

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 vignette 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.
- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-530147

147924

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

3050

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

MAGHRAOUI Abdellaziz

Date de naissance :

19/02/1959

Adresse :

2034 Rue 25 Lot Riadi Abderrahmey

Tél. :

06 62 124936 Total des frais engagés : 2442,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr CHAFIK Touria
Médecin Generaliste
Polyclinique CNSS Settat
IPN: 061039632

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

HASMI KHADIJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : SETTAT

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/11/2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-530147

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Khadija Shute

3050

Nom de l'adhérent(e) : Maghraoui Abdellaziz

Total des frais engagés : 2442,90

Date de dépôt :

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
29-11-2013	Visite de suivi	1	1000	INP : 1111111111 Dr CHAFIK TOUNIA Médecin Généraliste CHARGE ENSS Sétif 061039622

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pharmacie Ibn Sina 157, Bd Princeps Talla Aicha Route de Guissar - SETTAT INP: 062033022	Date	Montant de la Facture
	23/07/22	843,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMPS DE L'ESPRESSO RADIOPACIS	23.11.2022	215	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
PARAMEDICAL DES OLIVIERS BENSOUAID Adil Rue 35 Sidi Elzakani Bd de l'Armée Royale STAT. Tél: 06.08.44.83.91 23/09/22	23/09/22					250,00 DH

* 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"/>							
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>							
				DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>							
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>							
				O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE 		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 	25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B G			
								MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
								DATE DU DEVIS <input type="text"/>			
								DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>			
								[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Bon d'Examen De RADIOLOGIE

N° 020342

Nom du Service Médical
demandeur code

صحة
POLYCLINIQUE



سطات
SETTAT

NOM DU MALADE

Service

Renseignement cliniques

Examen demande

23. 11. 2022

POLYCLINIQUE CNSS SETTAT
Radiologie
DR. RHOULI Nafissa

Z=	PC=	K=	URGENT	RAPIDE	NON URGENT
24x30	36x43	35x35	18x24		
30x40	35x35	13x18	15x40		

Biffer les mention inutiles

Total clichés =

Total poses =

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

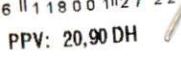


6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 11800 1272228

PPV: 20,90 DH

NOM : HASMI
PRENOM : KHADIJA
REFERENCE : 30740
SERVICE : EXT
DATE : 29/11/2022



EXAMENS BIOLOGIQUES			
SANG			
	UNITES	V.N	RESULTATS
GLYCEMIE A JEUN	g/l	0,70-1,10	0.98
POST-PRANDIALE	g/l		
HEM.GLYQUEE HBA1C	%	<7%	
UREE	g/l	0,15-0,45	
CREATININE	mg/l	8,0 - 13	
ACIDE URIQUE	mg/l	Enf: 20-55 Homme: 35-72 Femme: 26-60	20
PHOSPHORE	mg/l	25 - 50	28
MAGNESIUM	mg/l	15.0 - 25.0	
CHOLESTEROL-TOTAL	g/l	1,50 - 2,00	
CHOLESTEROL-HDL	g/l	0,40-0,70	
CHOLESTEROL-LDL	g/l	1.30 - 1.60	
TRIGLYCERIDE	g/l	0.50-1.50	
GOT	UI/L	< 35	38
GPT	UI/L	< 35	16
GAMA GT	UI/L	< 35	19
PHOS.ALCALINE	UI/L	AGE<15 ans VN<488 15<AGE<17 VN<366 ADULTE: VN :61-232	36
BILIRUBINE TOTAL	mg/l	2,0 - 12	
BILIRUBINE DIRECT	mg/l	0 - 2	
BILIRUBINE INDIREC	mg/l	0 - 10	
SEROLOGIE			
	UNITES	V.N	RESULTATS
CRP	mg/L	<8	<8
FR LATEX	UI/ml	< 8	<8
W.ROSE	UI/ml	< 8	<8
ASLO	UI/ml	< 200	
T3 LIBRE	pmol/ml	3,10-6,8	
T4 LIBRE	pmol/ml	12--22	
TSH us	uUI/ML	0,27-4,20	
VITAMINE D	ng/mL	30-100	16.9
URINES			
	UNITES	V.N	RESULTATS
DIURESE	L	0,5-1,50	
MIC.ALBUMINE	mg/L	<25	
MIC.ALBUMINE	mg/24H	<30	
PROTEINURIE	g/l		
PROTEINURIE	g/24H		
SANG			
IONOGRAMME			
	UNITES	V N	RESULTATS
SODIUM	meq/l	137-145	
POTASSIUM	meq/l	3,50-5,00	
CHLORE	meq/l	95-105	
RESERVE ALCALINE	meq/l	22-28	
PROTEINE	g/l	62-78	
CALCIUM	mg/l	85-105	85
D-DIMERES	ng/ml	<500	
TROPONINE us	ng/L	<60	
HEMOSTASE		RESULTAT	
TP EN %			
T.C.K	TEMOIN		
	PATIENT		
T.H	TEMION		
	PATIENT		
FIBRINOGENE			
VS	1Heure	<8 mm	26
	2Heue	< 18 mm	37
Autres		RESULTATS	
TEST DE GROSSESSE			
V D R L :			
T P H A :			
ANTIGENE HBS			

