

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0022858

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	2445	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	130442
Nom & Prénom :		K. BERNADA JAOUAD	
Date de naissance :		13	07
Adresse :			
Tél. :		0629465965	Total des frais engagés :
		544 - 2 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	01/09/2018		
Nom et prénom du malade :	KARAILOU BERRADA JAOUAD	Age :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Consultation préventive physique		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 :	CAFA	Le :	/ /
Signature de l'adhérent(e) :			

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
02/09/2022	Visite facturée	145,75		
02/09/2022	Visite facturée	366,22		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/09/2022	499,80

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
		AM	PC	IM	IV	
LOZANNED SERV MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin (G1) Valide pour toute autre transaction BULEVARD LONGCHAMP - CASABLANCA 94 2043 / FAX: 05 22 24 20 40	06/09/2022					430,00

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS

	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	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 لونشamps

M. KABALOU BERRADA
Né le : 13/07/1956

CLC22I04132241

Casablanca, le..... 10/19/2012

T = 2499,80

52,80

1) oed 20 AS x

73,50 2) Dilatrend AS

114,30 3) Digretox AS le moh

27,70 4) Cercle vasopress AS ceooh

22,20 5) Codelipress AS 1 li + moli.

6) Eucalyptine AS 1 cost 3/176

152,10 7) Lamfes AS u 2 6 sm a 204

56,80 8) A Colactone AS

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

ver le Bradymittel (corect)

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps
Dr. KAFÉ Bouhaïb Anesthésiste
Réanimateur
INPE : 091087697

LOT 211149
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
118001 09028

ALDACTONE 50MG 20 CPS
P.P.V : 58DH80
6 118001 170029
Laboratoires
S.A.
pfi

BOTTU SA
PPV : 73DH50

PPV 114DH30
PER 05/25
LOT L-1698



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Aïn Sebâa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152.50 DH
6 118001 081608

PPV 12DH20
PER 17/21
LOT L2448



CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 01-09-2022

Facture N° 05366/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22I01125805 N° Identifiant : 016604/22
Nom & Prénom M. KABAILOU BERRADA
: JAOUAD
C.I.N : B343333
Adresse : HAY AL QODS RES EL FAJR IM AL OURD N° 9 BERNOUSSI CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 01-09-2022

Date Sortie : 01-09-2022

Traitemen

Médecin traitant : DR . LALI MOHAMMED

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CPA	GRATUIT	0,00			0,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		145,75			145,75
Total Rubrique :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
145,75						

CENT QUARANTE-CINQ DIRHAMS SOIXANTE-QUINZE CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Longchamps
4, Boulevard Ghandi Longchamp
CASABLANCA
0522 01 07 07 - Fax: 0522 94 89 30



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le... 06/09/2021

M. KABAILOU BERRADA

Né le : 13/07/1956



GLC22I04132241



Ceinture Abdominale

Taille: 4

430,00



Facture: FN22-153247

CASABLANCA Le, 06/09/2022

DEPOT GHANDI
 Agent commercial : HASNAA.1038
 Mode de règlement :
 TPE : 430.00

ICE CLIENT :
 INP CLIENT :
 N° CLIENT : C22-0071392
 MR KABAILOU BERRADA JAOUAD

CASA
 0600000000

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U. TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
70104	20	CEINTURE DYNABELT T4	1	430.00	0	430.00	430.00

Code	Base	Taux	Montant
20	358.33	20	71.67
Total	358.33		71.67

Total HT 358.33

Total TVA 71.67

Total TTC 430.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
QUATRE CENT TRENTÉ DIRHAMS



Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia [ex CTM] - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux.

Tél. : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Éssalam Tél. : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tél. : 05 22 20 98 / 05 22 20 10 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux Tél. : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél. : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11, rue Mamounia [ex CTM] centre ville Tél. : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre Mohammmedia Tél. : 05 23 31 71 84**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°2 Résidence Ahlam Guéliz [près de centre Américain] Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél. : 05 28 38 67 49**KÉNITRA** Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi [en face de central banque chaabi] Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes [à côté de Polyclinique Alaoui] Tél. : 05 35 52 83 13**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 57 26 67

06/09/2022, 10:50