

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.

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.

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.

Prothèse :

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



Déclaration de Maladie

N° M21-0059094

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08666 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TABICH ABDERRAHIM

Date de naissance : 11/10/1971

Adresse : 4 LT OULFA EXTENSION APPT 12 ETG 2
OULFA CASA

Tél. : 0673722601 Total des frais engagés : 1759,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Mohamed Slaoui
Spécialiste : Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
6ème Etage, IMM. RENAULT - Casablanca, MAROC
Tél : 05 22 78 83 - Tél / Fax : 05 22 25 99 61

Date de consultation : 29 JUL 2021

Nom et prénom du malade : TABICH OTAR Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : CHRON

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 : 02/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
09 JUL 2021	1		3000	
29 JUL 2021	2		3000	
02/08/21	12		865,43	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29.07.21	294,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 28/07/21 في الدار البيضاء

M. T. BACH OMAR

NOUS D'abord

1/2 casylb 3000

K20
Ketoseph

3000
3000



Casablanca, le 29 JUL 2021 الدار البيضاء في


 Dr. Mohamed Slaoui

OMAR pour me ref &

* Renseign : 3779 en 2Kee

des pontons à des pontons

* Shuehul voy 102

Docteur Mohamed Slaoui
 Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
 Proctologie Médicale - Chirurgie
 ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
 82, Rue Soumaya, angle Bd Abdelmoumen
 2ème Etage, "IMM. RENAUDI" - Casablanca, MAROC
 Tel: 05.22.23.78.83 - Tél / Fax: 05.22.25.99.5

82, زقة سيومية, زاوية شارع عبد المومن, الطابق الثاني, عمارة «فياط - جيب», حي النخيل. الدار البيضاء, المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen - 2ème étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers - Casablanca, Maroc

Tel.: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18. Tél. Fax: 05 22 25 99 87. Urgence: slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps

DOCTEUR MOHAMED SLAOUI

Spécialiste en Hépatologie - Gastro - Entérologie



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد و البواسير

Casablanca, le

27 JUL 2021

الدار البيضاء في

F. M. S. A. I. C. H. A. M. A. I. Z.

294,00

Imurel 50



294,00

x 3ml

294,00



IMUREL® 50 mg, comprimé pelliculé

Boîte de 100

AMM N° 483/17 DMP / 21 / NRQ

PPV: 294,00 DH

Distribué par Laboratoires

SOTHEMA BOUSKOURA

Sous licence des laboratoires ASPEN



6 118001 071456

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAFIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
1^{er} étage, "IMM. RENAULT" - Casablanca, MAROC
Tél: 05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 25 99 87

82, زنقة سيومية, زاوية شارع عبد المومن , الطابق الثاني, عمارة «فيات - جيب», حي النخيل . الدار البيضاء, المغرب

82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen - 2^{ème} étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers - Casablanca, Maroc

Tel.: 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18. Tél. Fax: 05 22 25 9987. Urgence: slaouimed.doc@gmail.com | Clinique Longchamps



Casablanca, le الدار البيضاء, في

29/07/2021

Examen Protologique

TABICH Omar

Indication

CROHN SOUS IMUREL/ REMSIMA

EXAMEN PRATIQUE AVEC DU MATERIEL A USAGE UNIQUE

Examen

INSPECTION: Cicatrisation de la fissuration anale antérieureTOUCHER ANO-RECTAL: Le TR n'est pas douloureux, il est pratiqué avec un gel de xylocaine, sang sur le doigtierANUSCOPIE: Cicatrisation de la fissuration anale antérieure. On retrouve un ectropion muqueux sur la cicatrice qui se prolabe et suinte de sang rougeRECTOSCOPIE: On progresse jusqu'à 15cm, la muqueuse rectale est d'aspect normal, en fond d'oeil.

Conclusion

CICATRISATION DE LA FISSURE ANALE ANTERIEURE

ECTROPION MUQUEUX ENDO ANAL, QUI SE PROLABE PARTIELLEMENT ET SUINTE DE SANG ROUGE

RECTUM NORMAL

Docteur Mohamed Slaoui
 Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie
 Proctologie Médicale - Chirurgicale
 ENDOSCOPIE - ECHOGAPHIE
 82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
 2ème étage, "IMM. RENAULT" - Casablanca, MAROC
 Tél: 05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 25 99 87

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

Séjour : Du 02/08/2021 au 02/08/2021

Patient : M. TABICH OMAR

N° Dossier : CLC21H02120807

Organisme : PAYANT MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
INTRANULE G22 BLEU	4,00 Dh	1	4,00 Dh
METHYLPREDNISOLONE 120 MG INJECTA	35,00 Dh	1	35,00 Dh
PERFUSEUR A/R (ROBINET) - LM	7,35 Dh	1	7,35 Dh
SERINGUE DE 10CC	1,05 Dh	1	1,05 Dh
SERUM SALE 250 ML INJECTA	12,30 Dh	1	12,30 Dh
TEGADERM IV 6CM*7CM / 1623W	5,73 Dh	1	5,73 Dh
			65,43 Dh

CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél : 05 27 64 07 07 - Fax : 05 27 64 09 39

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 02-08-2021

Facture N° 04586/21

A. Identification

N° Dossier : CLC21H02120807

N° Identifiant : 005068/20

Nom & Prénom : M. TABICH OMAR

C.I.N : BK717714

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : TABICH OMAR

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-08-2021

Date Sortie : 02-08-2021

Médecin traitant : DR. SLAOUI MOHAMED

Traitement : PERFUSION

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
HOSPITALISATION						
1	HOPITAL DU JOUR		300,00			300,00
Total Rubrique :						300,00
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		65,43			65,43
Total Rubrique :						65,43
PRESTATIONS						
1	PERFUSION		200,00			200,00
Total Rubrique :						200,00
PARTIE CLINIQUE :						565,43
HONORAIRES MEDICAUX						
1	DR. SLAOUI MOHAMED (GASTROLOGUE)		300,00			300,00
Total Rubrique :						300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						300,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 865,43

HUIT CENT SOIXANTE-CINQ DIRHAMS QUARANTE-TROIS CENTIMES

Cachet et Signature

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		865,43 Dh	0,00 Dh

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

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 02-08-2021

DR. SLAOUI Mohamed
Spécialité : GASTROLOGUE
N° Patente :
Identifiant fiscal : 42504632
ICE : 001746660000028

PATIENT : M. TABICH OMAR

HONORAIRES : 300,00 Dh
(TROIS CENTS DIRHAMS)