

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.

M22- 0037438

156294

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : DD.D.1772

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEKKA TE RAJAE

Date de naissance : 26 - 9 - 1953

Adresse : 248 Bd YACOUB EL MANSOUR INAC AN/137 CASA

Tél. : 0664716228

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : CA

Le : 15/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : S. K. A. R.

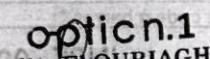
Description des actes effectués

وصف العمليات المحصلة

CIM-10

Actes Paramédicaux

الطبسي المساعدات عمليات

Actes Paramédicaux		رقم العمليات Code des actes	معلم العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المغور Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
تاريخ العمليات Date des actes						 Halim EL OURIAGHLI Opticien Optométriste 264, Bd Ghazi, Mag 1-3 - Casablanca Tel: Fax: 05.22.95.15.23 - R.C: 29863 Pat: 34821600 - ICE: 00162815900003
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع طبيب الأشعة أو الإحاثي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INPE et code à Barres _ _ _ _ _				
INPE et code à Barres _ _ _ _ _				

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات
الطبية

ناریخ التنفيذ Date d'exécution	النوع المفوتر Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
24/11/2022	856,00	PHARMACIE AL AMANA Mme Alami Soumnia Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Annab Al Beaufet Jour Casablanca Tel: 05 22 39 09 70
INPE et code à Barres INP 092003458		
INPE et code à Barres INP 1111111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 الصندوق الاجتماعي التأميني	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO	مدير التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 سرچ رقم
 الصندوق الاجتماعي التأميني	Epsi à : CASABLANCA Relevé périodique 02/02/2023	اصد. ب : Page 1 / 1 الصفحة Maladie Obligatoire
N° d'immatriculation 192823212 Règlements de la période du : 16/12/2022 : من au : 16/12/2022 : إلى		Destinataire SEKKATE RAJAE

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصروف	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
SEKKATE RAJAE											
81968085	24/11/2022	MON	OPTICIEN	1500,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	16/12/2022	157,50
81968085	24/11/2022	CS	OPHTALMOLOGIE	150,00	150,00	1,00	1,00	150,00	83,00	16/12/2022	124,50
81968085	24/11/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES OPTICIEN	856,00	0,00	1,00	4,00	0,00	0,00	16/12/2022	326,02
81968085	24/11/2022	VER	OPHTALMOLOGIE	4100,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	16/12/2022	157,50
81968085	24/11/2022	D234	OPHTALMOLOGIE	200,00	247,50	11,00	1,00	247,50	83,00	16/12/2022	166,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

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

للزيد من المعلومات:
 يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف
 أو الاتصال بالشجيب الآلي على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال أثر الضمان على الأرقام

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

*Ex. Enseignante à la faculté de Médecine
de Casablanca*

Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser Adaptation de Lentilles de Contact

Casablanca, Ic

24.11.22.

الدكتورة مفاء بن شقدون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب وجراحة العيور جراحة الشبكية

جراحة الشبكة

۱۳

اللاتان™ ٥.٠٠٪
لانتانوبروس٩٧

Sekkate Rajal

127₁₀₀ x 6

~~PHARMACIE AL AMANA~~
Mme Alami Sedmi Samira
Docteur en Pharmacie
Rue Almanis Béausejou
Casablanca Tel: 05 22 39 09 70
94,00

13,
Casablanca
—
X

186

$$T = 856,000 \text{ DHS}$$

S.V.
Professeur Ouafaa OULD MOHAMED
6 Mai 2013
O. OULD MOHAMED

Professeur Ouafae BENCHEKROU'
 Ophthalmologiste
 Rés. du Palais Bd Ghazi Casablanca
 Tél/Fax : 0522 36 37 08
 Urgence : 0662 55 10 36

Résidence du Palais, Angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour Imm D, 3ème étage N° 12 - Casablanca.
Fax et Tél.: 05 22 36 37 08 - Urgence : 06 62 55 19 36

Professeur Ouafae BENCHEKROUN

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine
de Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux
Chirurgie vitéro rétinienne

Angiographie Laser
Adaptation de Lentilles de Contact



الدكتورة وفاء بنشردون

أستاذة سابقة بالتعليم العالي بكلية
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في طب و جراحة العيون
جراحة الشبكة
تخطيط أوعية الشبكة - الایزر
عدسات الاتصال

Casablanca, le

24.11.22

الدار البيضاء في

Sekhate Raja

See the VL

OD = +2,75 (-0,75, 90°)

OS = +3 (-1,25, 90°)

Add +3

option.1
Halim ElOURIAGHLI
Opticien Optométriste
264, Bd Ghandi, Mag 1-3 - Casablanca
Tél / Fax: 05.22.95.15.23 - R.C: 298634
Pat: 34821600 - ICE: 001628169000031

Professeur Ouafae BENCHEKROUN
Ophtalmologiste
Rés. du Palais Bd Ghandi Casablanca
Tél/Fax: 0522363708
Urgence: 0662551936

Résidence du Palais, Angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour, Imm D, 3ème étage N° 12 - Casablanca.
Fax et Tél.: 05 22 36 37 08 - Urgence : 06 62 55 19 36

OPTIC N°1
ANGLE BLD GHANDI ET OMAR
EL KHAYAM 286 BEAUSEJOUR
TEL 0522951523
LE 12/12/22

MME SEKKAT RAJAE

FACTURE 171/22

MONTURE	1500 .00DH
VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE AR	2050.00DH
VERRE PROGRESSIF ORGANIQUE AR	2050.00DH
TOTAL	5600.00DH
TVA	933.33DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE CINQ
MILLE SIX CENT DIRHAMS.

optic n.1
Halim El OURIAGHLI
Opticien Optométriste
264, Bd Ghandi, Mag 1-3 - Casablanca
Tél / Fax: 05.22.95.15.23 - R.C: 298634
Pat: 34821600 - ICE: 00162816900031-11: 51100359

payé par carte