

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

157334

Déclaration de Maladie

M22- 0049826

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID

Date de naissance : 26-06-49

Adresse : cité ATTADAMOUNE Rue 2 le 6... OULFA CASABLANCA

Tél. : 066.387.80.63 Total des frais engagés : 805,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Couplément
CNOPS*

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENJALLOUN AMINA Age : 67

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

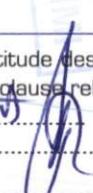
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

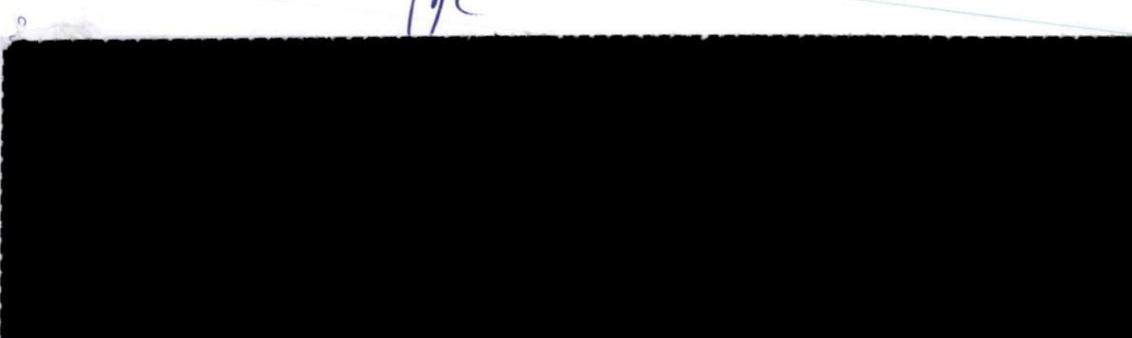
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Description des actes effectués

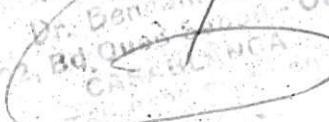
وصف العمليات المجرأة

تاریخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du médecin traitant
07/12/23		CSL		300000	
		ECG			
06/12/23		CSL		Contest	

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

التاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
02/02/2023	110550	
	INP: [REDACTED]	INPE: 092031430
	INP: [REDACTED]	
	INP: [REDACTED]	

[INP:] [] [] [] [] []

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

INP:

Actes Paramédicaux

الطبين المساعدات عمليات

التاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

INP: | | | | | | | |



مختبر التازي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

Madame BENJELLOOUN AMINA

Réf. : 23B175

Examen du 06/02/23 - Edité le 06/02/23

Page : 1/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

21/12/2021

HEMATIES -----	4,31	106/mm ³	4,2 - 5,2	4,31
HEMOGLOBINE -----	14,0	g/100 ml	12 - 16	14,0
HEMATOCRITE -----	42,8	%	38 - 47	43,0
- VGM -----	99	μ ³	80 - 95	100
- TGMH -----	33	pg	27 - 33	33
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33

LEUCOCYTES -----	5 200	/mm ³	4000 - 10000	6300
------------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	37	%	50 - 70	43
ou	1 924	/mm ³	2000 - 7500	2709
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	5	%	1 - 3	5
ou	260	/mm ³		315
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	43	%	20 - 40	38
ou	2 236	/mm ³	800 - 4000	2394
MONOCYTES -----	15	%	2 - 10	14
ou	780	/mm ³		882

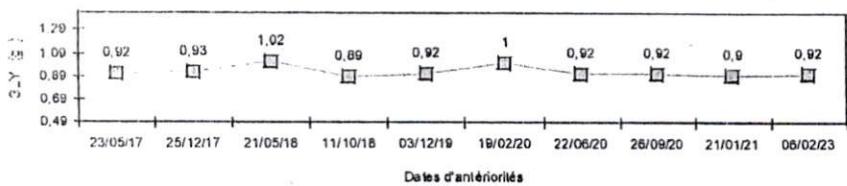
PLAQUETTES-----	215 000	/mm ³	150000 - 400000	251000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

OBSERVATIONS -----	Macrocytose
--------------------	-------------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

