

# 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399

Société :

Actif

Pensionnée(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARES EDDINE

GHANDI

Date de naissance :

31.07.1980

Adresse :

Appartement la Coline 1, n°4, CALIFORNIE  
CASABLANCA

Tél. :

0661214935

Total des frais engagés :

1770,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Clinique CALIFORNIE

Professeur BELHAJ Miloud

Maladies Cardio - Vasculaire  
et Thoracique

Adultes Enfants Nourrissons

548 Bd. Pasteur Casablanca Tél. : 0522 50 80 80

Fax : 0522 56 76 98

Date de consultation :

26/08/2022

Nom et prénom du malade :

FARES EDDINE Latifa

Age: 37 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tachycardie sternomastomie

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.

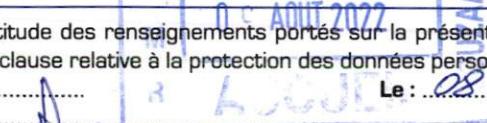
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASA

Le : 08/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/5/22         | Consultation     | 300 Dh                |                                 | 26/5/22 Dr. Sadi K. Boujd                                      |
| 26/5/22         | Examen           | 300 Dh                |                                 | 26/5/22 Dr. Sadi K. Boujd                                      |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE BELLAZAK<br>Dr. Rachid MAJDOUB<br>Bd. Tetouan - Casablanca -<br>Tél: 05 22 58 08 - GSM: 06 61 25 45 50 | 26/05/22 | 440,80                |

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire TOUJOURS A VOUS<br>567, Bd. Al Qods 22000 Casablanca -<br>Tél: 05 22 58 08 -<br>INPE: 093 06 045000021<br>ICE: 002533445000021 | 08/06/22 |                              | 1030 DH                |

## 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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de t

ITIN  
aide suffisante.

COOPER PHARMA

PPC: 99,00 DH

République tchèque  
- République tchèque  
- Maroc

COOPER  
PHARMA

de l'ODF.

RESPECTER LES DOSES MAXIMALES

PPV: 55,00 DH  
LOT: 601523  
PER: 04/20

AM  
12 comprim

6 11800

Parasphan®  
10 comprimés effervescents

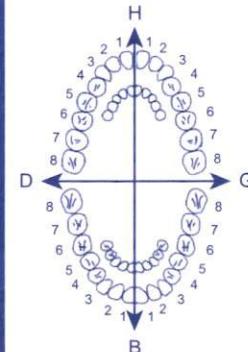
PPU 171H30  
EXP 01/2025  
LOT 10049 13

DEBUT  
D'EXECUTION

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

04/2021  
04/2024  
05/21116

PPC = 95,00 DHS



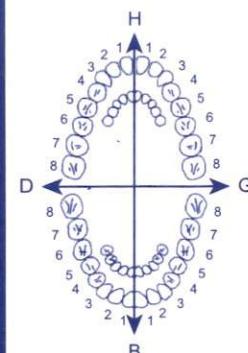
Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V: 41DH80  
LOT: 210511  
PER: 08/2024

6 118000 010227

## O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V: 53DH10  
LOT: 210511  
PER: 07/2024

6 118000 060833

11433553

B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAIL

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 03/2023  
LOT 03054 5

MONTANTS  
DES SOINS

36,70

DATE  
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 " Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

26 Mai 2022.

27.70 Mu Latifa FARES-EDDINE  
Cardiopathie 1cp 1/2

1*s*

11.30 Ranaspha 1cp 1*s*

15.30 Vitamin C 1gr 1*s*

1*s*

55. Amoxil 1gr 1*s*

1*s*

95. Extrameg 1*s*

1*s*

36.70 Anxiolite 1*s* Zepam 6mg 1/4 1*s*

1*s*

53. Relaxol 1*s* 1*s*

1*s*

41.80 Av ho nantyl 1*s* 1*s*

1*s*

99. Veinoreine 1*s* 1*s*

1*s*

Tran Tient

Rimorante

PHARMACIE BELLA MADINA  
Dr. Rachid MAJBAR  
98, Bd. Panoramique - Casablanca -  
Tél: 0522 52 58 08 - GSM: 0661 28 45 59

Pr. 440,82

Clinique CALIFORNIE  
Professeur BELHA  
Maladies Cardio - Vasculaire  
et Thoracique  
Adultes - Enfants Nourrissons  
545, Bd. Panoramique Casablanca - Tél.: 0522 50 76 98  
Fax: 0522 50 76 98

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 - Fax: 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني: cliniquecalifornie@gmail.com - الموقع الإلكتروني: www.cliniquecalifornie.net



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء ."

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

26 Mai 2022 .

Mr. Halifa FARES EDDINE

Examens Biologiques

T<sub>3</sub> T<sub>4</sub> TSHs

Laboratoire TOUZANI AL QODS  
567, Bd. Al Qods Ain Chock  
Casab - Tel: 0522 872223/24  
INPE: 093064350  
ICE: 002533445000027

Dr. Belhaj  
Clinique PANORAMIQUE  
Professeur BEIHAI Miloud  
Maladies Cardio-Vasculaire  
et Thoracique  
Adultes - Enfants Nourrissons  
545, Bd. Panoramique Californie  
Casablanca - Tel: 0522 50 80 80  
Fax: 0522 50 76 98

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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



# Clinique "Californie"

Casablanca, le 26 Mai 2002

Le Docteur P<sup>r</sup> Belhaj  
prie M<sup>me</sup> Fares - eddine latif,

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

consultation + ECH

S'élevant à la somme de + 300,00 Dhs

Clinique CALIFORNIE  
545, Bd Paix Rommique Californie  
Tel: 0522 50 80 80 / 52 55 55  
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca

