

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

- Reclamation : 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.

AS3267

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4430

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Chammazin

Sanaa / Feu EL Ward

La Hammam

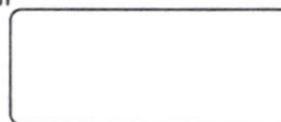
Date de naissance :

Adresse : 192, Angle rue Sultan Abd EL Hamid
Béz La Pente App 38 Bon gagne

Tél. : 0667 75 23 38 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Description des actes effectués		وصف العمليات المجرأة		
Date des actes	Code des actes	رمز العمليات	معامل العمليات	المبلغ المفوت
25/11/23	5	Lettre clé+ cotation NGAP	Signature et Cachet du Médecin traitant	Signature et Cachet du Médecin traitant
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM - 10

Actes Paramédicaux		عمليات المساعدين الطبيين		
Date des actes	Code des actes	رمز العمليات	معامل العمليات	المبلغ المفوت
		Lettre clé+ cotation NGAP	Nbre d'actes	Montant facturé
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

الإحياء، الأشعة والصور				
Date des actes	Code des actes	رمز العمليات	معامل العمليات	المبلغ المفوت
		Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	Signature et Cachet du Rad ou Biologiste	
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

فوات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ	الثمن المفوت	بع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية
25/11/23	649,4 dh	Signature et Cachet du Pharmac Fournisseurs des dispositifs
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ancien Attaché des Hôpitaux de France
Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie

Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie
Arthroskopie - Biopsie - Physiothérapie
Orthèses



الدكتور عبد الله مفتاح

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا

اختصاصي سابقاً بالمستشفى العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم
الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، الترويض الطبي

Casablanca, le :

25/1/23

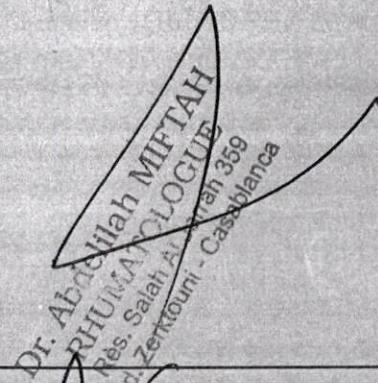
Nom :

RHAM RABI'

Prénom :

SARAH

→ Prod. dg of
mp Cervical
→ flexion dg Cerv. Cerv. Cerv. Cerv.
→ 136,50 → Amy de 25 (Elbow) 25
30,00 → TRAET (6 hr) 2



359, شارع الرقة - زركوني ابن المعلم - إقامة صالح الجراح - الطلاق الثالث - يوركون - (أمام المطعم الصيني) - البيضاء
359, Bd. Zerkouni - Angle Rue Ibn Al Moulaim - Résd. Saleh Al Jarrah - 3 ème Etg. (Faze Restaurant Chinois) - Casablanca
Tél. 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Muscles, Colonne
Vertébrales & Pied

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Radiologie osseuse-Ostéodensitométrie-Biopsie-Physiothérapie
Orthèses

Patente n° 35600171 - ICE : 001735515000049

FACTURE N°

/20

DATE :

25 VI 83

NOM :

CHARRON

PRENOM :

SANDY

CONSULTATION :

Ortho-T.M.R.
hoch-T.M.R.

RADIOLOGIE :

ACTE :

TOTAL :

Arreter la présente facture à la somme de Dhs :

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Bd. Zekkoune - Casablanca
Res. Salleh Al Jarrarh 359

500

lind Cat Luigi J

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Muscles, Colonne

Vertébrales & Pied

Diplôme de la faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Radiologie osseuse-Osté odensitométrie-Biopsie-Physiothérapie

Orthèses

Patente n° 35600171 - ICE : 001735515000049

FACTURE N° /20

DATE :

25 VI 83

NOM :

CHARRON

PRENOM :

SAMIA

CONSULTATION :

CS

CG

RADIOLOGIE :

ACTE :

TOTAL :

Arrêter la présente facture à la somme de Dhs

DOCTEUR ABDELILAH MIFTAH
RHUMATOLOGUE
Res. Salleh Al Jaffar 359
Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. 225



20 comprimés pelliculés
Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol
Tracet® 37,5 mg + 325 mg

6 118000 331414



Dr. Abdelilah MIFTAH

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os, Articulations
Muscles, Colonne Vertébrale et Pied

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien Spécialiste de l'Hôpital Militaire Avicenne

Diplôme d'université (PARIS) Méthodes Diagnostiques et
Thérapeutiques en Rhumatologie

Radiologie Osseuse - Ostéodensitométrie
Arthroscopie - Biopsie - Physiothérapie
Orthèses



الدكتور عبد الله مفتاح

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام، المفاصل، العضلات، العمود الفقري والرجل

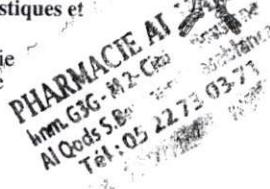
خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

إختصاصي سابق بالمستشفي العسكري ابن سينا

دبلوم جامعة باريس في تشخيص وعلاج أمراض الروماتيزم

الفحص بالأشعة، الكشف بالمنظار للمفاصل، التريضي الطبي



Casablanca, le :

25/1/23

Nom :

RAHM RABI'

Prénom :

SARAH

96.50

→ Prodol

Ly

Q

S.V

105.00

mp

Cervical

S.V

Elm. gl. by

136.50 x 2

Aly &

St

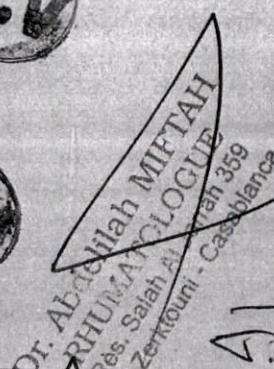
Elm

S.V

30.00 x 6

TRAET

6.50



359, شارع الزرقطوني - زاوية ابن المعلم - إقامة صالح الجراح - الطبق الثالث - بوركون - (أمام المطعم الصيني) - البيضا
359, Bd. Zerkouni - Angle Rue Ibn Al Moualim - Résd. Saleh Al Jarrah - 3ème Etage (Face Restaurant Chinois) - Casablanca
Tél. : 05 22 26 96 64 / 05 22 47 29 47 / 06 25 00 00 05



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06
مراجع رقم : 610-2-06

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب :
Le : 22/02/2023 : بتاريخ

Page 1 / 1

صفحة

مرسل إليه

N° d'immatriculation	115209150	رقم التسجيل
Règlements de la période		أداءات الفترة
du : 21/02/2023	:	من
au : 21/02/2023	:	إلى

Destinataire

GHAMRAOUI SANAA

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
GHAMRAOUI SANAA											
97817989	25/01/2023	C999	RHUMATOLOGIE	350,00	175,00	1,00	1,00	175,00	70,00	21/02/2023	122,50
97817989	25/01/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES RHUMATOLOGIE	649,40	0,00	1,00	4,00	0,00	0,00	21/02/2023	422,40
97817989	25/01/2023	CS		200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	90,00	21/02/2023	135,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

ما عدا خطأ أو نسيان

- Sauf erreur ou omission

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

« Ma CNSS »

080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

مزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو الزيارة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو طريق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام