

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- 0036018

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 842 - 606

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JOTI ASSIA

Date de naissance : 19-01-45

Adresse : Hay El HANNA Rue 27 n°8 Casablanca

Tél. : 05 22 36 98 04 Total des frais engagés : 43.24,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/04/23

Nom et prénom du malade : JOTI ASSIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle, Suspension AIT

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

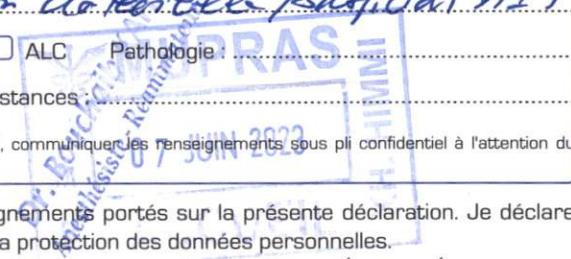
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
05/04/23	Voi S S'actusq S'asain.	345	345,00	Dr. KADI Anis Cardiologue Tél : 06 61 41 57 72 Hôpital Longchamps Résident en Anesthésiste

~~EXECUTION DES DISPOSITIONS~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MILAS Dr. Samira MILAS 283, Bd. Sidi Abderrahmane Hay Salam' - C.I.L Tél: 0522.94 65 30-CASABLANC/ INPE: 092042654	5/4/23	624,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

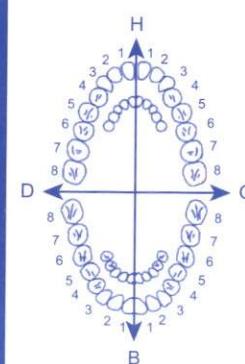
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

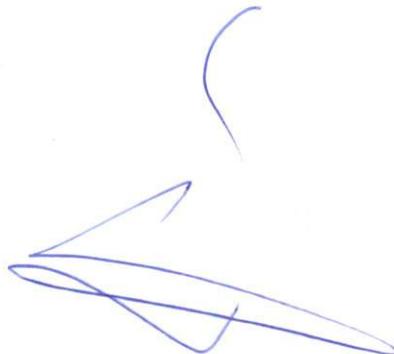
Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 07 juillet

Assia - Datt.

- Diagnose
- céphalée occipital
- troubles visuels

⇒ TDA cérébral





AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le

05/04/16/17

Joti Assia

Echocardiographie

Pic hyperéchoïde
Surgras d'AET

~~DR. KADI Anis~~
~~Cardiologue~~
~~Tél : 06 61 41 57 72~~



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشamps

05/04/2018
Casablanca, le...

Hme Joti Assia

Saire.

TDM cerebrale

Dr Mejjad Chirurgicale Longchamps
KAR Bouhaib Anesthésiste
Réanimateur

Service Radiologie
Clinique Longchamps



AKDITAL

Clinique Longchamps
Clinique Longchamps

Casablanca, le 27 Juillet 2004

Assia - 2011

- Dolours
- cephalee occipital
- trouble visual

⇒ DVA cerebrale





AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 05/06/2008

Hm. Jst. Assia

Saike.

TDM cérébrale

Co Clinique Longchamps
Bouchaib Anesthésiste
Pédiatre

Service Radiologie
Clinique Longchamps



AKDITAL

Clinique Longchamps
المصحة لونشamps

Casablanca, le 05/04/23

Mme Joti Assia

) Coveram 5mg/5mg

20,80

X3

PHARMACIE MILAD

Dr. Samira MILAD

283, Bd. Sidi Abderrahmane

Hay Salam - CIL

Tel: 0522.94.65.30-CASABLANCA

1cp x 1/j

Après le petit déjeuner

624, 00

tel: 0522.94.65.30-CASABLANCA
Hay Salam - CIL
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Dr. Samira MILAD
PHARMACIE MILAD

Dr. KADI Anis
Cardiologue

Tél : 06 61 41 57 72

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 05-04-2023

Facture N° 02191/23

A. Identification

N° Dossier : CLC23D05161403

N° Identifiant : 019257/23

Nom & Prénom : Mme JOTI ASSIA

C.I.N : B345146

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 05-04-2023

Date Sortie : 05-04-2023

Traitement : CONSULTATION

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		300,00			300,00
1	ECG		200,00			200,00
1	ECHO COEUR		1 200,00			1 200,00
Total Rubrique :						1 700,00
RADIOLOGIE						
1	TDM CREBRALE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. KADI ANIS (Cardiologue)		500,00			500,00
Total Rubrique :						500,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						3 700,00

TROIS MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Clinique Longchamp
04, Boulevard Ghandi Longchamp
CASABLANCA
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 91 89 5



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

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

ECHOCARDIOGRAPHIE

Appareil : Siemens SC2000

Mme Joti Assia

Le 05/04/2023

COMMENTAIRE : Pic hypertensif / Fenêtre US : correcte

1. VG non dilaté, remodelage concentrique VG, HVG. Contractilité globale préservée, dyskinésie septale. Fonction systolique VG conservée, FeVG=56% (2D Simp BP).
2. Profil mitral type trouble de la relaxation, Pression de remplissages basses
3. Massif auriculaire de taille normal libre d'écho
4. VM globalement normale, pas de rétrécissement, fuite minime
5. VAo tricuspidale, fines et souples, de bonne ouverture. Pas de rétrécissement. ITVssAo correcte, DC normal. IAo minime
6. Diamètre de la VAo, de la racine de l'Ao et de l'Ao.Thor, de tailles normales
7. Cavité droite non dilatée
8. Fonction longitudinale VD, correcte
9. IT Grade I, PAPs normal
10. VCI non dilatée, compliant
11. Péricarde d'aspect normal, pas d'épaississement ni d'épanchement péricardique

CONCLUSION : Aspect de cardiopathie hypertensive. Dysfonction diastolique.
Fonction systolique VG préservée, FeVG=56%(2D.Simp.BP).
PRVG basse
IT/IM minime
Fonction longitudinale VD correcte



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

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

05/04/2023

PATIENT : JOTI ASSIA

PRESCRIPTEUR: ANESTHESISTE REANIMATEUR

TDM CREBRALE

TECHNIQUE :

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

Atrophie cortico sous corticale diffuse associée à des leucopathies vasculaires péri ventriculaires étendues.

