

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 : 3000

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : FADIL RACHIDA

Date de naissance : 15/11/1956

Adresse : 75 Rue Dhar SLAOUA CARA 20140

Tél. : 0661063696

Total des frais engagés : 500,- DH Dhs

Présumé CALIFORNI

Monsieur BELHAJ Milouj

Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique

Adultes - Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Californi
Casablanca - Tél. : 0522 50 80 81

Fax: 0522 50 76 98

Date de consultation : 14/06/2013

Nom et prénom du malade : FADIL Rachida Age: 67ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : BAV complexe appareillé + HTA + Arrhythmie

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

Signature de l'adhérent(e) : *Fadil*

07 JUIL. 2013

ACCUEIL

Le : 14/06/2013



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
14/16/23	5.80 Panoramique 5.22 50 52.50 76.98	80.80 / 0.72 76.98	Dr. G. De Gemeker 500 Clinique CHU Professeur BELHAJ Miloud Maladies Cardio - Vasculaire Adultes - Enfants Nourrissons Panoramique 5.22 50 76.98 Tel.: 0522 50 80 87	CLINIQUE CHU Professeur BELHAJ Miloud Maladies Cardio - Vasculaire Adultes - Enfants Nourrissons Panoramique 5.22 50 76.98 Tel.: 0522 50 80 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique "Californie"

Casablanca, le 14 Juin 20 23

Le Docteur P. Belhaf
prie M. Me FADIL Radidka

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

Consultation contôle
Pacifique
Makher

S'élevant à la somme de + 500,00 Dhs

Clinique CALIFORNIE
545, Bd Pasteur, Casablanca
Tél: 022 50 80 80 / 052 52 53 55
Fax: 0522 50 76 88

Smartview 3.10 HSO 2.82

14/Juin/2023 - 09:13

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

Paramètres de base

	Valeur actuelle	Début de visite
Mode	VDD	
Fréq. de base	65 min-1	
Fréquence max	120 min-1	
Hysteresis	0 %	
DAV repos / effort	155 ms / 80 ms	
Sensibilité A	0.4 mV / Unipolaire	
Sensibilité V	2.5 mV / Bipolaire	
V Stimulé	1.5 V / 0.35 ms / Bipolaire	
Lissage	Non	
Repli	Oui	
Anti-TRE	Reprog	
Autosensing A / V	Suivi / Suivi	
Autoseuil V	Non	

Paramètres experts

	Valeur actuelle	Début de visite
Asservissement	Non	
Blanking APV	150	



Smartview 3.10 HSO 2 82

Rachida FADIL

Esprit DR W2.92 412ZP778

14/Juin/2023 - 09:13

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Patient

Nom	Rachida FADIL
Sexe	Femme
Date de naissance	15/Oct/1956
Symptôme	Syncope
Indication	BAV Complet
Etiologie	Inconnue
Commentaires	PATIENTE PACE DEPENDANTE

Implant

Modèle	Esprit DR
Masque	W2.92
Numéro de série	412ZP778
Implantation	20/Oct/2015
Centre	CLINIQUE CALIFORNIE CASABLACA

Smartview 3.10 HSO 2.82

14/Juin/2023 - 09:13

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

Sondes

	Sonde A	Sonde V
Marque	Medtronic	Medtronic
Modèle		
Numéro de série		
Implantation	2/Mai/2007	2/Mai/2007
Site d'implantation	OD: Paroi latérale	Infundibulum

Messages d'avertissements :

Dans les conditions d'utilisation actuelles, longévité résiduelle minimum <= 12 mois.

Observations

Temps passé en repli: 3.0 %. Fréq V pendant le repli : 67 min-1

Ref. RA 103

Smartview 3.10 HSO 2.82

14/Juin/2023 - 09:13

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

Courbe de pile



Etat de la pile

Fréquence magnétique

96 min-1

Impédance

2.96 kOhm

R.R.T.

80 min-1

Temps résiduel

1 Année 6 Mois (min: 12 Mois)

Smartview 3.10 HSO 2 82

14/Juin/2023 - 09:13

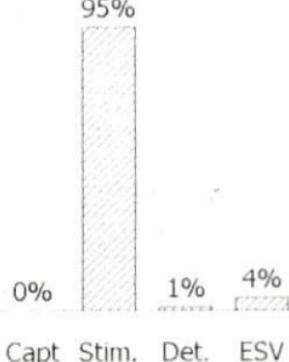
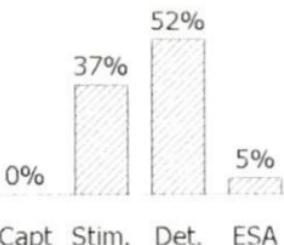
Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

STATISTIQUES**Statistiques depuis le 22/Nov/2018**

Auriculaire

Ventriculaire



Smartview 3.10 HSO 2.82

14/Juin/2023 - 09:13

Esprit DR W2.92 412ZP778

depuis le 22/Nov/2018 au 14/Juin/2023

TESTS**Impédance****Impédance****A****V**

404 ohm

953 ohm

14/Juin/2023

14/Juin/2023

Seuil**Seuil****A****V**

0.25 V

0.25 V

14/Juin/2023

14/Juin/2023

Détection**Amplitudes P/R****A****V**

0.41 mV

12.06 mV

14/Juin/2023

14/Juin/2023



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

14 Juin 2023

Mme Rachida FR DIL.

- A tener 100 mg 1 cp/j le matin
- Ver tirail 8 mg 1 cp/j a midi
- Candesal 2 mg 1 cp x 2 1/j

Traitemment
Renouvelable
6 mois

Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Milou
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrisson
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 8
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 : Fax : 0522 50 76 98

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



Casablanca, le 14/06/2023

CERTIFICAT MEDICAL DE LONGUE DUREE

Je soussigné Professeur MILOUD BELHAJ, certifie que l'état de santé de madame FADIL RACHIDA nécessite un suivi cardiological biologique et un traitement médical de longue durée.

Ce certificat est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Signé :

Professeur MILOUD BELHAJ

Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 80
Fax: 0522 50 76 98