

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Informations 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.

Médecine 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.

Éducation :

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19-

048523

Optique

48177

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579

Société : R.A.N

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Berrada Ablagh Jamel

Date de naissance :

25 04 1955

Adresse :

Dr Bawaza Dr Bouchech

Tél. : 06 18 39 37 10

Total des frais engagés : 400 + 4783,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation :

11/12

Nom et prénom du malade :

Jamal Berrada Ablagh

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Enco pte

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

13 NOV. 2020

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5.11.2020	T = 4783,50

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

DES FRAIS ET HONORAIRES														
Le praticien est tenu de déclarer 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 d'état de la dentition.														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
			COEFFICIENT DES TRAVAUX											
			MONTANTS DES SOINS											
			DEBUT D'EXECUTION											
			FIN D'EXECUTION											
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX										
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS
		H	G											
		25533412 00000000	21433552 00000000											
		D	G											
		00000000 35533411	00000000 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														



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

5/11/10

M^r Jamal Berrada

AR Ram

No. 50 X 1

Triveshup LPSO

1g x 2/j x 10j

ensuite

1g / matin x 10j

ag. 50 x 36 =
ensuite

3582.00 درر/êt

Memotone

1amp x 2/j

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

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

PHARMACIE LES JARDINS
L'OCÉAN / Sarl Au
t de d'Anza pour Km 15
Casablanca
0522 29 62 9
RC : 395569 T.P. : 32960411

Athymit

$$98.30 \times 9 = 884.70$$

N° 10496

35.70 x 3.1 cf / soir

$$= 107.10$$

Alpraz 0.5

N° 10497

1/2 cf / soir au

49.60 x 2 besoin

$$= 99.20$$

Cure 100 000

1 amp / mois

T = 4783.80
Traiter 1 de

6 mois

Signature

Dr Docteur Iham
SSI CHRAI
Professeur Neurologie

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

ATHYML® 30 mg
Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

— —

AMM N° 569R₁/18 DMP/21/NRQ

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
<input checked="" type="checkbox"/> 1/2	<input type="checkbox"/> ☀	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> I



107 121 164 3 1
84 7 023
7 25.70
35,70



Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1/2	xx	sun	C	aspirin



107 121 164 3 1
84 7 023
7 25.7 0
35,70



Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1/2	xx	sun	C	as



107 121 164 3 1
84 7 023
7 25.70
35,70



6 118000 100287



à libération prolongée
30 Comprimés enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéroport Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIE MAROC



LISTE II (TABLEAU C : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE)

جبل طارق، شارع الملك عبد الله بن عبد العزیز (الرمال) || 2300

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لطفاً لا تزيد عن الجرعة الموصى بها



LP® 50 جواهر

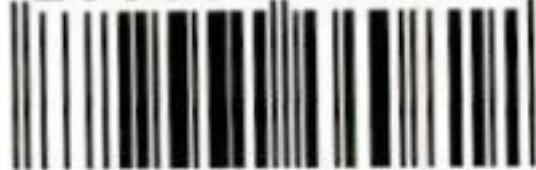
جرعة يومية 30

110,50

110 - HDP - 0

50 X 16 X 114 mm

6 118000 100287



à libération prolongée
30 Comprimés enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéroport Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIE MAROC



LISTE II (TABLEAU C : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE)

لائحة II (جهاز الطوارئ only) : (C جهاز) II لائحة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات الموصى بها



LP® 50 جواهر

دواء يحتوي على 50 مجم من

110,50

110 - HDP - 0

50 X 16 X 114 mm

6 118000 100287



à libération prolongée
30 Comprimés enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéroport Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIE MAROC



LISTE II (TABLEAU C : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE)

لائحة II (جهاز الطوارئ only) : (C جهاز) II لائحة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات الموصى بها



LP® 50 جواهر

دواء يحتوي على 50 مجم من

110,50

110 - HDP - 0

50 X 16 X 114 mm

6 118000 100287



à libération prolongée
30 Comprimés enrobés

TRIVASTAL® 50 mg LP

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéroport Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIE MAROC



LISTE II (TABLEAU C : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE)

لائحة II (جهاز الطوارئ only) : (C جهاز) II لائحة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات الموصى بها



LP® 50 جواهر

دواء يحتوي على 50 مجم من

110,50

110 - HDP - 0

50 X 16 X 114 mm