

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

aire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début du 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.

die 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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARAKI Mehdi

Date de naissance : 1/1/1928

Adresse : angle Boulevard ghamdi EL Rue Ahmed EL Kadmiri 1 et 3

Tél. : 05 22 2382 11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/06/2021

Nom et prénom du malade : Laraki Mehdi Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Insuffisance urinaire + trouble de réflexe

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 :

Le : 27/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
22/04/2021	Ordonnance	(0)		Dr Amale EL AMARI CARDIOLOGUE Clinique California Bd Panoramique Casablanca Tél: 0322 50 86 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEYROUTH Bis , Rue Beyrouth Hay Laayoune Tel. : 05 22 85 59 48	27-04-2021	193040

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	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée		Important : Veuillez joindre les radiographies	duant la na
Tambocor® 100 mg 30 comprimés sécables			DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML
	6 118000 0128675		6 118000 010494
SOINS DENTAIRES		SOINS DENTAIRES	
LOT: 20051 PER: 03/2025 PPV: 100,70 DH		LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH	LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH
	6 118001 070381		
neusement les restes jusqu'à cicatrisation.		neusement les restes jusqu'à cicatrisation.	neusement les restes jusqu'à cicatrisation.
PPV: 140,00 Dhs		PPV: 140,00 Dhs	PPV: 140,00 Dhs
	6 118001 01010110		
PROT		PROT	PROT
LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH		LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH	LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH
	6 118000 081265		
G		G	G
LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH		LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH	LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH
	6 118000 081265		
U P I		U P I	U P I
LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH		LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH	LOT: R-11-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH
	6 118000 081265		
E T		E T	E T
LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH		LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH	LOT: R-10-1 PER: 07-2023 PPV: 106,80DH
	6 118000 081265		

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML

PER: 07-2023
PP.V: 45DH40

6 118000 010494

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PP.V: 321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

CO 6 118001 070381

DES THAVAUX

P.P.V: 57DH70
LOT: B24677
EXP: 06.2022

DEB
D'EXE

LOT: R-10-1
PER: 07-2023
PPV: 106,80DH

TRIAXON® I.V.
1g/10ml
Flacon de poudre + ampoule de solvant

6 118000 081265

LOT: R-10-1
PER: 07-2023
PPV: 106,80DH

LOT: R-11-1
PER: 07-2023
PPV: 106,80DH

LOT: R-10-1
PER: 07-2023
PPV: 106,80DH



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

27 April 2021

DR Laraki Nefoli

7 ف

45,40x3 - Diphroloc 100 mg x 3h (us3) 7 ف
 100,72 - Tazibacor 100 mg 100x2h (us3) 7 ف
 57,70 - Albuterol 50 ug 100x1h (us1) 7 ف
 321,00 Loceryl 100 mg x 2h (us1) 7 ف
 140,00 - Netoo 100 mg x 2h (us1) 7 ف
 106,80x15 Tricellon Tg 15 x 11 days us1 7 ف

1930,40

Dr Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Californie

PHARMACIE BEYROUTH
99 Bd. Rue Beyrouth
Hay Laayounie
Tél.: 05 22 85 59 43

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98

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