

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

- Reclamation : 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

M23- N° 0038883

199921

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AJAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 RUE OROUANE APP 5 N° 101

CASA

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique Californie
545, Bd. Panoramique California
Tél : 022 50 80 80 - Casablanca

Date de consultation : 08/03/2024

Nom et prénom du malade : AJAL OTMANE Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique, palpitations, coronaropathie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Coronaropathie

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 : 08/03/24

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


INDEXES, ALPHABETIC

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. CARDIOLOGUE Clinique Californie 545, Bd Franklin, Casablanca Tel : 022 59 00 00
08/03/2024	OS ECG		200dh 100 dh	
08/03/2024		Agence Cardiologie		Dr. AIDJIE ELAMRANI CARDIOLOGUE Clinique Californie 545, Bd Franklin, Casablanca Tel : 022 59 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08 03 2024	Mme Alami Soukaina Docteur en Pharmacie T3, Rue Annarjiss - Beauséjour Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/03/24	B301	1117,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

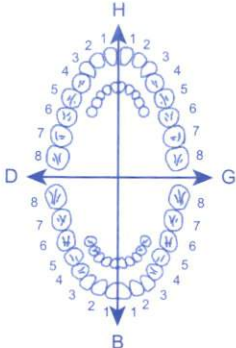
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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


Important :

Veillez 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 50%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr style="width: 50%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> B	G
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

 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



مصدرة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

M. Ajal offener 08/03/2024

29,50

* Myantalgie 18 x 325

douleur

05,00 - Nattermag 1 gelule son (u31)

34,30

- Anxiol 6mg 1/4 gelule son

PHARMACIE ALAMANA

Mme Alami Sounni Samira

Docteur en Pharmacie

13, Rue Annarjiss - Beauséjour

Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

158,80

Dr Amale EL AMRANI

CARDIOLOGUE

CLINIQUE CALIFORNIE

545, Bd Panoramique, Californie

Casablanca - Tél. 05 22 50 80 80

PHARMACIE ALAMANA

Mme Alami Sounni Samira

Docteur en Pharmacie

13, Rue Annarjiss - Beauséjour

Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70



Lot N°:
Date d'exp :
PPC: 95,00 MAD TTC

LOT: NM01
EXP: 09/26



545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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



مصلحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء Clinique "Californie"

تحليلات طبية BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, le 08/03/2024

Nom : Aïal

Prénom : Housseine

Age : 19/8

Poids : kg

Taille : cm

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

☐ 2^{ème} 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 Amine EL AMRANI
CARDIOLOGUE
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 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 52 55 55 / 0522 50 80 80

العنوان الإلكتروني : 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 Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
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 التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél. 0522 48 13 51 / 48 13 86



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 Troponines T de Dernière Génération*

Tn T HS : < 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, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

