

## 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 rééducation.
- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'H. Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-649474

ND: 87901

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1880 Société : \_\_\_\_\_

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : SINNAS KHADJA

Date de naissance : 01.01.1944

Adresse : 68, rue Jean Jaurès - CASA

Tél. : 06 61238433 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps  
Dr. KATY BOUCHAIB  
Réanimateur  
INPE : 091083097

Date de consultation : 12/08/2021

Nom et prénom du malade : SINNAS KHADJA

Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : CANCER

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 : CASA

Le : 11/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

KADJA

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019




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 Honoraires
12/08/2021	voir facture		2100,00	IMP : 0100630

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS

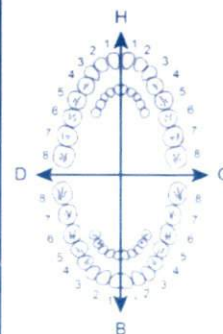
Dr. Medico Chirurgicale Longchamps  
Chabab Anesthésiste

CHIRURGICALE LONGUE 4, Boulevard Chérif-El-Casablanca Casablanca (MARROCCO)		KALY Bonanimatetu 091083097
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ENSEMBLE Rue Hassan II 27 17 01	17/08/21	603.80

INPE 092-017 201			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.08.21	B430	1033 DA

[illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



FIN  
D EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

T

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

E

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique longchamps  
مصحة لونسون

Casablanca, le 18/02/2022

M<sup>me</sup> PINNAS KHADJA

122,80

1/ ESAC 40g



79,70 x 2

4/ AZI x 100mg



1/2 x 1

15,30 x 2

3/ Vit C 1000mg



207,00 1 - 0 - 1 At 10:00

4/ Zinasin 45g



صيدية كميليا  
PHARMACIE CAMELIA  
Mme. LEMSEFFER MENA  
20 D



Vita C1000 Vita C1000®



CONSEILLÉ EN CAS DE :

- Problèmes de la peau
- Teint terne
- Fatigue et perte de tonus
- Ongles déminéralisés

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 à 2 gélules par jour, à prendre le matin, de préférence, avant le repas, avec un grand verre d'eau. Durée de complémentation : 3 mois.

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

5/ Cardiology



27.70 1 - 0 - 0 pt 3 Semain

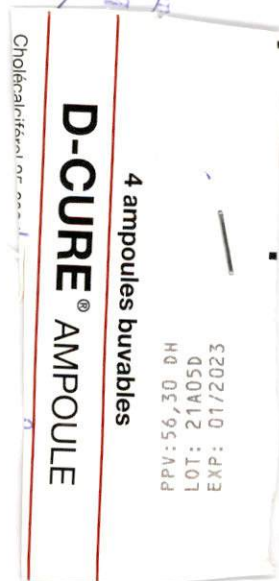
6/ D Cure 2000



56.30 1 fl / Semain pt 3 Sem

60380

صيدية كميالية  
PHARMACIE CAMELIA  
me, LEHSEFFER & ENRA Mounia  
29, Rue Hassan Souktani  
Tél: 0522 27 47 07 - Casablanca





# AZIX<sup>®</sup>

Azithromycine

**500 mg**

Voie orale

79,70

PPV	790170
PER	07/24
LOT	K2010





# AZIX<sup>®</sup>

Azithromycine

500 mg

Voie orale

79,70

PPV	790170
PER	07/24
LOT	K2010

Casablanca, le 12/08/2021

Mme SINNAS - KHAÏSSA.

- Faire un ECG.

- faire un TDM Thoracique

Service Radiologie  
Clinique Longchamp

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps  
Dr. KATY Bouchaib Anesthésiste  
Réanimateur  
INPE : 091083097



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le 21/08/2021

Mme GIGAS KHADIJA

- NFS
- CRP
- D-Dimers,
- Féritine.





# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 17-08-2021

Facture N° 05210/21

## A. Identification

N° Dossier : CLC21H17090833

N° Identifiant : 002011/20

Nom & Prénom : Mme SINNAS KHADIJA

C.I.N : B210407

Adresse : 68 RUE JEAN JAURES

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 17-08-2021

Date Sortie : 17-08-2021

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : CONSULTATION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>PRESTATIONS</b>						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
1	ECG		200,00			200,00
Total Rubrique :						<b>600,00</b>
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						<b>1 500,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						<b>2 100,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						<b>0,00</b>
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						<b>2 100,00</b>

DEUX MILLE CENT DIRHAMS

Cachet et Signature

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

17/08/2021

PATIENT : SINNAS KHADIJA

PRESCRIPTEUR: ANESTHESISTE REANIMATEUR

## SCANNER THORACIQUE

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC iodé avec reconstructions.

### RESULTATS :

- Foyers en verre dépoli bilatéraux épars et asymétriques, de disposition principalement sous pleurale, siège d'épaississements septaux avec aspect de crazy paving par endroits.
- Absence de foyer de condensation parenchymateuse notable.
- Pas de distorsion bronchique significative.
- Epaississements non septaux bilatéraux épars.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilare de taille significative ; Ganglions infracentimétriques d'architecture conservée.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Dilatation minime du tronc de l'artère pulmonaire (32 mm).
- Absence de lésion osseuse suspecte notable.

### CONCLUSION :

- Aspect TDM d'une pneumopathie alvéolo-interstitielle bilatérale d'origine infectieuse virale liée au COVID 19 vu le contexte pandémique ; A confronter aux données du bilan biologique.
- Atteinte minime estimée ce jour à moins de 5 %.
- Dilatation minime du tronc de l'artère pulmonaire ; A explorer.

