

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

Biologie 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.

Education :

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.

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

Matricule : 5910 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M. AYACH BEN Abdellah

Date de naissance : 1945

Adresse : 66 Rue 2 de la Révolution 2 61000 Casablanca

Tél. : 0522664938 Total des frais engagés : 210524 Dhs 210524

Cachet du médecin :

Dr. Bouchaib KAY
Anesthésiste - Réanimateur

Date de consultation : 14/05/2021

Nom et prénom du malade : BENNANI

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint Age

Nature de la maladie : Bruxisme

Enfant

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) :

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
Centre Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 94 89 39

ACCUEIL BOISSON
09 JUIN 2021

MUPRAS

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 |
|-----------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/07/2011 | Visite Patient Li. J. M. | 1 | 14000 | Dr. Bouchaib KATY Anesthésiste Réanimateur |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourniliste | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DE L'OPEN Mme LAKHSASSY TABBARA Latifa 213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca Tel: 0522 367551 | 14/05/2021 | 706,40 |

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 b

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{c|c}
 H & \\
 \hline
 25533412 & 21433552 \\
 00000000 & 00000000 \\
 \hline
 00000000 & 00000000
 \end{array}$$

[Création, remont, adjonction]

| | |
|----|--|
| UX | |
| S | |
| | |

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAIL

MONTANTS DES GAINS

DATE DU
DEVIS

CLINIQUE MÉDICO CHIRURGICALE
LONGCHAMPS



CLINIQUE MÉDICO CHIRURGICALE
مصحة الطب والجراحة

مصحة الطب والجراحة

لونشون

الشرق
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

Casablanca, le

25/05/2021

M. BENNAN



116,40

1/- FLOXAM 50mg (7 Jour)
1 gil x 3/0



140,00 x 4

2/- MEBO 1 gms/4 (4 Tuile)

3000



3/- PFAZOL 20mg (7 Jour)
1 gil/7

706,40

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4th Boule, 2nd Ghandi, Casablanca
Tel: 0522 36 07 02 / 0522 94 89 39

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. KAY Bouchaib Anesthésiste
Réanimateur
INPE: 09108307

PPV 116DH40

LOT 000274
EXP 01/2023

216,40

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

PPV: 30DH00
PER: 06/23
LOT: J2888-3



B.No. : 0823
MFG. : 10 2020
EXP. : 10 2025

B.No. : 0823
MFG. : 10 2020
EXP. : 10 2025

B.No. : 0823
MFG. : 10 2020
EXP. : 10 2025

B.No. : 0823
MFG. : 10 2020
EXP. : 10 2025

**CLINIQUE MEDICO-
CHIRURGICALE
LONGCHAMPS**

PAIEMENT EFFECTUE PAR :

MORCHID ALI

NOM DU PATIENT : Mme

BENNANI LATIFA

DATE DE NAISSANCE :

01/01/1942

CLC21E14164622



Reçu N°: 14339

Paiement du 14/05/2021 17h57

Actes

Montant 1 400,00 Dh

Type de paiement TPE

Imprimé par: EL OUERDI AYOUB Le
14/05/2021 17h57

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 14-05-2021

Facture N° 02643/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21E14164622

N° Identifiant : 008904

Nom & Prénom : Mme BENNANI LATIFA

C.I.N : b48581

Adresse : casa

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 14-05-2021

Date Sortie : 14-05-2021

Traitements :

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

| Qté | Prestations | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|--|-----------------|-------------|----------|------|------|----------------------|
| PRESTATIONS | | | | | | |
| 1 | CONSULTATION | | 400,00 | | | 400,00 |
| 1 | PANSEMENT BRULE | | 1 000,00 | | | 1 000,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | | |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : | | | | | | |
| Arrêté la présente facture à la somme de : | | | | | | |
| | | | | | | TOTAL GENERAL |
| | | | | | | 1 400,00 |

MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

**CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE
LONGCHAMPS**

Séjour : Du 14/05/2021 au
14/05/2021
Patient : Mme BENNANI LATIFA
N° Dossier : CLC21E14164622
Organisme : PAYANT

| Désignation | Prix Unit | Quantité | Prix TTC |
|--------------------------------------|-----------|----------|------------------|
| BANDE VELPEAU (CREPE) 4*10 | 12,00 Dh | 2 | 24,00 Dh |
| BANDE VELPEAU (CREPE) 4*15 | 15,00 Dh | 2 | 30,00 Dh |
| BANDE VELPEAU (CREPE) 4*20 | 19,50 Dh | 2 | 39,00 Dh |
| BIAFINE PM PDE DER | 44,00 Dh | 1 | 44,00 Dh |
| COMPRESSE STERILE 10X10 PACK 10 | 5,55 Dh | 2 | 11,10 Dh |
| GANT STERILE GAMMEX AVEC POUDRE T7,5 | 9,44 Dh | 1 | 9,44 Dh |
| LOMATULLE H TULLE GRAS10X10 | 9,47 Dh | 8 | 75,76 Dh |
| SERINGUE DE 10CC | 4,00 Dh | 1 | 4,00 Dh |
| SERUM SALE 0.9% 100ML SOLUTIO (01) | 8,70 Dh | 1 | 8,70 Dh |
| | | | 246,00 Dh |

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard de l'Indépendance - Casablanca
Tél : 05 22 94 89 99