

# 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

- 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.

**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

N° M21- 068990

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12884 Société : RAT

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LABRIN SOFIAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 669 156 75 Total des frais engagés : 1596,50- Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAOUIS Afaf  
Médecin Généraliste

Date de consultation : 30/07/2022

Nom et prénom du malade : LABRIN Sofian Age : 32 ans

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

Nature de la maladie : Goutte entérale + toux sèche chronique

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 : Casablanca Le : 30/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
30/07/12			#150.000	Dr. TAOINS Médecin Généraliste

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELABIDINE Route d'Azerimour Km 1 Dar Bouazza Casablanca Tel: 06 23 55 03 74	30/07/12	264,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie N° 23 Lot. Sidi Bouazza Service Radiologie Clinique Longchamp	11/08/12	B 360 Pul Testicul	600.000 800.000

# 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.

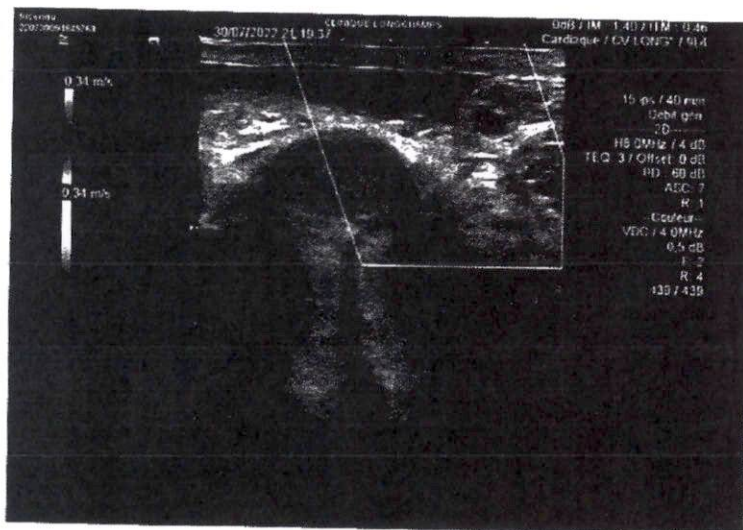
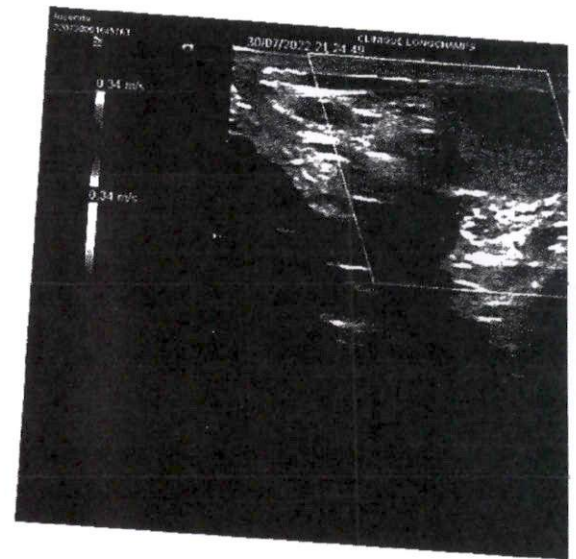
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

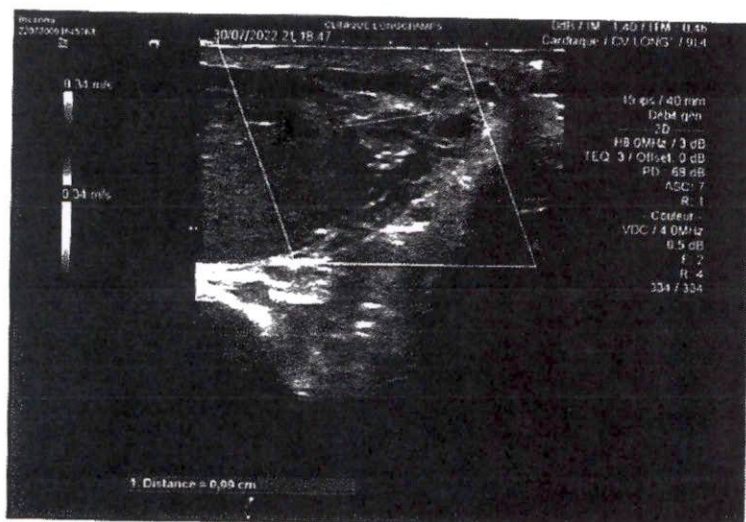
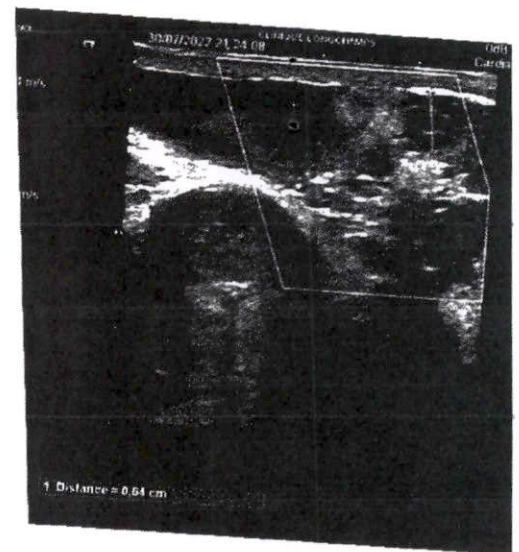
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



