

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08666

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TABILH ABDEZZAHIM

Date de naissance :

11/10/1931

Adresse :

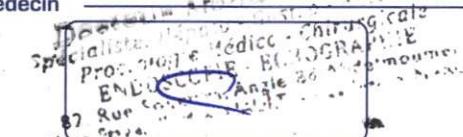
HABITUELLE

Tél. : 06.73.72.24.01

Total des frais engagés : 1880,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2022

Nom et prénom du malade : TABILH OTHAR

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CORONUM

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 :

CAJA

Le : 26/10/2022

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 le Paiement des Actes
13.10. 13.10. 13.10.	U2 Rectoscopy		200 DH 200 DH	Dr. MOHAMED STAVOURAS Spécialiste : Hépato - Gastro - Entérologue Spécialiste : Médecine Chirurgicale Praticien : Médecin généraliste CONCERNE : Rectoscopy Dr. MOHAMED STAVOURAS Spécialiste : Hépato - Gastro - Entérologue Spécialiste : Médecine Chirurgicale Praticien : Médecin généraliste ENDOSCOPIE : Rectoscopy

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL OUTI</i>	13 - 10 - 22	434,20

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	
<i>Clinique Longchamps</i> 14, Boulevard Cavaignac 75017 Paris Tél. 01 53 22 94 89 30	15/10/22 15/10/22					846,59

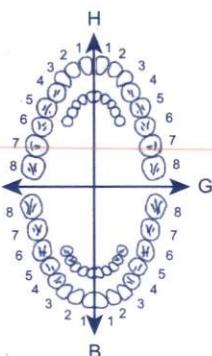
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

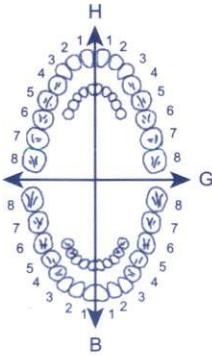
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
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



Casablanca, le

lanca, le 13/10/22

الدار البيضاء، في

M. T. BRICKS 00088

Notes Discussions

$\frac{V_2}{2}$ Aesh $\frac{1}{6}$

c 300 \$

K20

Rechts Sopf

• 300 \$

600 Al

زنقة سومية، زاوية شارع عبد العزيز طالقاني، عمارة «فياط - جيب». في النخيل . الدار البيضاء، المغرب
82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2^e étage, imm. «Fiat - Jeep» quartier Palmiers • Casablanca, Maroc
Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax : 05 22 25 99 87 • Urgence : slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 15-10-2022

Facture N° PreFacture

A. Identification

N° Dossier : CLC22J15091633

N° Identifiant : 005068/20

Nom & Prénom : M. TABICH OMAR

C.I.N : BK717714

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-10-2022

Date Sortie : 15-10-2022

Traitemet : PERfusion

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
1	HOPITAL DU JOUR		300,00			300,00
Total Rubrique :						
1	PHARMACIE		46,59			46,59
Total Rubrique :						
PRESTATIONS						
1	PERFUSION		200,00			200,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. SLAOUI MOHAMED (GASTROLOGUE)		300,00			300,00
Total Rubrique :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
846,59						

HUIT CENT QUARANTE-SIX DIRHAMS CINQUANTE-NEUF CENTIMES

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

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		846,59 Dh	0,00 Dh

clinique Longchamps
4, Bd Ghandi Casablanca 20250 - Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39
CLINIQUE LONGCHAMPS
Casablanca - Maroc
N° Dossier : CLC22J15091633
N° Identifiant : 005068/20
Date Entrée : 15-10-2022 Date Sortie : 15-10-2022
Traitemet : PERfusion
ICE : Adresse :
Organisme : Payant
C.I.N : BK717714
Adresse : CASA
Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED (GASTROLOGUE)
PARTIE CLINIQUE :
HONORAIRES MEDICAUX
DR. SLAOUI MOHAMED (GASTROLOGUE) : 300,00
TOTAL GENERAL : 846,59

**CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE
LONGCHAMPS**

Séjour : Du 15/10/2022 au
15/10/2022
Patient : M. TABICH OMAR
N° Dossier : CLC22J15091633
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
INTRANULE G20 ROSE	1,71 Dh	1	1,71 Dh
METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG	13,70 Dh	1	13,70 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	9,15 Dh	1	9,15 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	1	2,00 Dh
SERINGUE 5CC	2,00 Dh	1	2,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	12,30 Dh	1	12,30 Dh
TEGADERM IV 6CM*7CM / 1623W	5,73 Dh	1	5,73 Dh
			46,59 Dh



CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 15-10-2022

DR. SLAOUI Mohamed
Spécialité : GASTROLOGUE
N° Patente :
Identifiant fiscal : 42504632
ICE : 001746660000028

PATIENT : M. TABICH OMAR

HONORAIRES : 300,00 Dh
(TROIS CENTS DIRHAMS)



Casablanca, le

الدار البيضاء في

13/10/2022

Examen Protologique

TABICH Omar

Indication

CROHN SOUS REMSIMA
EXAMEN PRATIQUE AVEC DU MATERIEL A USAGE UNIQUE

Examen

INSPECTION: Marisque antérieure , recouvrant une fissure anale chronique . antérieure d'allure spécifique,

TOUCHER ANO-RECTAL: Le TR n'est pas dououreux, il est pratiqué avec un gel de xylocaïne.

ANUSCOPIE: Fissuration antérieure atone

RECTOSCOPIE: On progresse jusqu'à 15cm , la muqueuse rectale est d'aspect normal, en fond d'oeil.

Conclusion

FISSURATION ANALE ANTERIEURE D'ALLURE SPECIFIQUE
RECTUM NORMAL

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen
2^e Etage, Immeuble « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tel / Fax: 0522 25 99 11
slaoimed.dac@gmail.com



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca Le 15/10/2022

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

M. TABICH OMAR
Né le : 06/10/2001



CLC22J15091633

Mr, Mme a été admis (e) à l'hôpital du
jour pour perfusion de RemSima 400 mg.....sous surveillance
cardio respiratoire avec une bonne tolérance.





Casablanca, le 13 OCT. 2022 الدار البيضاء, في

Finisit - mR

140,00

- Dose une 1S)

split 1j le air

IMUREL 294,00 1S

IMUREL 50 mg, comprimé pelliculé
Boîte de 100
AMM N° 483/17 DMP / 21/NRQ
PPV: 294,00 DH
Distribué par Laboratoires
SOTHEMA BOUKOURA
Sous licence des laboratoires ASPEN
6 118001 071456

434,00

PHARMACIE ANNASK
HIND MINKOR
Doctor en pharmacie
ASSALAM H MASH'AL OULFA
Tél: 22 98 28 13 - Tél: 05 22 29 99 83

Dr. Mohamed Slaoui,
Spécialiste Hépatico-Gastro-Entérologue
Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPE ECHOGRAPHIE
2, Rue Soumaya Anfa Bd Abdelloumen
Etagé, Imm. Fiat - Jeep », quartier Palmiers
Tél: 05 22 23 78 83 - Tel / Fax: 05 22 29 99 83
slaoimed.doc@gmail.com

زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن · الطابق الثاني، عمارة « قياط - جيب »، في التخليل · الدار البيضاء، المغرب
82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelloumen · 2nd étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers · Casablanca, Maroc
Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 · Tél. Fax : 05 22 25 99 87 · Urgence : slaoimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

Arret TRAM: Ligne 1 WAFASALAF مدبطة طرموطوج سلف عبد المؤمن

Composition:
Extrait de huile de sés
Excipient
Excipient à effet noto
Conserver à une tem
Ne pas laisser à por
Pour les indications,

PPV: 140,00 Dhs