

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 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-682864

133958

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12691 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Khalf Mohamed Anas
 Date de naissance : 29/04/1987
 Adresse : Apt 115, Rés. Jardi - O. Rabii 1, 96, Oufes, Casa
 Tél. : 0661198396 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 : Khalf Mohamed Anas Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Covid 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 : 11/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-682864

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

Couper à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 12691
 Nom de l'adhérent(e) : Khalf
 Total des frais engagés : 1823,60
 Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
12/06/82	voir Sachet		900,00	INP : 091083097

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/06/82	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 Anfa Beausejour - Casablanca Tel : 0522 39.82.41	13.06.82	B.O	190 DH NPE : 093063782

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

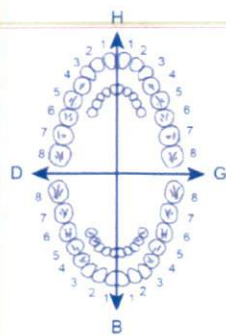
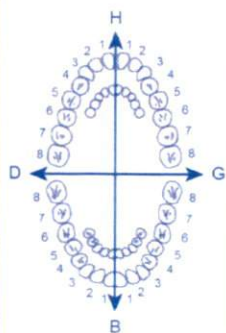
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 12/06/2022

Mr Khalfi Mohamed ANAS

7870x3

- Azix 500 mg.

1cg le premier jour

- Zinas Kin 45 mg

2 fois / j per

- Nexium 20 mg

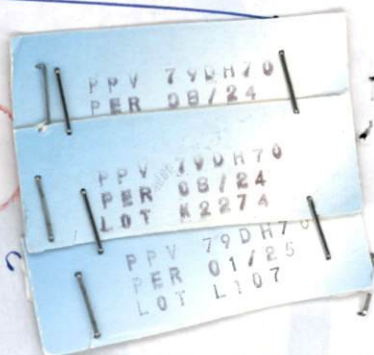
1cg / chaque jour

- Kardegic 75 mg

30 po

1cg / jours

392,80



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 48

20 comprimés effervescents

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair brou el soum roches
nassir casablanca
NEXIUM

CPR



LOT 32E001
PER: 07/2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS 830
P.P.V.: 30DH70



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

PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid NASRI
75bis Bloc 2 Cas Commun
Hay Hassani
Tel: 022 931

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 08/2024
LOT 18015 3

- EFFIPRED 20 mg
38,50 3 c/g de statin

S.V.
Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V.: 19,50 DH
5 118001 185030

- UVEDOSE
19,60

S.V.

- Vitamine C
18,30 1 g ois / jour

S.V.

Vita C1000®
PPV 26DH90 EXP 04/2025
LOT 23040 10

- Doligrane
14,10 3 c/g / jour

S.V.

PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid NASRI
15b, Rue 1^{ère} de la Commune
Hay, 022 03 28 74
Tél. 022 03 28 74

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

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

général 1 g
222, - 3 g ois / jour pendant 6 jours

S.V.

733,60

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Dr. KARY Bouchaib Anesthésiste
Réanimateur
INPE 091083097



AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 12.06.2022

Mr KHALFI MOHAMED ANAS

Periz covid 19

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps
Dr. KARY BOUMRAH Anesthésiste
Régulateur
INPE : 091083097

مختبر التحليلات 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
مصحة لونشون

Casablanca, le 12-06-2022

C N.

M. ICHALFI Mohamed MAAS
âge de 35 ans, alcoolique
surgé pour fèvre, diarrées,
vomissements dans ce contexte
fébrile a reporté une
cette infection virale.
Il a bénéficié d'une perfusion
au F81, analgésique,
L'aspirine.


Dr. Khalil Bouchard
Clinique Médico Chirurgicale Longchamps
Réanimator Anesthésiste
INPE : 091083097

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 12-06-2022

Facture N° 03640/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22F12011347

N° Identifiant : 015582/22

Nom & Prénom : M. KHALFI MOHAMED ANAS

C.I.N : V245466

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-06-2022

Date Sortie : 12-06-2022

Médecin traitant : DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement :

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 :

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

090063264
CASABLANCA
Clinique Longchamps
Boulevard 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

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 التحليلات الطبية أنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
bd Yacoub El Mansour, rue Annarjis
Beauséjour - Casablanca
Tél : 05 22 39 82 41