Polyclinique CNSS Settat
LABORATOIRE
جامعة ابن سينا
CNSS

SIGNATURE:
Dr EL BAKKOURI Jalila
Medezin Biologiste
CNSS Polyclinique CNSS- Settat



الضمان الاجتماعي

+10% +10%

CNSS

Le devoir de vous protéger

XN-L

1

LABORATOIRE DES ANALYSES MEDICALES CNSS SETTAT

ID patient: 30740

2022/11/29

Nom: HASMI KHADIJA

11:43:01

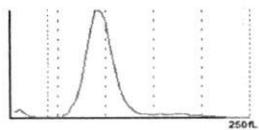
Service

Médec.: .

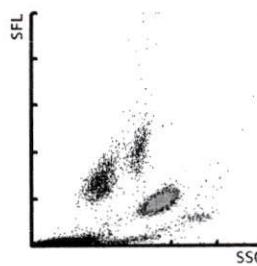
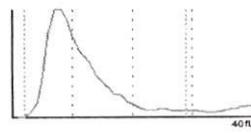
Valeurs normales

WBC	9.02	[$10^3/\mu\text{L}$]	4,0 - 10,0 $\cdot 10^3 \text{ mm}^3$
RBC	4.43	[$10^6/\mu\text{L}$]	3,80 - 5,80 $\cdot 10^6 \text{ mm}^3$
HGB	13.3	[g/dL]	11,0 - 16,5 g/dL
HCT	40.7	[%]	35,0 - 50,0 %
MCV	91.9	[fL]	80 - 97
MCH	30.0	[pg]	26,5 - 33,5 pg
MCHC	32.7	[g/dL]	31,5-35,5g/dl
PLT	148 *	[$10^3/\mu\text{L}$]	150-390 $\cdot 10^3/\text{mm}^3$
RDW-SD	44.6	[fL]	
RDW-CV	13.1	[%]	
PDW	13.8 *	[fL]	
MPV	11.1 *	[fL]	
P-LCR	33.6 *	[%]	
PCT	0.16 *	[%]	
NEUT	6.57	[$10^3/\mu\text{L}$]	72.9 + [%] 50.0 - 75,0 %
LYMPH	1.60	[$10^3/\mu\text{L}$]	17.7 - [%] 17.0 - 48.0 %
MONO	0.70	[$10^3/\mu\text{L}$]	7.8 [%] 4.0 - 12.0 %
EO	0.12	[$10^3/\mu\text{L}$]	1.3 [%] 1.0 - 5.0 %
BASO	0.03	[$10^3/\mu\text{L}$]	0.3 [%] 0.0 - 2.0 %
IG	0.01	[$10^3/\mu\text{L}$]	0.1 [%] 0.0 - 5.0 %

RBC



PLT



Signature

Dr. EL BAKKOURI Jalila
Médecin Biologiste
CNES SETTAT
Polyclinique CNSS- Settat
CNSS

L A B O R A T O I R E
CNES SETTAT
CNSS

00-20 2022/11/29 11:43

1/1

POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT
CHARII AL MASSIRA 26000 SETTAT

Tél: 0523-40-12-33/40-35-34 Fax: 0523-40-22-61

RDV : 0523-72-02-64 Urgences : 0523-40-60-55

INPE: 060001492 ICE: 001757384000080 IF: 1602058



060001492

N° IPP : 281197 N° SEJOUR : 220030018

FACTURE N° 2203009849

ASSURE :

DATE D'ENTREE : 23/11/2022

DATE DE SORTIE : 23/11/2022

MALADE : HASMI,Khadija

DESTINATAIRE :

NOM JEUNE FILLE :

HASMI,Khadija

TIERS PAYANT 1 :

UF: 5003 RADIOLOGIE

TIERS PAYANT 2 :

N° IMMAT C.N.S.S :

REF. PC 1 : REF. PC 2 :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE ACTE DE RADIOLOGIE MEDICALE	Z	15.00	10.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 186999 EQUIPE RADIOLOGIE RADIO

TOTAUX : 150.00

150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT CINQUANTE DHS

PLAFOND PC :

ACOMPTE:

REMISE : 0.00 REGLE :

AVOIR :

RESTE DU: 150.00

DATE FACTURE : 23/11/2022

EDITEE LE : 23/11/2022 PAR: GUETAB

ACCIDENT DE TRAVAIL :

DATE AT :

VISA

Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT

BANQUE : BMCE - SETTAT

N° compte bancaire : 011 610 000001 2100060382 89



N° IPP : 281581 N° SEJOUR : 220030740

ASSURE :

MALADE : HASMI,Khadija

NOM JEUNE FILLE :

TIERS PAYANT 1 :

TIERS PAYANT 2 :

REF. PC 1 : REF. PC 2 :

FACTURE N° 2204003829

UF: 5004 LABORATOIRE

N° IMMAT C.N.S.S :

N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :

N° SE. SOC. ETRANG. :

DATE D'ENTREE : 29/11/2022

DATE DE SORTIE : 29/11/2022

DESTINATAIRE :

HASMI,Khadija

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE BIOLOGIE ACTE DE BIOLOGIE MEDICALE	B	1090.00	1.10	1199.00					0.00	1199.00

Intervenant : 106999 EQUIPE DE BIOLOGISTES LABO TOTAUX : 1199.00 1199.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT QUATRE-VINGT DIX-NEUF DHS

PLAFOND PC :

ACOMPTE:

REMISE : 0.00 REGLE :

AVOIR :

RESTE DU: 1199.00

DATE FACTURE : 29/11/2022

EDITEE LE : 29/11/2022

PAR: HICHAM

ACCIDENT DE TRAVAIL :

VISA

N° DE POLICE : DATE AT :

Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT

BANQUE : BMCE - SETTAT

N° compte bancaire : 011 610 000001 2100060382 89



المملكة المغربية
Royaume du Maroc



الضمان الاجتماعي
CNSS

Le devoir de vous protéger

BON D'EXAMEN DE LABORATOIRE

N° 023013 / R

Nom du Service Médical
demandeur code

Réf : 99.23.001

صحة
POLYCLINIQUE



سطات
SETTAT

NOM DU MALADE

JMO MAS AT

Service.....

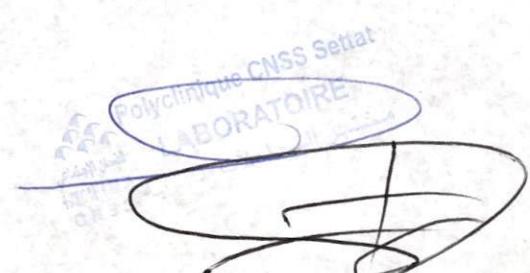
Khandaqa

Renseignements cliniques

Total B =

AMI =

URGENT



POLYCLINIQUE CNSS Settat
LABORATOIRE

Signature

NOM URGENT

Examens demandés

- Vit D₂ B
- Rida Phospho
- NFS. eFP Ca⁺⁺
- F.R. VS
- Ac. Urine
- Bact.
- Dr GHAFIK Touria
Médecin Généraliste
Polyclinique CNSS Settat
IPN: 061039632
- Le Médecin Traitant

المملكة المغربية
Royaume du Maroc



الضمان الاجتماعي
+01088888888

CNSS

Le devoir de vous protéger

صحة
POLYCLINIQUE



سطات
SETTAT

وصفة ORDONNANCE

Le : 23.11.22

Settat

Mme

MASAT

Rhedhaia

Drt Helle

for
lante
chelille Aree

PARAMEDICAL DES OLIVIERS
BENSOUAID Adil
Rue 35 Sidi El Bahri Bd de l'Armée Royale
SETTAT. Tél: 06.08.44.83.91
250100 DH

BERGER - 609 -
MALLEOLIFE XMLUN
CHEVIELLERE
LIGAMENTAIRE -
STD



Dr CHAFIK Toma
Médecin Generaliste
Polyclinique CNSS Settat
IDN: 061039632

8 691234 545447

Facture

Nº 40

Settler

Le 23/11/2022

Mr : HASMI Khadija

LOT 211968
EXP 10/2023
PPV 215.00DH

MEZOR® 40mg
Esomeprazole (DCI)
28 gélules

6118000340331

PPV: 87DH40
PER: 05/25
LOT: 560-3
POLYCLINIQUE

ordonnance



Le : 23.11.22.

Settat

15.00

MEZOR 40 28 gél

(S.V.)

1 gél 5 AVANT

87.20

Dr CHAFIK Touria
Médecin Généraliste
Centre de NSS Settat
061039632

ARTIX 120 mg Doliprane

1 cp Apres repas

87.20

Pharmacie Ibn Sina
157 Bd. Princesse Lalla Aicha
Route de Guissar - SETTAT
Tél: 05 23 40 41 51

And x 13

100.00

ARTYX®
DCI: Mélékam 15 mg
20 Comprimés décales

6118000340782

200
1cp Apres

87.20

19/3/10

CHONDROSAN



87.90

• Nonna B 300

20.90 x 8 = 167.20

Dr CHAFIK Touria
Medecin Generaliste
Polyclinique CNSS Settat
IPN: 061039632

POLYCLINIQUE CNSS SETTAT
Medecin Generaliste

813.90

Pharmacie Ibn Sina
167, Bd: Princesses Lalla Aicha
Route de Guisier - SETTAT
Tel: 06 23 40 41 51

MONMAG B6

300 mg

L 1880
P 07/24
87.90 DH

Complexe relaxant
Relaxing complex