

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

Éducation :

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 canaux, 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 canaux.

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

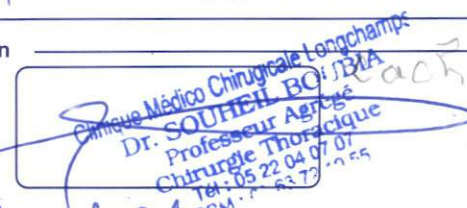
N° P19- 059780
85352
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHEKROUN AVISSA
Date de naissance : 18/05/1956
Adresse : 129, RUE MONTAGNE VAL FLEUR
CASABLANCA
Tél. : 066146524 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/9/2021
Nom et prénom du malade : BENCHEKROUN AVISSA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : COVID 19
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) : B. en

RELEVÉ 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
28/08/21	9 super factu ci-joint		2600	Clinique Médico Chirurgicale de Longchamps Dr. SOUHEIL BOUASSA Professeur Agrégé Chirurgie Thoracique Tél: 05 22 20 04 07 07 Fax: 05 22 20 04 07 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AMM HOUOUBA Dr. ABDELHAKIM HOUOUBA 21, Bd Abi Houoira, (5) - Casablanca Tél: 0522 38 33 75	23/08/21	587,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

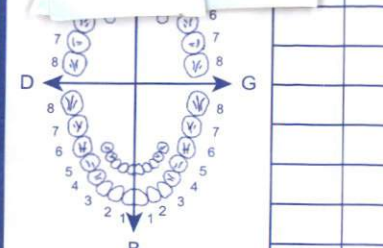
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd d'Anfa - Quartier Racine Tél: 0522 48 13 51 / 36 - Casablanca	23.08	2021 B 420 + P 15 = 600,00 D X	

AUXILIAIRES MEDICAUX

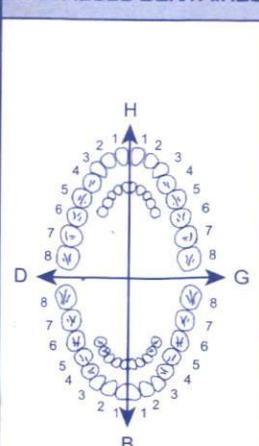
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

AZIX 500 mg
3 Comprimés sécables
Lot: 118000 040941

ZINASKIN
45 mg x 20 comprimés effervescents
Lot: 118000 03201



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la proffessio

NORAIRES
indiqua
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V: 205,00 DH
Lot: 118001 080830

D-CURE AMP
4 ampoules buvable
Lot: 118001 320080

ULTRA-LEV
20 sachets
Lot: 6237
BIOCODEX MAROC PPV 67,00

270GALENE 0.1%
Solution buvable -150 ml
Lot: 28,10
EXP: PPV (DH):

Vita C 1000
Lot: 09030 6
EXP: 09/2023
PPV 15DH30

Vita C 1000
Lot: 09030 6
EXP: 09/2023
PPV 15DH30

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

AZIX 500 mg
Aminoglycosides
3 Comprimés sécables

6 118000 040941

AZIX 500 mg
Aminoglycosides
3 Comprimés sécables

6 118000 040941

ZINASKIN
45 mg
20 comprimés effervescent

EXP 03/2024
LOT 1102542

PPV 400H90

NORAIRES

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

D-CURE AMPOULE

4 ampoules buvables

polécalférol 25 000 UI

EXP: 01/2023
LOT: 21A14D
PPV: 56,30 DH

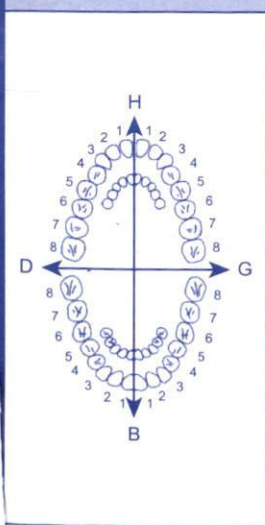
Lot: 6237
BIOCODEX MAROC

Fab: 11/20
PPV 67.00

ULTRA-LEVURE 250 mg
20 sachets

6 118001 310135

**O.D.F
PROTHESES DENTAIRES**



**DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Lot: 28,10
EXP:
PPV (DH):

VOGALENE 0.1%
Solution buvable - 150 ml

6 118000 081050

Vita C 1000

LOT 09030 6
EXP 09/2023
PPV 15DH30

Vita C 1000

PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 09030 11

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le

23/8/2021

Mme BENCHEKROUN ANISA

75,70x2

1/1000 - 8g



1 cp le premier jour

puis 1/2 cp 15

post 2 jours

15,30x2

2 Vit C 1000 - 8g



1 cp 15

post 15 jours

40,90

8 Zmesken



1 cp 21

post 15 jours

56,30

4 D ce...



1 dose / 1 semaine 3/1 semaine

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

28,10
5/ Vogale - 8/09



67,20 1 cas x 8/5
6/ Vitalium - 8/09



205,9
7/ TAVANIC - 8/09



1 q/5
pdt 1/ans

T. 587,30
PHARMACIE ABU HOURARA
Dr. ELLEMLIN HOURA
21, Bd Abi Hourara (E) Casablanca
Tél : 0522 38 33 75



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 23/07/2023

M^{me} = BENCHEROUN ANISSA

Age :

ATCD : HTA

Stenlé

Zcl COVID ⊕

faire IDM thorax

Dr. Boucinid KAIY

Anesthésiste - Réanimateur

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
Tél : 022.46.13.51 / 36 - Casablanca

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 23-08-2021

Facture N° 05396/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21H23194644

N° Identifiant : 011201/21

Nom & Prénom : Mme BENCHEKROUN ANISA

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-08-2021

Date Sortie : 23-08-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : CONSULTATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						600,00
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		2 000,00			2 000,00
Total Rubrique :						2 000,00
PARTIE CLINIQUE :						2 600,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						2 600,00

DEUX MILLE SIX CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
tél : 05 22 04 07 01 Fax : 05 22 94 89 39

Adresse : 4,Bd Ghandi, Casablanca 20250 - Tél. : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : direction@cliniquelongchamp.ma - Site Web : www.cliniquelongchamp.ma IF : 20765943 - ICE : 001913765000051 - INPE :
RIB : 225780024607938651011642

23.08.2021 20:43:09

Mme BENCHEKROU ANISSA

Localité:
Chambre:
Numéro d'ordre:
Indication:
Médicament 1:
Médicament 2:
Médicament 3:

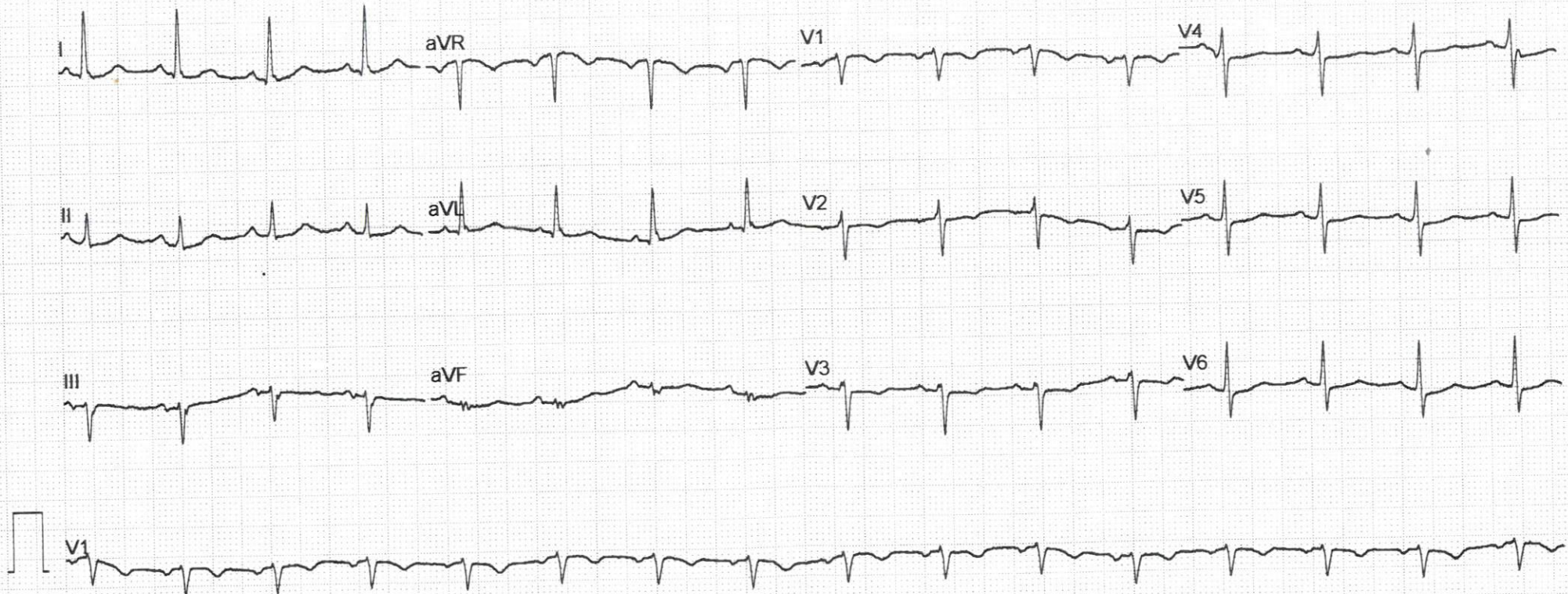
95 /min
-- / -- mmHg

QRS : 78 ms
QT / QTcBaz : 348 / 437 ms
PQ : 150 ms
P : 112 ms
RR/PP : 634 / 631 ms
P/QRS/T : 43 / 4 / 24 degrés

Rythme sinusal normal
Présence non exclue d'un infarctus antérieur, âge indéterminé
ECG anormal

Utilisat.:
Méd. requérant:
Méd. référant:
Méd. soignant:

CLINIQUE EL GHILLO
CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE
4, Boule
di : 05 22 07 05 52
Casablanca



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme BENCHAKROUN ANISA
Dossier N° : MEHD215712603

Dossier ouvert le : 23/08/21 Prélèvement reçu à 11:57 - Edité le : 31/08/21

Page N° 1/1

VIROLOGIE

RT-PCR du Génome SARS-CoV 2 (COVID 19) : Positive ct 17

(Réactif FTD - SIEMENS)

Amplification des séquences du gène **ORF1ab** codant la polyprotéine pp1ab
et du gène **N** codant la protéine de Nucléocapside

Prélèvement effectué par écouvillon au niveau Nasopharyngé avec milieu spécifique.

Dr Jalil ELMANJRA

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
Tel: 05.22.48.13.51/36 - Casablanca

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 23.08.2011

M^{me} BENCHE KROUN Adissa

Fonction Thoracique

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. SOUHEIL BOUBIA
Professeur Agrégé
Chirurgie Thoracique
Tél : 05 22 94 94 94
GSM : 06 67 79 40 66

23/08/2021

PATIENT : **BENCHEKROUN ANISA**

PRESCRIPTEUR: **ANESTHESISTE REANIMATEUR**

SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE: Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC iodé avec reconstructions en coupes axiales de 8mm.

RESULTAT :

- Présence d'un seul foyer de condensation en verre dépoli périphérique au niveau du segment ventral du culmen.
- Le reste du parenchyme pulmonaire est de transparence normale.
- Absence de DDB ou d'emphysème pulmonaire.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence d'adénopathies médiastinales
- Absence de lésion osseuse.

AU TOTAL :

Aspect TDM compatible avec une pneumopathie d'origine virale type Covid 19.

Atteinte pulmonaire minime : < 1%.

A confronter à la PCR.

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Cordialement

Pr SALAM