

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.

M22- 0013403

Maladie

Dentaire

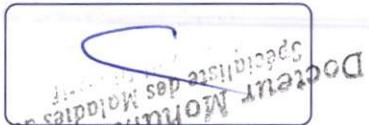
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08666	Société : R.A.M
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : TABIGH ABDELLAH	
Date de naissance : 11/12/1971	
Adresse : Residence ANAKH LATAYN CITE WIAM ETG 2 APPT 12 OULFA	
Tél. : 0673722401	Total des frais engagés : 2378,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation	23/03/2023	Age:	09 Aïr
Nom et prénom du malade :	TABIGH COROLIN		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Coronar		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : MUPRAS
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 93 MAIR 2023			
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 :	27
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
23/03/2023	U 2 Rectoscope 20	1	350 DH	Docteur N... Spécialiste des malades de l'appareil digestif S Casablanca
8/03/2023	U 1 A Fultur ne joint	1	300 DH	846,66 Abdoule Grand Longchamps Casablanca
				A 0522 04 89 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
	23 / 3 / 2023	882,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 23.03.23 الدار البيضاء، في

m T Mbrick. OMAR.

NOLF Diarrorres

V₂ astringent 350\$

Kw 300 \$
Rifelj Scop. 650\$

Dr. Mohamed Sloui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Chirurgie générale
Spécialiste: Proctologie ECHOGRAPHIE
ENDOSCOPIE
82, Rue Soumaya, angle boulevard Abdelloumen
2^e Etage, 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: slouiomed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps
Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF



Casablanca, le

23 MARS 2023

الدار البيضاء، في

Lei 3 adweltz Af rabsicht

omar por see pf &

1 Reines kouy ss mery

or 2 hours sheekh kouik



*Doctorat Mohamed Slaoui
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
Téléphone : 05 22 23 78 83
2ème étage, Casablanca
Email : slaoimed.doc@gmail.com*

N-118001 OMAR

$$294,00 \times 3 = 882,00$$

IMUREL 294 DH x 3 = 882,00



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

6 118001 071456

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

6 118001 071456

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

6 118001 071456

*Dr. Mohamed Slaoui
Entérologue
Hépatologue - Chirurgie digestive
Boulevard Abdellatif Ech Oubda Casablanca 26998
Téléphone : 05 22 23 78 83 - Fax : 05 22 25 99 87
Email : slaoimed.doc@gmail.com
Praticien à la clinique Longchamps Casablanca
Rue Soumaya, Casablanca, Maroc*

زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن · الطابق الثاني، عمارة « قباطي - جب »، في التحفيظ · الدار البيضاء، المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen · 2ème 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

Arrêt TRAM : Ligne 1 WAFASALAF · محطة طرامواي وفا سلف عبد المؤمن



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشamps

Casablanca Le 28/03/2023

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

M. TABICH OMAR
Né le : 06/10/2001



CLC23C27155332

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

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 28-03-2023

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

PATIENT : **M. TABICH OMAR**

HONORAIRES : **300,00 Dh**
(TROIS CENTS DIRHAMS)

**CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE
LONGCHAMPS**

Séjour : Du 28/03/2023 au
28/03/2023
Patient : M. TABICH OMAR
N° Dossier : CLC23C27155332
Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
COMPRESS STRILE 5X5 pc de 5	3,00 Dh	1	3,00 Dh
INTRANULE BLEU	2,28 Dh	1	2,28 Dh
INTRANULE G20 ROSE	2,28 Dh	1	2,28 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
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	8,52 Dh	1	8,52 Dh
TEGADERM IV 6CM*7CM / 1623W	5,73 Dh	1	5,73 Dh
			46,66 Dh

Clinique Longchamps
54, Boulevard Ghazi Longchamps
CASABLANCA A
Tel: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 28-03-2023

Facture N° 02018/23

A. Identification

N° Dossier : CLC23C27155332

N° Identifiant : 005068/20

Nom & Prénom : M. TABICH OMAR

C.I.N : BK717714

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-03-2023

Date Sortie : 28-03-2023

Traitements : PERFUSION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
1	HOPITAL DU JOUR		300,00			300,00
Total Rubrique :						
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		46,66			46,66
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						
846,66						

HUIT CENT QUARANTE-SIX DIRHAMS SOIXANTE-SIX 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		846,66 Dh	0,00 Dh

Clinique Longchamps
 04, Boulevard Ghandi Longchamps
 CASABLANCA A
 Tel: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39



Casablanca, le الدار البيضاء، في
23/03/2023

Examen Protologique

TABICH Omar

Indication

CROHN SOUS REMSIMA

EXAMEN PRATIQUE AVEC DU MATERIEL A USAGE UNIQUE

Examen

INSPECTION: Fissuration anale antérieure, à berges peu inflammatoire; non infectée, assez large.

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

ANUSCOPIE: Ectropion muqueux au pole supérieur de la fissuration antérieure

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

Conclusion

EFISSURATION ANALE D'ALLURE SPECIFIQUE, NON INFLAMMATOIRE, NON INFECTEE
RECTUM NORMAL

