

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0048600

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	666	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	202600
Nom & Prénom :		YAHIAI Abdessaf	
Date de naissance :		10-01-1939	
Adresse :		6 Rue Palais El Barakat d'mchams Casablanca	
Tél. :		2661 8063 79	Total des frais engagés : 5000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

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 : Casablanca

Le : 20/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
20/03/2014	CS		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	
EMS HEALTH SARL 2ème ETG, N°202 BRAHIM ROUDANI SEASABLANCA	20/03/20					3000,00

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) from a lateral perspective. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Numbered 1 through 4 are on the upper arch, and numbered 1 through 8 are on the lower arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top points upwards, indicating the direction of the upper arch. A horizontal arrow labeled 'D' on the left points to the left, indicating the direction of the lower arch. A horizontal arrow labeled 'G' on the right points to the right, indicating the direction of the upper arch. A vertical arrow labeled 'B' at the bottom points downwards, indicating the direction of the lower arch.

(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

21/03/2026

Mr. TAHIRI Joutei HASSANI Abdessa

clou. GAMMA en titane.

10,05 mm x 80

- vis de Blockage en titane

- Vis céphalique en titane 11mm

- Vis de Verrouillage en titane 4,9 mm

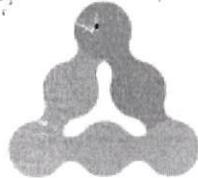
EMS HEALTH SARL
2ème ETG, N°202
BD BRAHIM ROUDANI
CASABLANCA

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie orthopédique et traumatologique
Angélique, 0522 85 62 89 - Casablanca
Abdelaziz El Mekki, 3ème Etage, N°6
Bd. Brahim Roudani, Casablanca
Tél. 0522 85 62 89 - Casablanca

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

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification





EMS HEALTH

FACTURE

M.TAHIRI JOUTEI HASSANI ABDERRAFI

Date	Numéro	N° Bon de livraison	Code Client
20/03/24	F240165	BL00180	488

Référence	Désignation	Quantité	Pu HT	Montant HT
T4002E.20	CLOU GAMMA EN TITANE 10.00mm x 200 mm 130°	1.00	2 916.67	2 916.67
T355A.14	VIS DE BLOCKAGE EN TITANE	1.00	291.67	291.67
T4004.110	VIS CEPHALIQUE EN TITANE 110mm	1.00	750.00	750.00
T353.40	VIS DE VRROUILAGE EN TITANE 4.9m* 40mm	1.00	208.33	208.33

{}

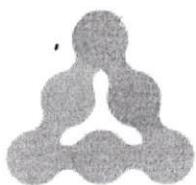
EMS HEALTH SARL
2ème ETG, N°202
BD BRAHIM ROUDANI
CASABLANCA

Mode Règlement	
----------------	--

Total HT	TVA	Montant TTC
4 166.67	833.33	5 000.00

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cinq mille



EMS HEALTH

M.TAHIRI JOUTEI HASSANI ABDERRAFI

Date	Numéro	Code Client
20/03/24	BL00180	488

Bon de livraison

Référence	Désignation	Quantité
T4002E.20	CLOU GAMMA EN TITANE 10.00mm x 200 mm 130°	1.00
T355A.14	VIS DE BLOCKAGE EN TITANE	1.00
T4004.110	VIS CEPHALIQUE EN TITANE 110mm	1.00
T353.40	VIS DE VRROUILAGE EN TITANE 4.9m* 40mm	1.00

EMS HEALTH SARL
2ème ETG, N°202
BD BRAHIM ROUDANI
CASABLANCA

NB : Toute marchandise sortie de nos entrepôts ne sera ni reprise ni échangé ni remboursée



AKDITAL

Clinique Longchamps

مصحة لونشون

Compte Rendu Opératoire

Nom : TAHIRI JOUTEI HASSANI

Prénom : ABDERRAFII

Médecin chirurgien : Dr AMRI.N

Médecin anesthésiste : Dr KAIY.B

Date d'intervention : 16/03/2024

Etablissement : Clinique LONGCHAMPS

Titre : Fracture per-trochantérienne gauche.

Ostéosynthèse interne.

Patient victime d'une chute de sa hauteur et qui présente une fracture per-trochantérienne comminutive et déplacée.

Après bilan décision opératoire.

Sous anesthésie générale, installation du patient en décubitus dorsal sur table orthopédique, champ stérile vertical du membre inférieur.

Réduction sur table orthopédique.

Incision en regard du sommet du grand trochanter, hémostase, trépanation, mise en place d'une tige guide, méchage et mise en place d'un clou gamma standard en titane avec une vis cervicale de 115mm et verrouillage distal en statique.

Contrôle scopique face et profil réduction anatomique, lavage, fermeture plan par plan, surjet intradermique par du vicryl rapide 3/0.