

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, parodontologie 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

- 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie.

N° M21- 071281

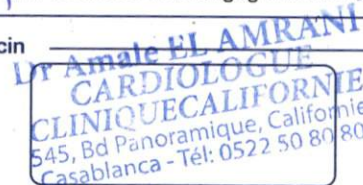
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 155493 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05936 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AHOUT HASSAN
Date de naissance : 14/09/1964
Adresse : HAY MY ABDELLAH RUE 229 MRU ANICABU
Tél. : 0661403847 Total des frais engagés : 3592,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/01/2023
Nom et prénom du malade : Hymy Heman Age: 1964
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + Diabète
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 : 27/03/2023
Signature de l'adhérent(e) :



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h | 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Dr. Hajar Hamoui

05/10/2023

605.50 X6

- Colaces 60/25mg lfb

75.20 X6

- Colacel 60mg lfb

95.50 X7

- Cordinon 25mg lfb

113.50 X6

- Hypelle 1mg lfb

27.70 X6

- Cardicapsine 60mg lfb

99.50

- Magnine 300mg lfb (residue)



PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
Miy Abdelah, Ain Chok Casa
Tél : 05 22 52 55 55

Dr. Amale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél : 05 22 50 80 80

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
Miy Abdelah, Ain Chok Casa
Tél : 05 22 52 55 55

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
Miy Abdelah, Ain Chok Casa
Tél : 05 22 52 55 55

3292.40


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

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	AYOUD HASSEN
Matricule :	05936
N° CIN :	BE455549
Adresse :	HAAY MY ABDELLAH RUE 229 NR4 AFNCHOK
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité :
N° ICE :	N° INPE :
Certifie que Mlle, Mme, M.	2 AYOUD Hassen
Nécessitant un traitement d'une durée :	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
HTA sévère	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
cotareg Talcanib Cordemor Hypren Cordocaprine	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à :	le 05/01/2023
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr Amale EL AMRANI CARDIOLOGUE CLINIQUE CALIFORNIE 545, Bd Panoramique, Californie Casablanca - Tél: 0522 50 80 80	

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

Ayouj, Hassan
ID: 4
D-naiss: 6
ans,

5-Jan-2023 00:12:32

Fréq. Card.: 60 BPM
Int PR: 161 ms
Dur QRS: 93 ms
QT/QTc: 381/382 ms
Axes P-R-T: 50 26 23

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

