

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.

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.

Educations :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0002609

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1241 Société : RAM - 108126
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : THAI ZINEB
Date de naissance : 24.02.48
Adresse : Rue 22 n°18/20 Missimi Hay Hassan
Tél. : 0661418487 Total des frais engagés : 5130,11 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 12/02/2022
Nom et prénom du malade : Thair Zineb Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : détresse respiratoire
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 : 15/03/22
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
03/01/22	V2		513,9M	
04/02/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 </div> <div> 21433552 00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> D 00000000 35533411 </div> <div> G 00000000 11433553 </div> </div> 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



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 30/01/2022

Thaïli Zineb

g. Anokina

S

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. KALY BOUCHAÏO Anesthésiste
Réanimateur
INPE : 091033097

DISTRIBUE PAR
LES LABORATOIRES
AFRIC-PHAR

Prix de vente
3138DH00 TTC

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



CASABLANCA Le : 10-02-2022

Facture N° 01436/22

A. Identification
N° Dossier : CLC22A30201955A
Nom & Prénom : Mme THAILI ZINEB
C.I.N : B341285
Adresse : CASA

N° Identifiant : 013994/22

C. Débiteur
Organisme : Payant
ICE :
Adresse :
D. Période d'Hospitalisation
Date Entrée : 30-01-2022
Date Sortie : 10-02-2022

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PHARMACIE INTERNE						
9	PHARMACIE		448,29			4 034,61
Total Rubrique :						4 034,61
PARTIE CLINIQUE :						4 034,61
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO	IL6	1 095,50			1 095,50
Total Rubrique :						1 095,50
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						1 095,50
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 5 130,11

CINQ MILLE CENT TRENTE DIRHAMS ONZE CENTIMES

Cachet et Signature

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		5 130,11 Dh	0,00 Dh

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS
4, Bd Ghandi, Casablanca 20250
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39
E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma
RIB : 225780024607938651011642

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE
LONGCHAMPS

49 Rue Jean Jaurès 20000 Dar El Beïda
Casablanca - Morocco
05 22 04 07 07
05 22 94 89 39
direction@cliniquelongchamp.ma



Medecin:

ANESTHESISTE REANIMATEUR
Medecin
CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS

Patient:

Mme THAILI ZINEB
Naissance le 24-02-48
CASA
20000 Casablanca
0661412380

Prélèvement du 03-02-22 à 06:29

Organisme : MUPRAS

N° d'admission : CLC22A30201955

N° de prescription : 15206

Service : 2EME ETAGE SOINS INTENSIF

Traitement :

Analyses demandées:

Identifiant	Libellé de l'analyse	Type	Loc.
IL6	INTERLEUKINE 6	sang	Interne

SERVICE LABORATOIRE - H.S.
HOPITAL PRIVE CASABLANCA - AIN SEBA
INCE - 0508 83272
279, Bd. Cheikh Mouni - Ain Sebaa

Clinique Medico Chirurgicale Longchamp
Dr. KATY BOUCHARD Anesthésiste
INPE - N° 15206

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
03-02-22 06:29



xxxx0000

ETIQUETTE A COLLER SUR LE TUBE AVANT LE PRELEVEMENT

279, BD Chefchaouni Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste

dh
AKDITAL

Honoraires

Casablanca , le 03/02/2022

Dossier N°: 030222-275 du: 03/02/2022

Clinique LONGCHAMPS

Médecin Dr : ANESTHESISTE
REANIMATEUR

Matricule : 64858 N°Chambre

Patient : Mme THAILI ZINEB

Analyses	Cotation	Montant
INTERLEUKINES	400	536,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 400

Total en dirhams 547,75

LABORATOIRE - N°3
HOPITAL - AIN SEBAÂ
INPZ : 090060272
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 03/02/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 030222-275

Pvt du: 03/02/2022 9:19

Mme THAILI ZINEB

IPP Patient : 64858/22

Patient Clinique : Clinique LONGCHAMPS

Prescrit par Dr ANESTHESISTE REANIMATEUR

Page : 1/ 1

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

INTERLEUKINE 6

:

20,00

pg/mL

(Inférieur à 7)

17,31 (30/01/22)

(Technique : AFIAS-I, Méthode Immunodétection Sandwich)

SERVICE LABORATOIRE N°5
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 090062777
279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr. SMYEJ IMANE
Médecin Biologiste
Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
INPE : 097167381

279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE
LONGCHAMPS

49 Rue Jean Jaurès 20000 Dar El Beïda
Casablanca - Morocco
05 22 04 07 07
05 22 94 89 39
direction@cliniquelongchamp.ma



Medecin:

ANESTHESISTE REANIMATEUR
Medecin
CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS

Patient:

Mme THAILI ZINEB
Naissance le 24-02-48
CASA
20000 Casablanca
0661412380

Prélèvement du 30-01-22 à 21:01

Organisme : MUPRAS

N° d'admission : CLC22A30201955

N° de prescription : 15104

Service : 2EME ETAGE SOINS INTENSIF

Traitement :

Analyses demandées:

Identifiant	Libellé de l'analyse	Type	Loc.
IL6	INTERLEUKINE 6	sang	Interne

SERVICE LABORATOIRE - N°5
HOPITAL PRINCE CASABLANCA AIN SEBAA
Tél : 090003272
279 Bd. Thérèse - Ain Sebaa
Dr. KHALIL BOUCHARBANE Anesthésiste
Inp: 05 22 04 07 07
Inp: 05 22 94 89 39

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

Dr ANESTHESISTE
Mme THAILI ZINEB
F 24-02-48
30-01-22 21:01



xxxx0000

ETIQUETTE A COLLER SUR LE TUBE AVANT LE PRELEVEMENT

279, BD Chefchaouni Ain Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste

ah
AKDITAI

Honoraires

Casablanca , le 30/01/2022

Dossier N°: 300122-448 **du:** 30/01/2022

Clinique LONGCHAMPS

Médecin Dr: ANESTHESISTE
 REANIMATEUR

Matricule : **64858** N°Chambre

Patient : Mme THAILI ZINEB

Analyses	Cotation	Montant
INTERLEUKINES	400	536,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B	400
---------	-----

Total en dirhams	547,75
------------------	--------

SERVICE LABORATOIRE - N° 5
HOPITAL PRIVÉ HASABLA - AIN SEBAA
Tél : 090 90 90 92
279, Bd. Chérif El-Moudjahid - AIN SEBAA



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 31/01/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 300122-448

Pvt du: 30/01/2022 23:31

Mme THAILI ZINEB

IPP Patient : 64858/22

Patient Clinique : Clinique LONGCHAMPS

Prescrit par Dr ANESTHESISTE REANIMATEUR

Page : 1/1

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

INTERLEUKINE 6 : 17,31 pg/mL (Inférieur à 7)

(Technique : AFLAS-I, Méthode Immunodétection Sandwich)

SERVICE LABORATOIRE - N°5
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement