

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **1056** Société : **EL MANTRA SOA D** 137618

Actif Pensionné(e) Autre :

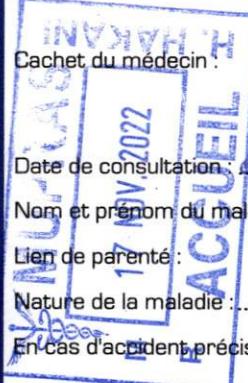
Nom & Prénom : **EL MANTRA SOA D**

Date de naissance : **06/03/1947**

Adresse : **Route Agmoun Resid. JOAU D'ANFA CASABLANCA**

Tél. **0661389354** Total des frais engagés : **2476,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : **01/09/2022**

Nom et prénom du malade : **El Mantra Soa D** Age : **75**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Neurole**

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 : **22/09/2022**

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
01/09/2022			200,-	DR MOUATI - Votre débiteur, Dr MOUATI, 2283280, 99, Rue des Héros, 60100 Compiègne, France
22/09/2022	Contrat		0,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAHEL Mme LARAKI Ghita	01/09/22	176,30
PHARMACIE SAHEL 142 Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azenour Casablanca	22/09/22	176,30
05 22 90 88 88 Fax 05 22 16 50 12 e-mail		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Servier Radiologie</i> <i>Clinique Dompierre</i>	22/09/2002	TDM cervical	1000,00
<i>ice Radiologie</i> <i>Longchamp</i>	22/09/2002	TDM Cerebral	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	
				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	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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"/>

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو



CENTRE DE NEUROLOGIE
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 22/0/2011

T 176,30

PHARMACIE SAHEL
Mme LARAH Ghita
142 Bd Belhadi Boulaleb Route d'Azemour
Collé à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 90 38 38 - Fax: 05 22 65 81 23

136,50

Ⓐ.

Alexe

25 sep

S.V

39,80

Ⓑ.

Paroxys

4/10

S.V

Ⓒ.

Piascholine 300
1 flacon

Dr MOUTAOUAKIL
Neurologue - Epileptologue - EEG
Video EEG - E.M.G.
Hôpital Al Aazhar
Casablanca
Tél: 0522 86 52 80



Lot.: 21C285
Exp.: 03.2024
PPV: 136DH50

PPV:39DH80
PER: 06/25
LOT: L1899

Dr Fettouma MOUTAOUKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكيل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو



CENTRE DE NEUROLOGIE
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 22/9/2022

Dr MOUTAOUKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo EEG - EMG
99, Rue Abou Al Azaahar
Casablanca
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 052 86 52 80 - I.N.P : 091031880

052 86 52 80

El El azzahar

→ lombalgie + NCS

→ mal
céphalique

+ nausées
comice

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Dr MOUTAOUKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo EEG - EMG
99, Rue Abou Al Azaahar
Casablanca
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 052 86 52 80 - I.N.P : 091031880



99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97

0522 86 52 80

info@cnnv.ma

www.cnnv.ma

Clinique longchamps
مصحة لوشون

* Scanner Multibarrette • Anglo-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascaner • Radiologie Standard Numérique
* Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscaner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

22/09/2022

PATIENT : EL MANJRA SOAD

PRESCRIPTEUR: MOUTAWAKIL FATTOUMA

SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS:

Atrophie corticale sus tentorielle.

Absence d'hématome intra ou extra parenchymateux sus ou sous tentoriel.

Absence d'hémorragie méningée ou intra ventriculaire.

Structures médianes en place.

Quatrième ventricule en place.

Tronc cérébral de morphologie et de densité normale.

Morphologie normale des lobes cérébelleux, du vermis ainsi que des citernes de la base.

Épaississement muqueux maxillaire bilatéral à prédominance droite.

Hypertrophie turbinale inférieure bilatérale.

À noter un pilomatrixome frontal droit.

CONCLUSION:

Atrophie corticale sus tentorielle.

Épaississement muqueux maxillaire bilatéral associé à une hypertrophie turbinale inférieure modérée.

Merci de votre confiance.

DR. MEKKAOUI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebdc.dms.net (Login : HIS549573889453 Mot de passe : HIS14835)

Service Radiologie
Clinique Longchamps

4, Bd Ghandi, Casablanca 20250

Tél : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39

ICE : 001913765000051 - RC : 374673 - IF : 20765943

E-mail : direction@cliniquelongchamps.ma

Site web : www.cliniquelongchamps.ma



AKDITAL

Clinique longchamps
مصحة لونشون

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscaner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

22/09/2022

PATIENT : EL MANJRA SOAD

PRESCRIPTEUR: MOUTAWAKIL FATTOUMA

SCANNER CERVICAL

TECHNIQUE :

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de PDC iodé avec reconstructions.

RESULTATS :

- Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.
- Rectitude avec discrète inversion de la courbure cervicale.
- Absence de trait de fracture ou de tassement vertébral significatif.
- Absence de bombement ou de recul du mur postérieur.
- Arthrose inter-apophysaire postérieure et somatique étagée.
- Déminéralisation osseuse modérée.
- Condensation modérée des plateaux vertébraux à l'étage C3-C4, C4-C5 et C5-C6 avec pincement discal et ostéophytose marginale bilatérale à prédominance droite.
- Vide discal en C7-D1.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

CONCLUSION :

- Rectitude avec discrète inversion de la courbure cervicale.
- Absence d'anomalie traumatique notable.
- Remaniements arthrosiques étagés plus marqués en C3-C4, C4-C5 et C5-C6.

Merci de votre confiance.

DR. MEKKAQUI

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien suivant: pacswebclc.ddns.net (Login : HIS059340117487 Mot de passe : HIS14835)

handi, Casablanca 20250
22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39
1913765000051 - RC : 374673 - IF : 20765943
direction@cliniquelongchamps.ma
: www.cliniquelongchamps.ma

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 22-09-2022

Facture N° 05725/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22I22102734 N° Identifiant : 014835/22

Nom & Prénom : Mme EL MANJRA SOAD

C.I.N : J46765

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 22-09-2022

Date Sortie : 22-09-2022

Traitemet :

Médecin traitant : DR . MOUTAWAKIL FATTOUMA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CERVICAL		1 000,00			1 000,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						1 000,00

MILLE DIRHAMS

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

signature de l'assuré

*Clinique Longchamps
4, Boulevard Ghandi Longchamps
Casablanca
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 04 07 07*

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 22-09-2022

Facture N° 05724/22

A. Identification

N° Dossier : CLC22I22095953

N° Identifiant : 014835/22

Nom & Prénom : Mme EL MANJRA SOAD

C.I.N : J46765

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 22-09-2022

Date Sortie : 22-09-2022

Médecin traitant : DR . MOUTAWAKIL FATTOUMA

Traitemet :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CEREBRAL		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE : 1 000,00						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : 0,00						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL 1 000,00						

MILLE DIRHAMS

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

signature de l'assuré

*Clinique Longchamps
4, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA
Tél. 0522 04 07 07 - Fax : 0522 94 89 39*