**FACTURE N° : B220608032**

Casablanca le 08-06-2022

**Mme Latifa FARES EDDINE**

Date de l'examen : 08-06-2022

INPE : 093064350

**Analyses :**

| Récapitulatif des analyses |  |      |
|----------------------------|--|------|
| CN                         | Analyse                                | Clé  |
| 9105                       | Forfait traitement échantillon sanguin | E25  |
| 0165                       | T3L                                    | B300 |
| 0161                       | T4 libre                               | B200 |
| 0163                       | TSH                                    | B250 |

Total des B : 750

**TOTAL DOSSIER : 1030 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams

*Laboratoire TOUZANI AL QODS  
567, Bd Al Qods Al Anik Chock  
Casab - Tel: 0522 87 22 23 / 24  
INPE: 093064350  
ICE: 002533445000027*

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

nom : LATIFA FARIS EDDINE

numéro ID : 220526000

° sous-ID

exe

ge

éf-service : 2

chambre :

équence cardiaque: 89 bpm

durée QRS : 102 ms

rapport P/QRS/T : 85/9/74°

Tension RV5+SV1 : 1.50 mV

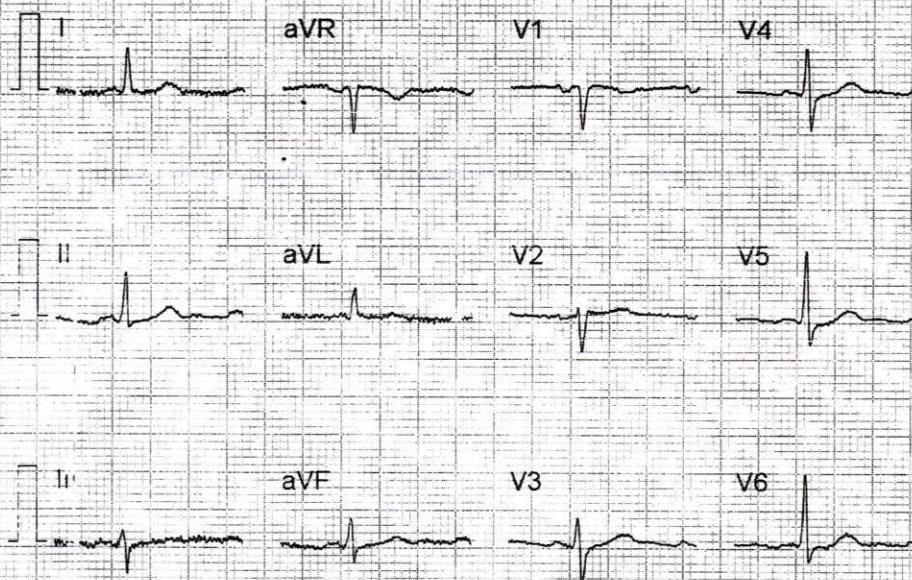
Intervalle PR : 113 ms

Intervalle QT/QTC : 363/413 ms

Tension RV5/SV1 : 0.93/0.57 mV

[Code Minnesota]

132 43 65



\*\*\* Analyse résultat \*\*\*

10 Rythme sinusal

11 Intervalle PR courte

ECG atypique\*\*

SaO<sub>2</sub> 97%  
TA 13 18

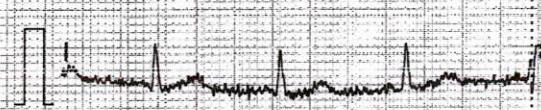
docteur doit confirmer le rapport.

mm/mV 25mm/s AC 50Hz 0.5~100Hz

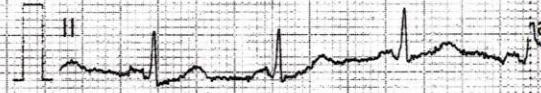
Centre de Santé (111) 514-2111  
Maladies Cardio-thoracique  
Adulte, Bébés et Nourrisson  
5555 14th Street, Suite 100, 5030  
Edmonton, Alberta T6G 2E6  
Fax: 780-423-5040



10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



aVR

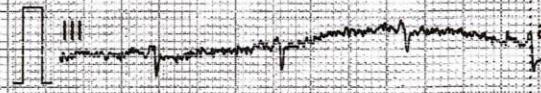


II

aVL

V2

V5



III

aVF

V3

V6

Code Patient B220319014



Prélèvement du : 08-06-2022  
au labo à 12:39  
Demande N° : B220608032  
Edition : 09-06-2022

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

**Mme FARES EDDINE Latifa**  
Né(e) le : 01-02-1975  
Prescripteur : Pr BELHAJ Miloud

## BILAN ENDOCRINIEN

**TSH Ultra-sensible**  
(Technique ECLIA - Roche)

1.00 mUI/L

(0.27-4.20)

**Tri-iodothyronine Libre (T3L)**  
(Technique ECLIA - Roche)

4.47 pmol/L  
2.91 pg/mL

(3.10-6.80)  
(2.02-4.43)

**Thyroxine libre (T4L)**  
(Technique ECLIA - Roche)

15.87 pmol/L  
12.39 pg/mL

(12.00-22.00)  
(9.37-17.18)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Laboratoire TOUZANI AL QODS  
567, Bd. Al Qods Ain Anik  
Casab - Tel: 0522 31 51 50  
INPE: 0930645000027  
ICE: 002533445000027

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

Page : 1/1