

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

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 Médical Abdellah - 1^{er} étage Angle Rue Mohamed Laker et Rue Abai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Tél : 06 77 20 45 46 (L.G.) - Fax : 06 77 13 78 18 - services@mupras.com



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

N° W19-481846

ND: 48778

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8979 Société : RM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre


Nom & Prénom : LAHLALI Abdelhakim

Date de naissance : 22-07-1969

Adresse : 723 belle me Sid - au/cnm

Tél. : 0667322370 Total des frais engagés : 2831,20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 23 NOV 2020

Nom et prénom du malade : EL MOULOUDI BAOUZ Age : 53

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 médecin conseil de la Mutuelle.

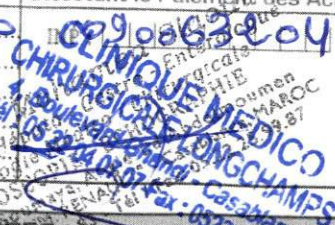
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CATSA


Le : 01/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
04/22	voir Facture ci-joint		8429,00	
02/2020	0,50		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/10/20	121,20
	2020	73,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

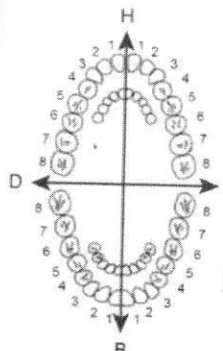
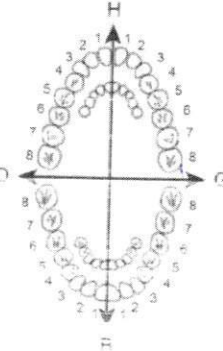
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

				DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F.	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT</p> <p>MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
				MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
				DATE DE L'EXECUTION																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépatologie - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

إختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء
و الكبد و البواسير
علاج و جراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 09 OCT. 2020 في الدار البيضاء،

= EL MONOUESS BARDU

47,20

TRIM-DAT

plus 100y

LOT : 8236
UT. AV : 02-25
P.P.V : 47 DH 20

74,00 + 4843 + 186

STRESSAM

plus 1

Lot : 3259A
Mfg : 11 2019
EXP. : 11 2022
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

ARTISIBIN

121,20

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen
2^{ème} Etage, "IMM. RENALTY" - Casablanca, MAROC
Tél: 05.22.23.78.83 - Tél / Fax: 05.22.25.99.87

LOT 200961
EXP 05 2025
PPV 54.70

54,70



مصلحة الطب والجراحة

لونشون

Casablanca, le

10/11/2020

ELANDAOUSSEY BATOU

1) Neberonie 1/6

54.70



2) NEURIMAG 1

x 1/6



3) 1/6 1

x 1/6

4) METROZAL 1/6

18,30



METROZAL®
Métronidazole 250mg
Boîte de 20 comprimés
P.P.V. : 18,30 DH
6 118000 190578

20X45X100

73,00

Pharmacie RABII AL MOUSTAKBAL
Rabii FATHALLAH
Docteur en Pharmacie
Lot Al Moustakbal GH 34 Imm. T 30
Sidi Maarouf Casablanca
Tél.Fax: 022 58 34 15

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

dh AKDITAL
Acteur de Santé

10/09/2020

Compte-Rendu de Coloscopie

EL ANDALOUSSI Batoul

Indication

SENSATION D'EXONERATION INCOMPLETE, BALLONNEMENT

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses,...) est à usage unique;
Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen.
Machine Olympus

ANESTHESIE: Narco-analgésie, ventilation spontanée CLINIQUE LONGCHAMPS, Dr KAIY
Enregistrement DVD de l'exploration

PREPARATION: Préparation colique au FORTTRANS de bonne qualité. La qualité de l'exploration est bonne, la tolérance est excellente.

Progression facile du coloscope jusqu'au bas fond caecal, sur un colon très bien préparé, (BOSTON 3+3+3:9), Le temps de retrait a dépassé 6 minutes

CAECUM: Normal

COLON DROIT: Normal

COLO TRANSVERSE: Normal

COLON GAUCHE: Normal

COLON SIGMOIDE: Quelques diverticules non compliqués, sans signes inflammatoires, ni réduction de la lumière

RECTUM: Normal.

Conclusion

1. COLONOSCOPIE TOTALE NORMALE, EN DEHORS DE QUELQUES DIVERTICULES DU SIGMOIDE NON COMPLIQUES
2. PAS DE POLYPES SUR TOUTE LA HAUTEUR DU COLON

*Dr. Kaïy
Spécialiste en Gastro-entérologie
Proctologie - Endoscopie
4, Bd Ghandi - Casablanca 20250*

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 10-09-2020

Facture N° 03311/20

A. Identification

N° Dossier : CLC20110073803

N° Identifiant : 004523/20

Nom & Prénom : Mme EL ANDALOUSSI BATOUL

C.I.N : E644038

Adresse : LOT LA BELLA VUE N 123 SIDI MAAROUF

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 10-09-2020

Date Sortie : 10-09-2020

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Traitement : COLONOSCOPIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	COLONOSCOPIE		2 420,00			2 420,00
Total Rubrique :						2 420,00
PARTIE CLINIQUE :						2 420,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						2 420,00

DEUX MILLE QUATRE CENT VINGT DIRHAMS

Cachet et Signature

**CLINIQUE MEDICO
CHIRURGICALE LONGCHAMPS**
4, Boulevard Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 04 07 07 - Fax : 0522 94 89 39