

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0015931

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

190 139

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3000

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FADIL RACHIDA

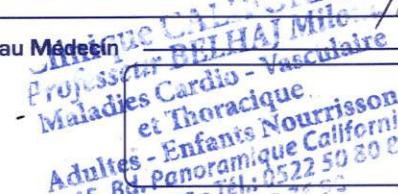
Date de naissance : 15.10.1956

Adresse : 75 Rue OMAR SLAOUI CASA 90140

Tél. : 0661063696 Total des frais engagés 12837,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/01/2024

Nom et prénom du malade : FADIL Rachida Age: 68ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Coronaropathie + Réel risque

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

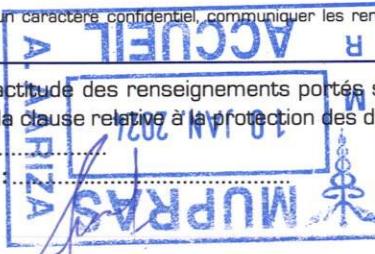
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 08/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
8/11/24	lentihale.Rare' C&ECCy	6.0000		INSTITUT BELGE DE DENTISTE Maladies Crâniennes et Thérapeutique Adultes. Endo. Radiologie. Nourrissons Bd. panoramique - Tel: 0522 50 80 20
8/11/24	Extr. de tempérines canines	16000		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAMBERT	08/11/24	637

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

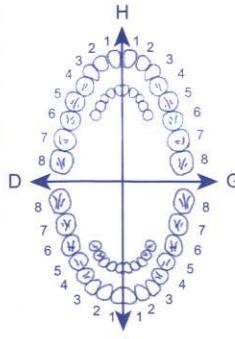
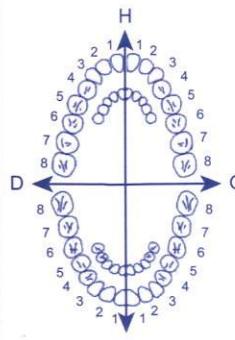
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 00000000 35533411 11433553		
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Clinique "Californie"

Casablanca, le ..... 8 / 11 / 2024

Le Docteur P. PELMAJ  
M. FADEL BACHIR

d'accepter l'expression de ses sentiments  
distingués et lui présente suivant l'usage,  
sa note d'honoraires pour

Contrôle Panne malé

ECH

S'élevant à la somme de ~~1600~~ Dhs





# Clinique "Californie"

Casablanca, le ..... 8 / 11 / 2024.

Le Docteur ..... P<sup>U</sup> BELHAJ.

prie M ..... FAÏL - RACHIDA.

d'accepter l'expression de ses sentiments  
distingués et lui présente suivant l'usage,  
sa note d'honoraires pour.....

Echelle de rappel

Ca 70%

S'élevant à la somme de ..... f 10000,- Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE  
Bd Panoramic - Rue Californie  
<45 Bd Panoramic > 80/35252555  
< n° 2250 > n° 3698 - Casablanca



8 Janvier 2024.

Monsieur Rachid Fadil.

Cardioaspirine 100mg 1/2 cpx 25 27.70x3

Atenor 100mg 1/2 cpx 25 37.00x1

Vesterel 80mg 1/2 cpx 25 112.50x1

Coronal 20mg 1/2 cpx 25 -

Upério 50mg 1/2 cpx 25 405.00x1

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

37.00

Traitement  
Renouvelable

Simon

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH

6 118001 031719

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

112,50

545 ، شارع المنظر العام

- Californie - Casablanca

الفاكس : Fax : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net



Clinique CALIFORNIE  
Monsieur BELHAJ Milad  
et Thérapiques  
Adultes - Enfants Nourrissons  
45, Bd. Panoramique Californie  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 20  
Fax: 0522 50 76 98



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء "

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

8/1/2024

M ~ FAZIL RAHIDE

Echocardiogram

Cardif ~

~~Clinique CALIFORNIE  
Projet BELHA Milord  
Maladies Cardia - Vasculaire  
et Thoracique  
Adultes - Enfants Nourrissons  
545, Bd Panoramique Californie  
Casablanca - Tel: 0522 50 80 20  
Fax: 0522 50 76 98~~

Dr. Amine ELAMRANI  
CARDIOLOGUE  
Clinique Californie  
545, Bd Panoramique Casablanca  
Tel: 0522 50 80 20

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء  
545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca  
الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98  
E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net الموقع الإلكتروني :

Smartview 3.10 HSO 2.82

08/Jan/2024 - 11:51

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 13/Déc/2023 au 08/Jan/2024

**INFORMATIONS GÉNÉRALES****Patient**

<b>Nom</b>	Rachida FADIL
<b>Sexe</b>	Femme
<b>Date de naissance</b>	15/Oct/1956
<b>Symptôme</b>	Syncope
<b>Indication</b>	BAV Complet
<b>Etiologie</b>	Inconnue
<b>Commentaires</b>	PATIENTE PACE DEPENDANTE

**Implant**

<b>Modèle</b>	Esprit DR
<b>Masque</b>	W2.92
<b>Numéro de série</b>	412ZP778
<b>Implantation</b>	20/Oct/2015
<b>Centre</b>	CLINIQUE CALIFORNIE CASABLACA

Smartview 3.10 HSO 2.82

08/Jan/2024 - 11:51

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 13/Déc/2023 au 08/Jan/2024

**Sondes**

	<b>Sonde A</b>	<b>Sonde V</b>
<b>Marque</b>	Medtronic	Medtronic
<b>Modèle</b>		
<b>Numéro de série</b>		
<b>Implantation</b>	2/Mai/2007	2/Mai/2007
<b>Site d'implantation</b>	OD:Paroi latérale	Infundibulum

**Messages d'avertissements :**

Dans les conditions d'utilisation actuelles, longévité résiduelle minimum <= 12 mois.

