

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## macie :

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.

## taire :

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.

## adie 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

N° M21- 0037714

112329

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKKAZENE Mohamed

Date de naissance :

01.01.1954

Adresse :

El hissenment Zahrat  
n° 1. Ain chouk  
Casab

Rue 8

Tél. : 066 716 4605

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

06/09/2022

Nom et prénom du malade :

Zouga AH

Nassef Age : 51/1959

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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.

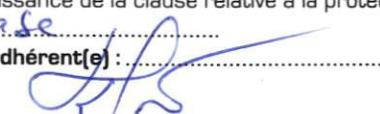
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casab

Le : 19/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNPD N° : A-A-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
04/2021	Consultation	100% 100%	200 Dhs	Dr ABD EL AMRANI CARDIOLOGUE CLINIQUE CALIFORNIE 545, Bd Panoramique, Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/04/22 1NP	26/760	Pharmacie Oued EL Makhzen Mohamed YAHIA BENNANI Docteur en Pharmacie 111 Oued EL Makhzen, Mars 1, Ain Chicha, Casablanca Tél: 05 22 52 70 77 E-mail: bennani.mohamed@outlook.com

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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, 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'explorations.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Mr Toufagh Nasser

Amelius 1103

AS

Al 3mas  
Amelius

89,20  
KSE 267,60

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

Pharmacie Oued El Mathab  
Mohamed Amin BENNAJAH  
Docteur en Pharmacie  
1, Lot Oued El Mathab, Maroc 1 - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 52 70 17 E-mail: bennahi.drc@gmail.com

545 . شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

العنوان الإلكتروني : [californie@gmail.com](mailto:californie@gmail.com) - Site web : [www.cliniquecalifornie.net](http://www.cliniquecalifornie.net)

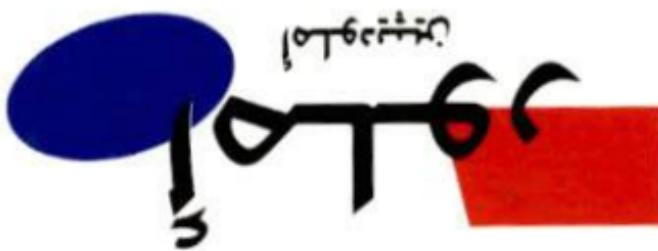
28 CO



11800  
6

28

5mg



UT.AV : 11 22 24

P.P.V.

89 20

LOT N° : F T 0 998

09366067/7

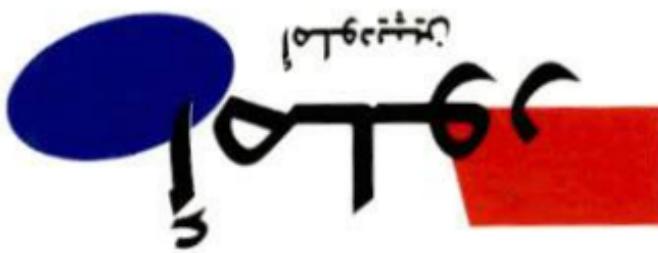
28 CO



11800  
6

28

5mg



UT.AV : 11 22 24

P.P.V.

89 20

LOT N° : F T 0 998

09366067/7

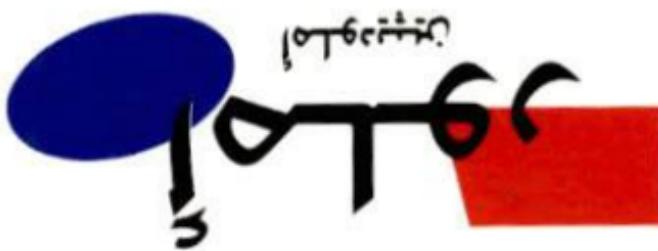
28 CO



11800  
6

28

5mg



UT.AV : 11 22 24

P.P.V.

89 20

LOT N° : F T 0 998

09366067/7



# Clinique "Californie"

Casablanca, le 06/07/2022

545 Bd Panoramique Californie  
Tel: 0522 50 80 152 55 55  
Fax: 0522 50 76 08  
Casablanca

Le Docteur EL AINANI  
prie Mme Zouagagh Nussera,

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

consultation + ECG

S'élevant à la somme de 3000 Dhs

545 Bd Panoramique Californie  
Tel: 0522 50 80 152 55 55  
Fax: 0522 50 76 08  
Casablanca

D-naiss:  
ans,

Fréq. Card.: 55 BPM  
Int PR: 179 ms  
Dur.QRS: 77 ms  
QT/QTc: 384/373 ms  
Axes P-R-T: 39 35 27

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

