

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 071282

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05936 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AYAT HAJAN

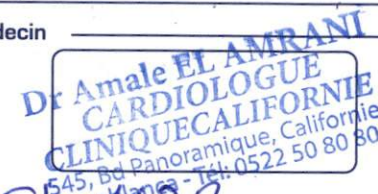
Date de naissance : 14/09/1964

Adresse : HAJ M ABDALLAH RUE 229 MRU ATACHAK

Tél. 0661403847 Total des frais engagés : 1788,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/01/23

Nom et prénom du malade : Chagdel Chakro Age :

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 : CASABLANCA Le : 27/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
05/12/23	Consultation		2000	<p>Dr Amale EL AMRANI</p> <p>CARODILOGUE</p> <p>CLINIQUE CALIFORNIE</p> <p>545, Bd Panoramique, Californie</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 50 80 80</p>
	ECG		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

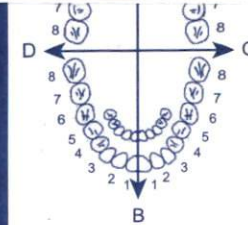
Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie CHAAB</p> <p>Boite 228</p> <p>My Abdelhak, Ain Chok Casa</p> <p>Tél: 05 22 52 66 17</p>	05/12/23	1488,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

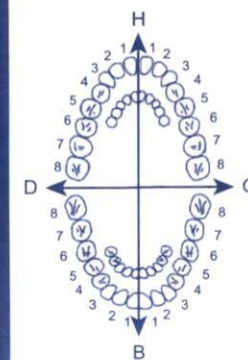
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

DEBUT D'EXEC

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TR

MONTANT DES SOIN

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

PPV: 22DH20
PER: 12/23
LOT: K3616

PPV: 22DH20
PER: 05/23
LOT: K1295

PPV: 70DH00
PER: 10/23
LOT: K2797

PPV: 70DH00
PER: 06/24
LOT: L1951

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

Mr Chagdel desirant 05/01/2023

195.00 X 6

- Exforge 5/80mg lfc

70.00 X 2

- Civasone 10mg lfc

22.40 X 6

- Aspiracel 75mg lfc

22.20 X 2

- Codolipine 1g x 3h

Dr Amr
Amrani

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

T: 1488.8

PHARMACIE CHAAB
Rue 226 N° 23-25 Hay
My Abdellah, An Chok Casa
Tél: 05 22 52 68 17

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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

Chaibia,
ID:
D-naiss:
ans,

5-Jan-2023 00:40:11

Fréq. Card.: 74 BPM
Int PR: 151 ms
Dur. QRS: 99 ms
QT/QTc: 387/414 ms
Axes P-R-T: 52 23 49

Dr Chegdal Chaibia

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

