

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

clamation : 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 1055171

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05277 Société : RAM (98094)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MGHAFRI NOUREDINE

Date de naissance :

26.11.1958

Adresse :

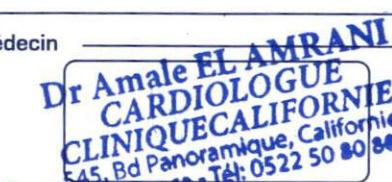
6. Rue de Bolo POLO Casablanca

Tél. : 06.61.14.11.60

Total des frais engagés : 646,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/11/2021

Nom et prénom du malade :

MGHAFRI NOUREDINE

Age : 1958

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie cardiaque aigüe

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/11/2021

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

# 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
25/11/2006	Consultation	2006	10000	Dr Amal EL AMRAKI CARDIOLOGUE CLINIQUE CALIFORNIE 545 Bd Panoramique, Casablanca - Tel: 0522 50 80 80

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MANSOUR Thalithi Mousa 1, Rue Golb, Quartier Polo - Polo Tél : 0522 83 76 30 - Fax : 0522 83 61 32 Gsm : 0661 19 86 54 - Casablanca Patente : 36374941 - N° 298188 INPE 092003599	25.11.21	346,60

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G				



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء " Clinique " Californie "

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

DR Dghaifi Norrdine 25/11/2011

119.00 x 2

- Malleiet du gel 110g 110g 110g
- 22.20 Cedolepore 110g x 0.111
- 28.80 x 3 Vitaneugfolk 110g x 32 x 110g

PPV: 22DH20

PER: 10/23

LOT: K2727

T = 346,60

PHARMACIE AL AMINE  
Thami MUSNAO III  
Pharmacie d'option de l'Université des Baux  
1, Rue Sidi Othman, Quartier: 10  
Tél: 0522 376 301 - Fax: 0522 33  
GSM: 06 19 86 14 14 - 06 14 55 22 22

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

PPV  
LOT  
PER  
28,80 /

PPV  
LOT  
PER  
28,80 /

PPV  
LOT  
PER  
28,80 /

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 : الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net

Mghafri, Noureddine

ID:

D-naiss:

ans,

25-Nov-2021 08:29:25

Fréq. Card.: 71 BPM  
Int PR: 160 ms  
Dur.QRS: 99 ms  
QT/QTc: 370/393 ms  
Axes P-R-T: 16 55 48

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