**Observations**

Temps passé en repli: 5.4 %. Fréq V pendant le repli : 87 min-1

Nom: fadili rachida

Sexe:

ID: 240108003

Imprimer: 2024-01-08, 16:58:02

No. record:

Age:

Taille(cm):

Poids(kg):

Médication:

Médecin:

0.5Hz-100Hz AC 50Hz 25mm/s 10mm/mV

Fréquence cardiaque	80	bpm	[Minnesota code]
Intervalle PR	***	ms	112
Temps QRS	150	ms	117
Intervalle QT/QTC	453/523	ms	65
Axe P/QRS/T	***/101/77	°	711
Tension RV5/SV1	0.08/0.89	mV	831
Tension RV5+SV1	0.75	mV	

[Résultats d'analyse]

82103 Fibrillation auriculaire avec une conduction aberrante, ou complexes ventriculaires prématuées

741 Bloque de conduction intraventriculaire non spécifique

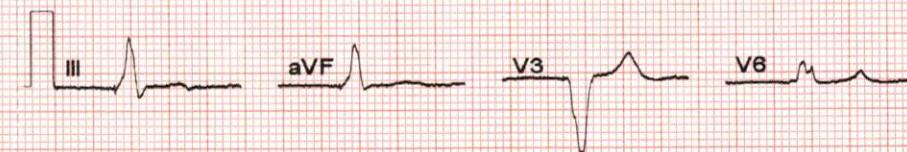
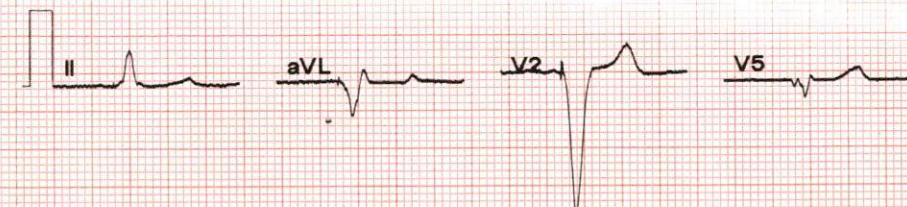
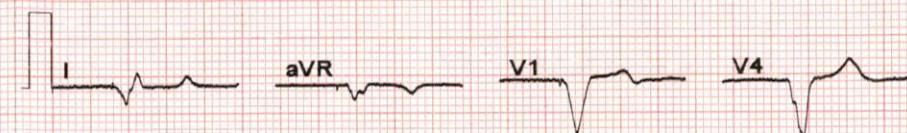
1213 Ne peut pas exclure l'infarctus du myocarde antéroseptal, probablement vieux ?

1533 Latérale de l'infarctus du myocarde, probablement ancien

1014 \*\* ECG anormal \*\*

SaDz 372  
TA 16/9 13

Clinique Cardiovasculaire  
Professeur EELHAJ Milo  
Maladies Cardio-Vasculaire  
et Thoracique  
Adultes - Enfants Nourrissons  
545 Bd. Panoramique Californie  
Casablanca - Tel: 0522 50 80 80  
Fax: 0522 50 76 98



Les médecins doivent confirmer le rapport Docteur:



Mme Radieha Fadil

le 8 Janvier 2024

### Echographie cardiaque

- Dilatation modérée des cavités cardiaques Gauches  
oreille gauche est à 41mm de diastole et à 41ml/m<sup>2</sup> de surface ; veineuse gauche est à 60/50mm de diastole.
- Cavité droite Sout de taille normale. Veineuse droit est à 28mm de diastole , oreille droite est à 18mm de surface .
- Aorte trébolée est non dilatée à 36mm
- Veine cave inférieure est non dilatée et peu engorgée
- Pas d'hypertrophie des parois de la veineuse gauche .
- Hypocontractilité moyenne depuis globale des parois de la veineuse gauche . La fraction d'éjection est restée à 23% évaluée par la méthode biplan .
- Fréq ventrale et faite cœlique minimales pour remplissage des valves . PASA 39mmHg .
- Fréq tricuspidale minimale . PASA 39mmHg .
- Pression de remplissage sur élévés .
- ITUS à 16cm .
- Péritoïde est sec .
- Pas de suint visible ni d'écoulement rétentionnel visible
- Pas d'écoulement de fluor dans cette cavité cardiaque visible

Autopal = Aspect échocardiographique OR en faveur d'une maladie ischémique nippée .

Dr Amale EL AMRANI  
CARDIOLOGUE  
CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique, Casablanca  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

545، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء  
الضمان الاجتماعي : 377465 - C.N.S.S. : 6878071 - التعريف العجماني : 1051533 - الضريبة المدنية : 34270002 - السجل التجاري : RC : 001741188000041

Tél.: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98 - Fax: 001741188000041 - الفاكس :

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - العنوان الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net - الموقع الإلكتروني :