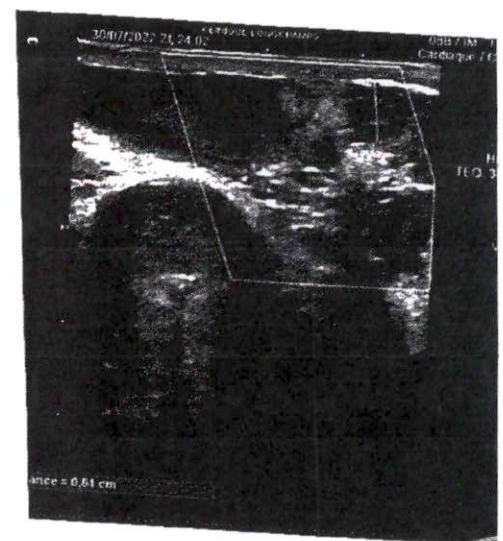




15 ps / 40 mm  
Debit gen  
2D  
HB 0MHz / 3 dB  
TEQ 3 / Offset 0 dB  
PD 68 dB  
ASC 7  
R 1  
Codeur  
VDC / 4 DMHz  
0.5 dB  
F 2  
R 4  
505 / 505



15 ps / 40 mm  
Debit gen  
2D  
HB 0MHz / 3 dB  
TEQ 3 / Offset 0 dB  
PD 68 dB  
ASC 7  
R 1  
Codeur  
VDC / 4 DMHz  
0.5 dB  
F 2  
R 4  
433 / 439





Casablanca, le 02/08/2022

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 010822-073 Pvt du: 01/08/2022 12:21

Nom : Mr LABRIM Sofian

Page : 1/3

**HEMATOLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

(Technique : Sysmex XS-1000i)

<b>ERYTHROCYTES</b>	:	4,66	M/ $\mu$ l	(4,5 - 6,2)
Hémoglobine	:	14,00	g/dl	(13 - 18)
Hématocrite	:	40,10	%	(40 - 54)
VGM	:	86,10	fL	(85 - 95)
TCMH	:	30,00	pg	(27 - 32)
CCMH	:	34,91	g/dl	(32 - 36)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	7 340	/mm <sup>3</sup>	(4000 - 10000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles	:	52,10 %	Soit 3824/mm <sup>3</sup>	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,90 %	Soit 213/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit 29/mm <sup>3</sup>	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	31,70 %	Soit 2327/mm <sup>3</sup>	(1500 - 4000)
Monocytes	:	12,90 %	Soit 947/mm <sup>3</sup>	(40 - 800)
<b>PLAQUETTES</b>	:	291,00	10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	(150 - 400)

**Dr. BAHRI Leyla**



Mr LABRIM Sofian

Dossier N° : 010822-073

**BIOCHIMIE**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	: 0,34 g/l	( 0,15 - 0,5 )	
Créatininémie	: 9,44 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018) )			
Protéine C Réactive (CRP )	: 59,76 mg/l	( Inférieur à 5 )	

**Dr. BAHRI Leyla**

**Docteur Afaf Taouis**  
Médecin Généraliste

الدكتورة عفاف طويس  
طبيبة عامة

Casablanca le: 30/07/2022

nr LABRIN Soufiane

testicule gauche tuméfié  
et rouge

Sf210. Echo testiculaire

  
**Dr. TAOUIS Afaf**  
Médecin Généraliste

Service Radiologie  
Clinique Longchamp



Docteur Afaf Taouis  
Médecin Généraliste

الدكتورة عفاف طويس  
طبيبة عامة

Casablanca le: 30/07/2022

Mr LABRIN Saoufiane

NFS - P9

CRP

ECBU

Uréa / créat

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
CASA 20000  
Tél: 0522 79 27 30

**Dr. TAOUIS Afaf**  
Médecin Généraliste





**AKDITAL**

Clinique longchamps  
مصحة لونشون

• Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique  
• Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

**30/07/2022**

PATIENT : **LABRIM SOFIAN**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

## **ECHOGRAPHIE SCROTALE**

### **RESULTAT :**

- **A gauche :**
- Testicule gauche de volume normal, de contours réguliers, d'échostructure hypoéchogène discrètement hétérogène, hyper-vascularisé au Doppler couleur.
- Aspect tuméfié de l'épididyme gauche, mesurant 15mm d'épaisseur maximale d'échostructure échogène siège d'une hyperhémie au Doppler.
- Aspect tuméfié et infiltré du cordon spermatique gauche sans image nette de tour de spire notable ce jour
- Hydrocèle gauche minime à contenu anéchogène.
- Absence de dilatation significative des plexus veineux campaniforme.
- Epaississement modéré des enveloppes scrotales.
- **A droite :**
- Testicule droit de volume normal, de contours réguliers, d'échostructure homogène, normo-vascularisé au Doppler couleur.
- Epididyme de volume et échostructure normal.
- Cordon spermatique non tuméfié, libre et perméable au doppler.
- Absence d'anomalie des enveloppes scrotales.

### **CONCLUSION :**

- **Aspect échographique évoquant une orchi-épididymite gauche d'origine infectieuse vu le contexte avec aspect tuméfié et infiltré du cordon spermatique gauche sans image nette de tour de spire notable ce jour**
- **Hydrocèle gauche minime à contenu anéchogène**
- **Epaississement modéré des enveloppes scrotales gauches**

Merci de votre confiance.

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 30-07-2022

Facture N° 04785/22

## A. Identification

N° Dossier : CLC22G30204441

N° Identifiant : 016315/22

Nom & Prénom : M. LABRIM SOFIAN

C.I.N :

Adresse : CASA

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-07-2022

Date Sortie : 30-07-2022

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : CONSULTATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	ECHOGRAPHIE TESTICULAIRE		800,00			800,00
Total Rubrique :						800,00
PARTIE CLINIQUE :						800,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						800,00

HUIT CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

*Clinique Longchamps*  
4, Boulevard Ghandi Longchamps  
CASABLANCA  
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 04 89 39

Adresse : 4,Bd Ghandi, Casablanca 20250 - Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma - Site Web : www.cliniquelongchamps.ma IF : 20765943 - ICE : 001913765000051 - INPE : 090063264  
RIB : 225780024607938651011642



## Facture

N° facture : 2022-3598

Edité le : 01/08/2022 12:23:15

Patient : Mr LABRIM Sofian

Date prélèvement : 01/08/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMÉRATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	120	160,80
<b>Total B</b>	360	482,40
<b>APB</b>	25,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		107,40
<b>Total</b>		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams\*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
Casablanca

LOT N°: FT 4922

89,00

UT.AV: 01 24

P.P.V 89 00

PPV 140H60  
PER 05/25  
LOT L1910

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 OH  
6 118001 020591

MEDECINE  
Générale  
طبيب العام

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20

P.P.V: 490H80



6 118000 060062

Dr. Afaf Taouis  
Médecin Généraliste

الدكتورة عفاف طويس  
طبيبة عامة

Casablanca le: 30.07.2022

Mr. LABRIN Sofiane

89,00

4 Vibra 200 mg cp

49,80

21 Flagyl 500 mg gel

14,60

31 Doliprane 1g

89,00

4 Inexium 20 mg gel

51 Narselium Syrop

89,00

264,80

1 cas x 3 1j pdt 3 j 15 min  
avant repas

PHARMACIE EL ARDINE  
Rue de l'Empire Km 11  
Dar Bouazza Casablanca  
Tel 022 29 03 71

Dr. TAOUIS Afaf  
Médecin Généraliste