

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1002 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE D'ESOUANE APRÈS HENNAO

CASA

Tél. 0612533331 Total des frais engagés : 873,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Azzale EL AMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique California
545, Bd. Panoramique California
Tél: 022 50 80 60 - Casablanca

Date de consultation : 08/03/2024

Nom et prénom du malade : AJAL OTMANE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Bouleversements cardiaques

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : versant postérieur

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 : 08/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---|
| 08/03/2024 | OS | | 200dh |
| | | | 100 dh |
| 08/03/2024 | Ordonnance | | Dr. Alami LAMRANI Cardiologue Clinique California FAS, Bd Panoramique Casablanca Tél: 022 50 80 80 - Casablanca |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|---|
| Mme Alami Soumnia Alami Docteur en Pharmacie Rue Annarjiss - Beauséjour Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70 | 08/03/2024 | HARMALIA ALAMI Mme Alami Soumnia Alami Docteur en Pharmacie 13, Rue Annarjiss - Beauséjour Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|------------------------|
| Laboratoire d'Analyses Radiologiques 122, Bd O'Anfa Quartier Rabat Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86 | 08/03/24 | B301 | 411,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

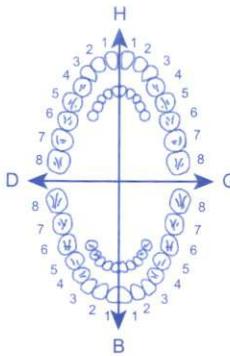
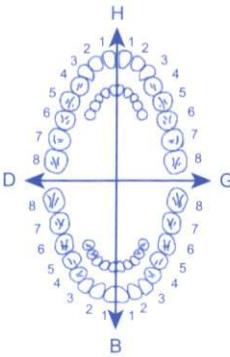
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|-------------|---|-------------------------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|--|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 | |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء " Clinique " Californie "



Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

رسالة افراج افلام 08/03/2024

29,50

* Myantalgic 1cp x 325 si

douleur

95,00

- Naltrazol 1gcp 6cp le soin (u=1)

34,30

- Anxiol 6cp 11405 le soin

PHARMACIE ALAMANA

Mme Alami Soumni Samira

Docteur en Pharmacie

13, Rue Annarjiss - Beauséjour

Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

Dr Amale EL AMRANI

CARDIOLOGUE

CLINIQUE CALIFORNIE

545, Bd Panoramique, Californie

Casablanca - Tél. 05 22 50 80 80

158,80

PHARMACIE ALAMANA

Mme Alami Soumni Samira

Docteur en Pharmacie

13, Rue Annarjiss - Beauséjour

Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 29DH50 EXP 05/2025
LOT 31015 4

Lot N° :

Date d'exp :

PPC: 95,00 MAD TTC

LOT: NM01
EXP: 09/26

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quoadsecables

6 118000 081111

34,30

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

تحاليلات طبية BILAN BIOLOGIQUE

Nom : Ajal
 Prénom : Frédérique
 Age : 48
 Poids : 65 kg
 Taille : 175 cm

Casablanca, le 08/03/2024

E.C.G. :
 Echocardiographie :
 Radio Pulmonaire :

- N.F.S. Plaquettes
- Vitesse de Sédimentation
- C.R.P.
- T.S.
- T.P. + I.N.R
- T.C.K
- Fibrinogène
- ASLO
- Ionogramme
- Urée
- Créatinémie
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Hb glycosylé
- Groupage 1^{er} détermination
- Troponines
- CP K(MB)
- LDH
- Pro BNP

- Vitamine D1 D2
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides
- Bilirubine directe
- Bilirubine indirecte
- SGPT
- SGOT
- Ag Hbs
- Sérologie Hépatite C
- Sérologie HIV
- T3 T4 TSH Ultra Sensible
- Albuminurie des 24 heures
- PSA
- D-Dimères

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

Signature du médecin

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

العنوان الإلكتروني : E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 8 mars 2024

Monsieur AJAL OTHMANE

Clinique Californie ICE 001741188000041

| | | |
|----------------------|------|------------------|
| FACTURE N° | 2528 | |
| Analyses : | | |
| Troponine T HS ----- | B | 280 |
| Déplacement ----- | B | 21 Total : B 301 |
| TOTAL DOSSIER | | 415,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quinze Dirhams

مختبر الابيالا لالملاجىء
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tel. 0522141331/36

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France



Monsieur AJAL OTHMANE
Dossier N° : CCC2452885

Dossier ouvert le : 08/03/24 Prélèvement reçu à 14:02 - Edité le : 08/03/24

Page N° 1/1

IMMUNOLOGIE

Troponine T HS (Haute Sensibilité) : 12 ng/l N < 14 ng/l
(Cobas 6000, seuil 3 ng/l)

*Nouvelles normes, changement d'unité (2018)
Algorithme ESC 2015 pour SCA (Cobas Elecsys)
pour la TroponinesT de Dernière Génération*

Tn THS : < 14 Résultat négatif avec VPN > 99 %
14-50 T+2h00 Delta < 5 T + 3h00 Delta < 10
50 Prise en charge et Contrôle T + 3h00

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Ajal, Otmane
ID:
D-naiss:
ans,

8-Mar-2024 12:57:04

Fréq. Card.: 70 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS: 98 ms
QT/QTc: 388/408 ms
Axes P-R-T: * -3 34

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

