

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.

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

UPRAS 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1241

Société : RAM - 108126

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : THAI

ZINER

Date de naissance : 24.02.48

Adresse : Rue 22 n° 18/20 Missimi Hay Hassan

Tél. : 0661.418.487

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 : THAI ZINER Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : dépressive

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 : EDAF

Le : 15/03/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 31/07/22 | N2 | | 513,00 |  |
| 12/02/22 | | | |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 Zinch

g. Anakinfa

Clinique Medina Clinique Longchamps
Dr. KAY Bouchaïb Anesthésiste
Réanimateur
INPE : 091033097



CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 10-02-2022

Facture N° 01436/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22A30201955A

N° Identifiant : 013994/22

Nom & Prénom : Mme THAILI ZINEB

C.I.N : B341285

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : **Payant**

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 30-01-2022

Date Sortie : 10-02-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

| 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 TRENTÉ 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 - Site Web : www.cliniquelongchamps.ma IF : 20765943 - ICE : 001913765000051 - INPE :
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

Traitements :

Analyses demandées:

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

Service Laboratoire
 Hôpital Privé CASABLANCA
 279, Bd. Cheikh Zouï - Ain Sébaâ

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

1 / 1

279, BD Chefchaoui 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

ah
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 |

SL-01-01 LABORATOIRE - N°5
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA - AÏN SEBAâ
279, Bd. Chefchaoui - Aïn Sebaâ
INPI : 090063272



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-1, Méthode Immunodétection Sandwich)

SERVICE LABORATOIRE N°5
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 090062772
279, Bd. Chefchaouen - Casablanca - Maroc

Dr. SMYEJ IMANE
Médecin Biologiste
Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
INPE : 091167381

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

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

Traitemen

Analyses demandées:

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

Service Laboratoire - N°5
Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
279, Bd Cheikh El Zayani - Ain Sebaa
Mme THAILI ZINEB
Dr. KHALIL DIB - Anesthésiste
Anesthésiste Reanimateur

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

1 / 1

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 PRIVE CASABLANCA AÏN SEBAâ
TÉL : 0902222222
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ



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 Immunodétéction Sandwich)

SERVICE LABORATOIRE - N°5
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 020063272
279, Bd. Chefchaouen - Ain Sebaâ

Ne pas diffuser au patient
Résultat à considérer sous réserve de validation

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement