

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)

3399

Matricule : Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : 183306

Nom & Prénom : FARES EDDINE GHANDI

Date de naissance : 31-07-1960

Adresse : 101st Apartment La Bellave 1, NOH, CALIFORNIE

CASABLANCA

Tél. : 0661214935

Total des frais engagés :

460,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Clinique C...
Professeur BELHAIJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrisson
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tel: 0522 50 80 88
Fax: 0522 59 76 98

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/11/2023

Nom et prénom du malade : Fares eddine batifa Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tachycardie STRESS

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 17/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
AMMI 2023	CS EC SAV	CS ECC SAB	800.20	clinique Professeur BELHAJ M'hamed Maladies Cardio - Thoracique et Thoracique Enfants Nourrissons et Panoramique California Casablanca Tél.: 0522 50 80 80 Fax: 0522 50 16 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Casablanca Hala DAHO IDRISI Docteur en Pharmacie Casablanca Tél: 0522 52 48 02 Panoramique Carrefour Market Casablanca	01/11/23	160.80 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

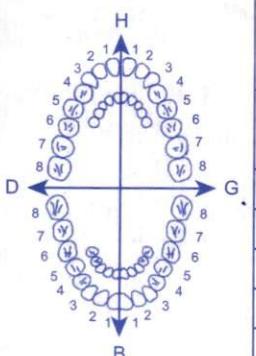
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien certifie que l'ensemble des actes et honoraires sont exacts et correspond à la facture ci-jointe.



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء "Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h
مستعجلات 24\24 ساعة

01 November 2023.

Madame Latifa Fares-eddine.

41.80

Arbocontyl 40mg $\frac{1}{4}$ cph lematiz.

119.00

D. Stress 1cph

T = 160.80

A.S



R. Bellahs

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

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

D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,
de l'arginine et des vitamines B.

GÉREZ LE STRESS¹
RÉDUIRE
LA FATIGUE²

P.P.C : 119 DH

Lot : Dluo:

DS01/23 01/26

أفلوكارديل®

بروبرانولول

40 ملغ

50 جبة قابلة للكسر



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم المقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بمحض وصفة طبية - لائحة ا

O

AUVOLOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V : 41DH80



LOT : 23E002V

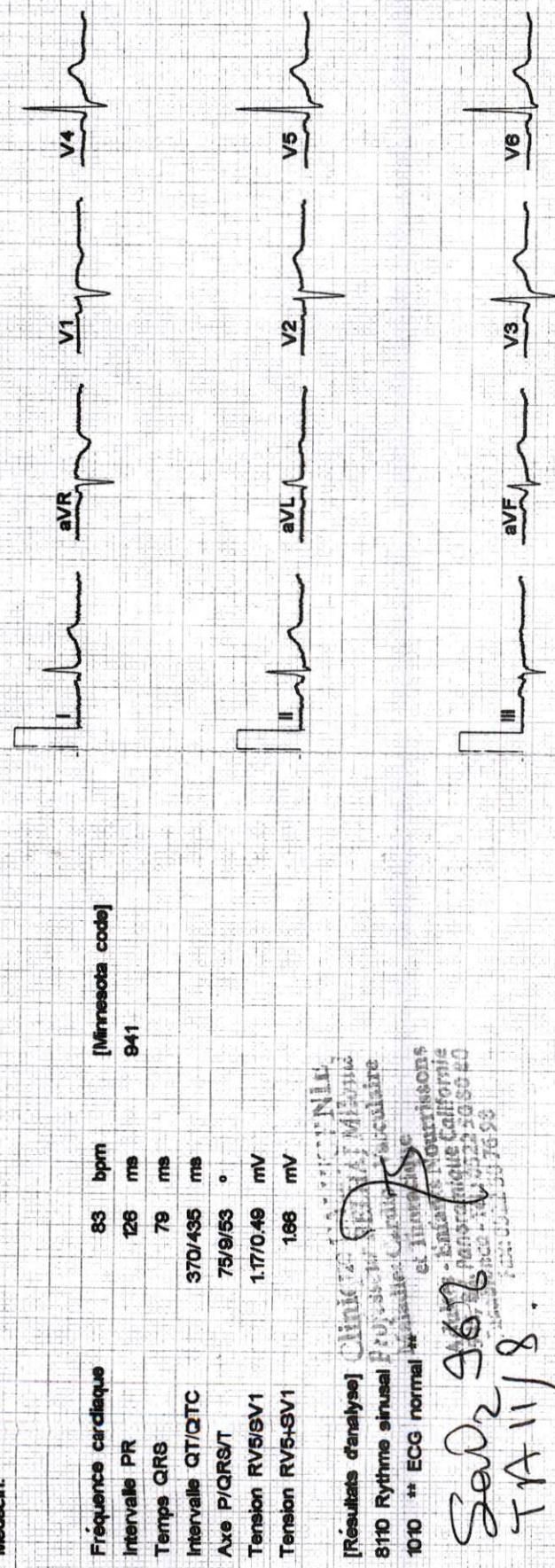
PER : 12 2025

N'iqu' es codine Latifa Sexe: ID: 231101008

Imprimer: 2023-11-01, 17:20:10

No. record:
Age:
Taille(cm):
Poids(kg):
Médication:
Médecin:

0.5Hz-100Hz AC 50Hz 25mm/s 10mm/mV



Les médecins doivent confirmer le rapport. Docteur: _____

0.5Hz-100Hz AC 50Hz 25mm/s 10mm/mV Biocare IE 12A

VIA3.00.0003

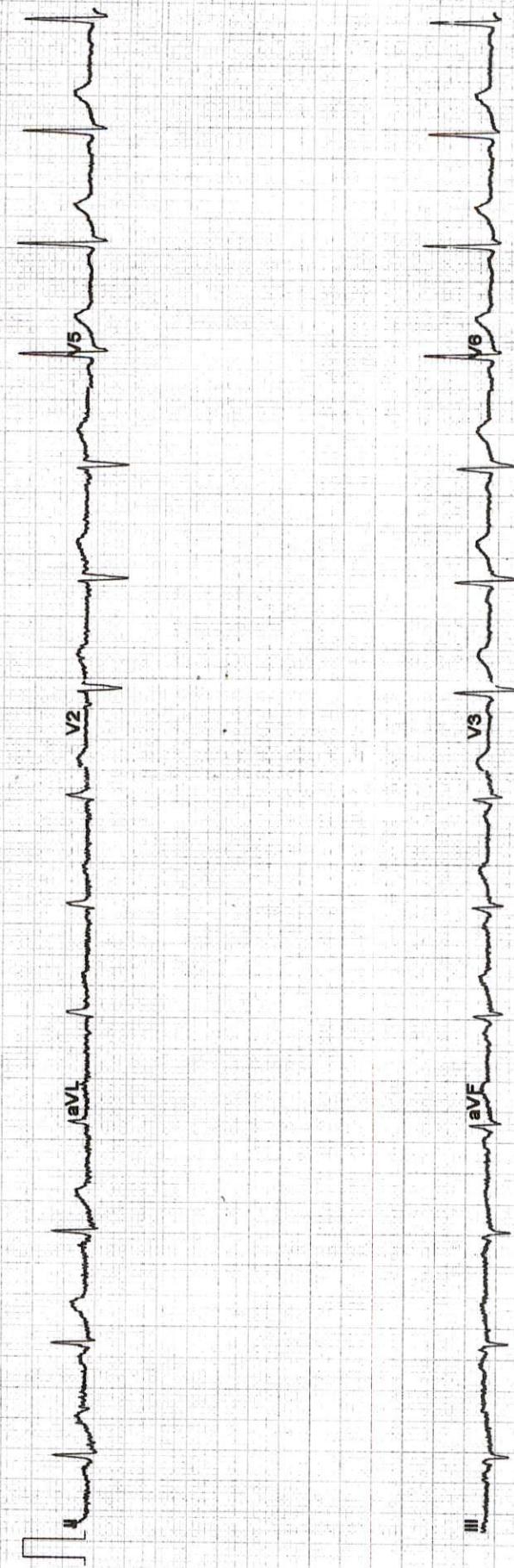
Name: fares eddine La.

ID: 231101006

Sex:

Imprimar: 2023-11-01, 17:20:30

81 bpm



10mm/mV

0.5Hz-100Hz AC 50Hz

V=3.00.0003

Biocare IE 12A

■