

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

- Réclamation : 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 : 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° W21-682864

133958

Con

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 12691

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khalif Mohamed Anas

Date de naissance : 29/10/41/1987

Adresse : Apt 115, Res Jard. Ondabili 1, G6, Dafra, Casa

Tél. : 0661198356 Total des frais engagés : 1823,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2022

Nom et prénom du malade : Khalif Mohamed Anas



Lien de parenté : Lui-même Cojoint Enfant

Nature de la maladie : couvid 19

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 : 15/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-682864

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupons à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 12691

Nom de l'adhérent(e) : Khalif

Total des frais engagés : 1823,60

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
12.12.182	Voi. C Saclure		5.00,-	INP : 0911083697 SALANCA, Charles Longchamp CHAMONIX, Jeanne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	A2106122	733,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE ANFA d Yacoub El Mansour, rue Am Beausejour - Casablanca Tel : 0522 39 82 41	13/06/88	8.0	190 DH NPE : 093063782

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS <input type="text"/> VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION <input type="text"/>																	



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le... 12/06/2016

Mr Khalafi Mohamed ANAS

75 mg x 3

- Azix 500 mg.

1cg le premier jour
40,50

- Zinaskin 1kg

2 fois / j per

- I Nekium 25 mg

1cg / chaque jour

- Kardelic 75 mg

30 mg

1cg / jours

382,80

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



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2014
LOT 18066 49

20 comprimés effervescents

PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid NASRI
75bis, Blois & Cie Communa
Hay Hassani
Tél. 022 93

genda 1 SYNTHMEDIC
22 rue zoubier bni al aquam roches
noires casablanca
EXIUM

Cyr OR

214
60150MP/21NQ P.P.V: 82,10 DH
020591
6 118001



PPV 58DH40
EXP 08/2024
LOT 18015 3



- E FF: Pred. long
38,50 3cp de statin 30 jours / s*i*

- Uvostose
19,60

- Vitamine C
18,30 1gois / jour

- Doliprane
114,- 3cp / jour

PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid Nasri
Route Casablanca
15000 Casablanca
Tél: 022 533 23 28

Vita C1000®

PPV 26DH90

EXP 04/2025
LOT 23040 10

PPV: 14DH00
PER: 02/25
LOT: L447

FPU: 222,00 DH
LOT: 647995
PER: 08/23

généraux 19

222, - 3 gois / jour gendarmes 6 jours

733,60

Dr. KARY Bouchab Athesstheiste
Clinique Médico Chirurgicale Leugnam
INPE 091083097
Réactumateur



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 12.06.2022

Mr KHALFI MOHAMED ANAS

RCR card 15

Dr. KARY Bouzaihi Anesthésiste
Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
INPE : 091083097

مختبر التحاليل الطبية انفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41

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



AKDITAL

Clinique Longchamps
المصحة لونشamps

Casablanca, le 12-06-2022

C.R.

Mr. ICHALFI Mohamed M.A.S
âge de 30 ans, admet aux
urgences pour fièvre, diarrhée,
 vomissements dans ce contexte
 febrile et rapport d'une
 nouvelle infection virale.
 Il a bénéficié d'un perfusion
 avec FDS, analg.,
 Laxageran.

Dr. KHALID Bouzid Attache de classe
 Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
 N°PE : 091083097

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 12-06-2022

page 1/1

Facture N° 03640/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22F12011347

Nom & Prénom : M. KHALFI MOHAMED ANAS

C.I.N : V245466

Adresse : CASA

N° Identifiant : 015582/22

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-06-2022

Date Sortie : 12-06-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
1	PERFUSION		500,00			500,00
Total Rubrique :						900,00
PARTIE CLINIQUE :						900,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						900,00

NEUF CENTS DIRHAMS

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

signature de l'assuré

CLINIQUE LONGCHAMPS
6, Boulevard Ghandi Longchamps
Casablanca - Tél : 05 22 04 07 07 - Fax : 05 22 94 89 39
Ref : 0522040707 - File : 052204048939

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA

Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06 – T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

FACTURE N° : 220613020

Casablanca le 13-06-2022

M. Mohamed Anas KHALFI

Demande N° 220613020

Date de l'examen : 13-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	COVID-19 Ag	E190

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 190.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams

مختبر التحاليل الطبية آنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tel : 0522 39 82 41