

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° P19- 065981

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1056 Société : 137668
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MANIRA SOAD
Date de naissance : 06/03/1947
Adresse : Route Azenmour Résid JOYAU D'ANFA
CASABLANCA
Tél. : 0661389354 Total des frais engagés : 2476,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 21/11/2022
Nom et prénom du malade : SOAD EL MANIRA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Nephroses
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]

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
22/09/2022		Contrôle	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAHEL Mme LARAKI Ghita Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azeroug Casablanca Tél: 05 22 90 38 88 Fax: 05 22 05 59 10	22/09/22	176,38

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Clinique Longchamp Service Radiologie	22/09/2022	TDM cervical	1000,00
	22/09/2022	TDM Cerebral	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

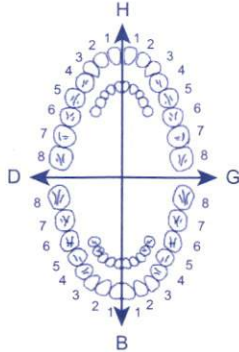
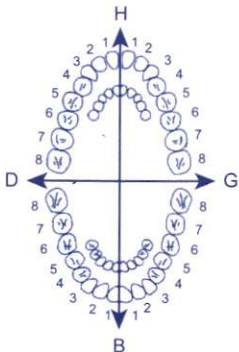
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكول

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

CNNV

CENTRE DE NEUROLOGIE

ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le

22/9/22

T 176,30

PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKH Ghita
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Azemour
Collée à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca
05 22 90 38 38 - Fax 05 22 65 81 23

Soad.

136,50

①

Alepe

25 mg S.L

1

39,80

② Laroxyd

S.L

1

③ Liasclatine 300

20/3/2022

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G.
Vidéés EEG - E.M.C
99, rue Abou Al Aazhar
Quartier des hôpitaux - Casablanca
0522 86 52 80 - M.P: 631031880

Lot: 210285

Exp.: 03.2024

PPV: 136DH50

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

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

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 MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
T. 05 22 86 52 80 - I.N.P : 091031880

→

EEG

→

Données

+ NCS

→

sonde

caroténe

+ arches

convexes

Service Radiologie
Clinique Longchamp

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
T. 05 22 86 52 80 - I.N.P : 091031880



Clinique longchamps
مصحة لونشون

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

22/09/2022

PATIENT : EL MANJRA SOAD

PRESCRIPTEUR: MOUTAWAKIL FATTOUMA

SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE

Acquisition spiralee millimetrique 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: pacsweb.cliniclongchamps.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 • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

22/09/2022**PATIENT : EL MANJRA SOAD****PRESCRIPTEUR: MOUTAWAKIL FATTOUMA**

SCANNER CERVICAL

TECHNIQUE :

Acquisition spiralee millimetrique 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 sécurisé 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 : CLC22122102734

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

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CERVICAL		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						1 000,00
PARTIE CLINIQUE :						1 000,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						1 000,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Clinique Longchamps
J4, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA
Tél: 0522 04 07 07 Fax: 0522 04 07 07

Adresse : 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 : 090063264

RIB : 225780024607938651011642

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

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CEREBRAL		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						1 000,00
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 04 89 39

Adresse : 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 : 090063264
RIB : 225780024607938651011642