Merci de votre confiance,

**Dr. QECHCHAR**

Service Radiologie  
Clinique Longchamps



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2108213364**  
Résultats de : **Mme KHADIJA Sinnas**  
Né(e) le : **01/01/1944** - 77 ans  
N° CIN : **B210407**

Date du prélèvement : 21/08/2021 16:18. BF  
Edition du : 27/08/2021 à 08:23

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

**HEMOGRAMME**

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes :	7,82	$10^3/\text{mm}^3$	(3,60-10,50)
Hématies :	4,81	$10^6/\text{mm}^3$	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	13,90	g/dL	(11,80-15,80)
Hématocrite :	40,6	%	(35,0-45,5)
VGM :	84,4	fL	(80,0-101,0)
TCMH :	28,9	pg	(27,0-34,0)
CCMH :	34,2	g/dL	(31,5-36,0)
RDW :	12,6	%	(0,0-18,5)

**Formule leucocytaire :**

Neutrophiles :	70,5	%	
Soit:	5 513	$/\text{mm}^3$	(1 900-5 700)
Eosinophiles :	0,3	%	
Soit:	23	$/\text{mm}^3$	(40-520)
Basophiles :	0,3	%	
Soit:	23	$/\text{mm}^3$	(0-90)
Lymphocytes :	18,7	%	
Soit:	1 462	$/\text{mm}^3$	(1 070-3 900)
Monocytes :	10,2	%	
Soit:	798	$/\text{mm}^3$	(170-560)
Plaquettes:	273	$10^3/\text{mm}^3$	(160-370)

Dossier n° 2108213364 - Mme Sinnas KHADIJA



1 / 2







## HEMOSTASE

### D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

400 ng/ml (<500)

## BIOCHIMIE

### Ferritine:

(ECLIA sur cobas 6000.)

499,0 ng/ml

#### Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml  
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

#### Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml  
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml  
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml  
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml  
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml  
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml  
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

87,2 mg/L (<5,0)

### Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUZZANI Le Dr M. JENANE



Dossier n° 2108213364 de Mme Sinnas KHADIJA

2 / 2







**FACTURE N° 2108213364**  
**LABORATOIRE CASALAB PALMIER**

Casablanca le 04/10/2021

**Mme Sinnas KHADIJA**  
68JEAN JAURES

Demande N° 2108213364  
Date de l'examen : 21/08/2021  
Correspondant :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	145.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	362.50 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	116.00 MAD
	D-Dimères CA 600	B300	B	435.00 MAD
Total				1058.50 MAD

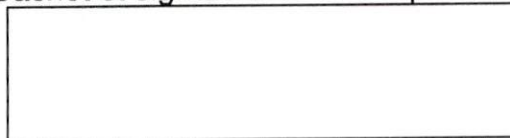
Total des B : 730

**Montant payé :**

**1088.00 DH**

Date d'impression: le 04/10/2021 à 16:13

Cachet et signature du correspondant



# CLINIQUE MEDICO- CHIRURGICALE LONGCHAMPS

PAIEMENT EFFECTUE PAR : SINNAS  
KHADIJA  
NOM DU PATIENT : Mme SINNAS  
KHADIJA  
DATE DE NAISSANCE : 01/01/1944  
CLC21H17090833



Reçu N°: 17423

Paiement du 17/08/2021

Actes

Montant

2 100,00 Dh

Type de paiement

Chèque

Numéro du chèque :

2003553215

Montant du chèque :

2 100,00 Dh

Banque :

Crédit du Maroc

ID :

Rythme sinusal normal  
Bloc incomplet droit (BID)  
Infarctus septal, date indéterminée  
ECG anormal

Fréq. ventr. 65 bpm

Durée QRS 92 ms

QT/QTc 380/395 ms

Intervalle PR 188 ms

Durée P 104 ms

intervalle RR 923 ms

Axes P-R-T 65 -15 25

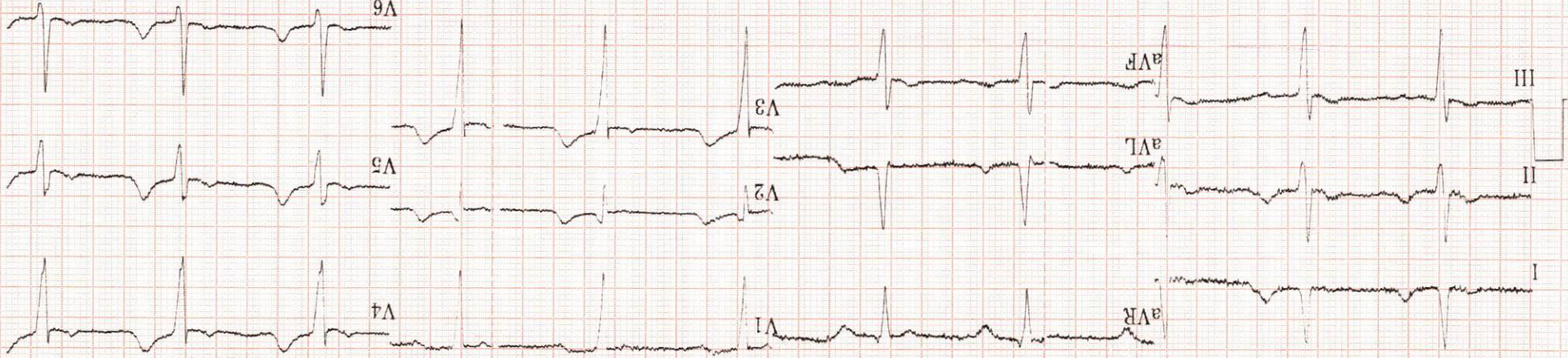
MAC600 1.02

12SL™ v239

MAC600 1.02

12SL™ v239





0.16-150Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

50Hz

65 bpm

4x2.5s

00