Absence de lésion ischémique récente.

Absence de stigmates hémorragiques.

Structures médianes en place.

Fosse cérébrale postérieure sans anomalie.

Citerne de la base libres.

CONCLUSION :

Atrophie cortico sous corticale diffuse associée à des leucopathies vasculaires étendues.

Absence de lésion ischémique récente ou de stigmates hémorragiques.

A confronter au reste des investigations.

Merci de votre confiance.

DR BENMOULA

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebclc.ddns.net (Login :

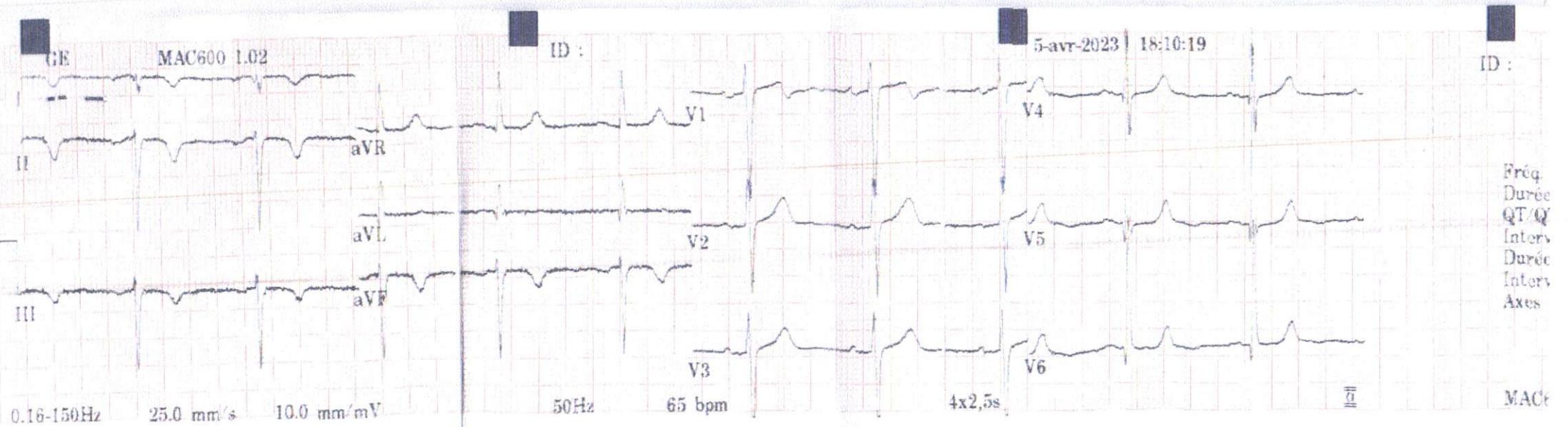
HIS133433591943 Mot de passe : HIS19257)

4, Bd. Ghandi, Casablanca 20250

Tél. : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma

Site web : www.cliniquelongchamps.ma



023 | 18:10:19



ID :

Fréq. ventr. 65 bpm
Durée QRS 90 ms
QT/QTC 402/418 ms
Intervalle PR 156 ms
Durée P 110 ms
Intervalle RR 923 ms
Axes P-R-T * 259 247



MAC600 1.02

12SL™v239

*** Probable inversion des électrodes
(vérification suggérée)
Rythme sinusal normal
Déviation droite de l'axe supérieur
Critères d'amplitudes des QRS pour le
diagnostic d'HVG
Anomalie de l'onde T, possibilité d'ischémie
inférieure
ECG abnormal

MAC600 1.02

12SL™v239

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

55

30 حبة



208,00

COVERAM®
5 mg/5 mg
comprimés
Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

Conditionnement : SERVIER MAROC

Site de production

Zone industrielle

Aéropole Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

قائمة A (الائحة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

55

30 جبة



208,00

COVERAM®
5 mg/5 mg
comprimés
Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

Conditionnement : SERVIER MAROC

Site de production

Zone industrielle

Aéropole Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

قائمة A (الائحة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

كوفيرام

حبات 5 ملغ / 5 ملغ
بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

55

30 جبة



208,00

COVERAM®
5 mg/5 mg
comprimés
Périndopril arginine / amlodipine

Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Un comprimé contient 3,395 mg de périndopril correspondant à 5 mg de périndopril arginine et 6,935 mg d'amlodipine bésilate équivalent à 5 mg d'amlodipine.

Contient du lactose monohydraté : voir la notice pour plus d'informations.

Sur prescription médicale seulement.

Respecter les doses prescrites.

Lire la notice avant utilisation.

Fabricant : Servier (Ireland) Industries Ltd
Gorey Road – Arklow – Co.Wicklow – Ireland

Conditionnement : SERVIER MAROC

Site de production

Zone industrielle

Aéropole Nouasser

احترموا المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

قائمة A (الائحة A) : لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية
LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Médicament autorisé
n° 267/14 DMP/21/NRQ

COVERAM® 5mg/5mg
Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078