

# 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.

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

M22- 0030323

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4088 Société : RAN 177766  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : ARIFI MOHAMED  
 Date de naissance : 01/01/1934  
 Adresse : Casablanca, rue Mustafa Choukri, Anfa 3, bloc 3  
 A ppri  
 Tél. : 0677561031 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/2023  
 Nom et prénom du malade : ARIFI Mohamed Age: 1934  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : HTA + coronaropathie sclérotée  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie A  
 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 : Le : 10/09/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
11/09/2023	Consultation		2000%	<i>[Signature]</i>
11/09/23	Exo		1000%	
11/09/23	Exo		1000%	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet Pharmacie Casablanca]</i>	11-9-23	2255,40

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

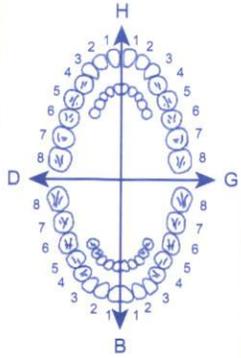
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

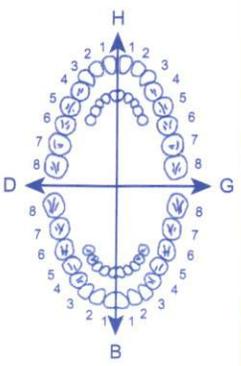
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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



	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مصلحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء - Clinique " Californie "

Urgences Médicales 24h / 24h

CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique Californie  
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55  
Fax: 0522 50 76 98 / 0522 52 55 55

Pharmacie Médicale  
INPE: 0920474  
19 bis, Bvd L440 - Sina  
Tél: 0522 36 33 33  
ICE: 002600843000004

Dr. Abdellatif Belkacem 14/09/2023

- 3570 x 2 - Kardégic 1/2 x 18h / 18h amidi
- Inibase 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 2570 x 3 - pestover
- 8770 x 3 - lascor 300mg 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 5770 x 3 - lavor 10mg 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 3130 x 3 - tylenic 200mg 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 6330 x 3 - tritefide 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 5010 x 9 - talysceel 500mg 1/2 x 2 x 24h / 24h
- 2460 x 3 - Doue 1000000i LAB / 2000000i
- 9900 - pelt 1000000i LAB / 1500000i x 3mas
- Deprine 300mg 1/2 x 2 x 24h / 24h

Dr. Zouhair

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

22/9/2023

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

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

KARDECIG 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

118001 081189

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

KARDECIG 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

118001 081189

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tanganil 500mg cp b30  
P.P.V : 50,10 DH

LOT : 230730  
EXP : 05/2026  
PPV : 57.80DH

LOT :  
EXP : 05/2026  
PPV : 57.80DH

EXP : 05/2026  
57.80DH

PPV : 31.30  
EXP : 02 2027  
230748

27.70

LOT 230748  
EXP 02 2027  
PPV 31.30

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

255,00 255,00

255,00

00-66

LOT 122

63,30

LOT 230748  
EXP 02 2027  
PPV 31.30

63,30

63,30



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء Clinique " Californie "

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

Dr. Amal El Amrani 09/09/2013

Patient Hypertendu et diabétique  
se plaint d'une douleur d'effort.  
Electrolyse cardiaque

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

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](http://www.cliniquecalifornie.net) - العنوان الإلكتروني : [cliniquecalifornie@gmail.com](mailto:cliniquecalifornie@gmail.com) - E-mail :



Clinique "Californie"

مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24

Casablanca, le 20/9/2023

Le Docteur D<sup>r</sup> ELAMRANI

prie M AARF Mohamed

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

Echo doppler  
Cardiologique

S'élevant à la somme de 1000 Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE  
545, Bd Panoramique - Californie  
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55  
Fax: 0522 50 76 98

Casa, le 20 septembre 2023

entendu et coronarien.

## doppler cardiaque cardiologique

normale. Oreillette gauche est à surface, ventricule gauche est à droit est à 20mm de diamètre, Veine cave inférieure est non supérieure à 38mm de diamètre.

- Pas de bicuspidie aortique ni de prolapsus valvulaire mitral.
- Fuites mitrale et aortique légères par épaissement des valves. Pas de rétrécissement valvulaire.
- Petit bourrelet septal sous aortique non sténosant.
- Hypocinésie du segment moyen de la paroi antérolatérale, les autres parois sont de contractilité normale. La fraction d'éjection est estimée à 56% évaluée par la méthode biplan.
- Péricarde est sec.
- Pas d'image de thrombus intracardiaque visible.
- Pas de shunt visible ni de coarctation de l'aorte.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pressions de remplissage sont normales.
- Pas de dysfonction du ventricule droit.

### AU TOTAL :

Trouble segmentaire de la contractilité myocardique avec altération de la fonction systolique globale du ventricule gauche.

Dr A. EL AMRANI

DR. AMRANI ELAMRANI  
CARDIOLOGUE  
Clinique Californie  
545, Bd Panoramique - Californie

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca - الدار البيضاء - كاليفورنيا - شارع المنظر العام - 545

الضمان الإجتماعي : 6878071 - C.N.S.S. - التعريف الجبائي : I.F : 1051533 - الضريبة المهنية : 34270002 Patente : 377465 : C

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 : الهاتف - Fax : 0522 50 76 98 : الفاكس ICE 001741188000041

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

Arif, Mohamed  
ID:  
D-naiss:  
ans,

14-Sep-2023 14:09:58

Fréq. Card.: 56 BPM  
Int PR: 186 ms  
Dur. QRS: 161 ms  
QT/QTc: 478/469 ms  
Axes P-R-T: 23 -9 69

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

Dr = Arif Mohamed

