

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-545975

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4088 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ARIFI Mohamed  
 Date de naissance : 01-01-1934  
 Adresse : Anfa 3 Bloc 3 Appt 5 Casablanca  
 Tél : 06 77 56 1931 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : ARIFI Mohamed Age : 88ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Coronaropathie Ischémique chronique  
 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 : 17 / 02 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT







مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

17 Février 2022

Mr Mohamed ARIFI  
3 x 35,70

Kantegie 16 ang 1 ph  
2 x 213,00

Imbaze 75 ang 1 ph  
3 x 112,50

Vastarel 80 ang 1 ph  
3 x 63,30

Tintazide 10/12, 5 ang 1 ph  
3 x 31,30

Zyloric 200 ang 1 ph  
3 x 57,80

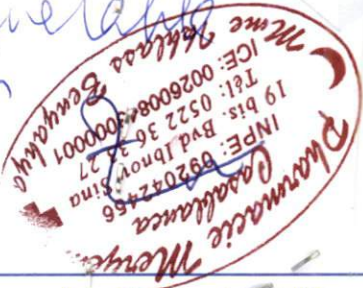
LD mor 10 ang 1 ph

1324,80

Traitement

Reno melab

Smor



545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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



LOT : 21E012  
PER : 05 2023

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

118001 081189

LOT : 21E012  
PER : 05 2023

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

118001 081189

112,50

112,50

112,50

63,30

63,30

63,30

LOT : 211298  
EXP : 09/2024  
PPV : 57.80DH  
: N LOT

LOT : 211298  
EXP : 09/2024  
PPV : 57.80DH  
: N LOT

LOT : 212957  
EXP : 11 2025  
PPV : 31.30

LOT : 212957  
EXP : 11 2025  
PPV : 31.30

LOT : 211106  
EXP : 06/2024  
PPV : 57,80DH  
: N LOT

**INILASE<sup>®</sup> 75 mg**  
Clopidogrel  
PPV 213DH00 EXP 06/2022  
LOT 900631

**INILASE<sup>®</sup> 75 mg**  
Clopidogrel  
PPV 213DH00 EXP 06/2022  
LOT 900631

LOT : 212263  
EXP : 09 2025  
PPV : 31.30



m : ARIFI MOHAMED  
 méro ID : 220217000  
 sous-ID :  
 xe :  
 e :  
 f-service : 2  
 chambre :

équence cardiaque: 53 bpm  
 urée QRS : 159 ms  
 es P/QRS/T : 17/37/68°  
 tension RV5+SV1 : 0.07 mV

Intervalle PR : 214 ms  
 Intervalle QT/QTc : 488/475 ms  
 Tension RV5/SV1 : 0.07/0.00 mV  
 [Code Minnesota]  
 112 117 63 711 811

\*\*\* Analyse résultat \*\*\*

- 130 Bradycardie sinusale
- 470 Avec complexes supraventriculaires prématurés occasionnels
- 23 Bloc AV 1er degré
- 41 Bloc de conduction intraventriculaire non spécifique
- 214 Ne peut exclure un infarctus antéroseptal du myocarde, âge indéterminé

\*ECG anormal\*\*

SpO<sub>2</sub> 100%  
 TA 14/7

Le docteur doit confirmer le rapport.

**Clinique CALIFORNIE**  
 Professeur BELHAJ Miloud  
 Maladies Cardio - Vasculaires  
 et Thoracique  
 Adultes - Enfants Nourrissons  
 545, Bd. Panoramique Californie  
 Casablanca - Tél: 0522 50 80 80  
 Fax: 0522 50 76 99