21/01/2021

GLYCEMIE A JEUN -----	0,92	g/l	0,70 - 1,10	0,90
	ou		5,10	mmol/l





مختبر التازى للتحاليل الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

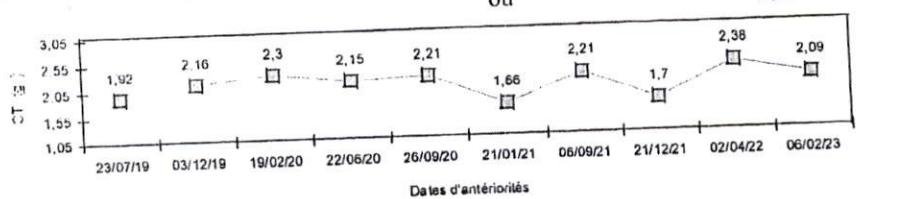
Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : 23B175

Page : 2/2

Examen du 06/02/23 - Edité le 06/02/23

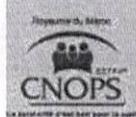
<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	2,09	g/l	1,5 - 2	02/04/2022
	ou		5,39	2,38
		mmol/l		
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	0,57	g/l	> 0,4	0,56
	ou		1,47	
		mmol/l		
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	1,36	g/l		1,58
	ou		3,51	
		mmol/l		
<u>TRIGLYCERIDES</u>	0,81	g/l	0,35 - 1,35	1,18
	ou		0,93	
		mmol/l		



LABORATOIRE
TAZI
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



application
Assurer l'application

portailapps/www/index.php/assures/auth/Mutuelle
[Remboursements](#)
[Prises en charge](#)
[Immatriculation](#)
[Menu ▾](#)


En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information	PAYE	NON PAYE 1
-------------	------	------------

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

b.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	05/04/2023	Virement	-	805,70	528,25	88,98	617,23
79526758	03/03/2023	Payé en : 33 jours		BENJALLOUN AMINA	805,70	528,25	88,98	617,23
4	-	17/02/2023	Virement	-	4 455,10	1 090,20	161,54	1 251,74
1	-	02/02/2023	Virement	-	1 563,30	1 262,20	5,00	1 267,20
1	-	03/12/2022	Virement	-	1 300,00	400,00	50,00	450,00
2	-	31/10/2022	Virement	-	1 436,40	867,57	98,60	966,17
1	-	03/10/2022	Virement	-	969,70	250,02	40,58	290,60

MME BENJALLOUN AMINA

CT ATTADAMOUN R 2 N 6 AZ

OLFA

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier :

79526758 Date et heure : 03/03/2023 09:52

Nom et prénom Assuré :

BENJALLOUN AMINA

Immatriculation :

93230532 / 090018027

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

BENJALLOUN AMINA

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90129

Valeur en Dirhams :

805,70

Nombre de pièces :

9

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE244

Nom Etablissement :

A

Royaume du Maroc

MME BENJALLOUN AMINA

CT ATTADAMOUN R 2 N 6 AZ

GULFA

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier :

79526758 Date et heure : 03/03/2023 09:52

Nom et prénom Assuré :

BENJALLOUN AMINA

Immatriculation :

93230532 / 090018027

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

BENJALLOUN AMINA

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90129

Valeur en Dirhams :

805,70

Nombre de pièces :

9

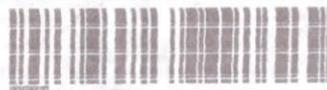
Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE244

Nom Etablissement :



Accusé de Réception



A

Dr. Mehdi BENJELLOUN
Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le :07/02/2023.....

Nom et Prénom :

BENJELLOUN Amina

27.02.22



CARDIOASPIRINE 100

1 comprimé à midi après le repas, pendant 3 mois

50,10



NASONEX

1 pulvérisation

CORALAN 5

1 comprimé le matin

DSTRESS

1 comprimé, matin et soir

DYNASTENS

Rue 2 N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
Cardiologue et Chirurgien Cardiovasculaire
Rue 2 N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

Dr. Benjelloun
Cardiologue et Chirurgien Cardiovasculaire
Rue 2 N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

زنقة 2، رقم 61 - الطابق الأول - مدار الشهدية - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.91.07.62 - البريد الإلكتروني : drmehdibenjelloun@gmail.com

Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

Casablanca, le :

06/02/23

Nom et Prénom : BENJELLOUN Amina

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO' |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine +INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total. HDL. LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT -G.T | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS. NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimères |

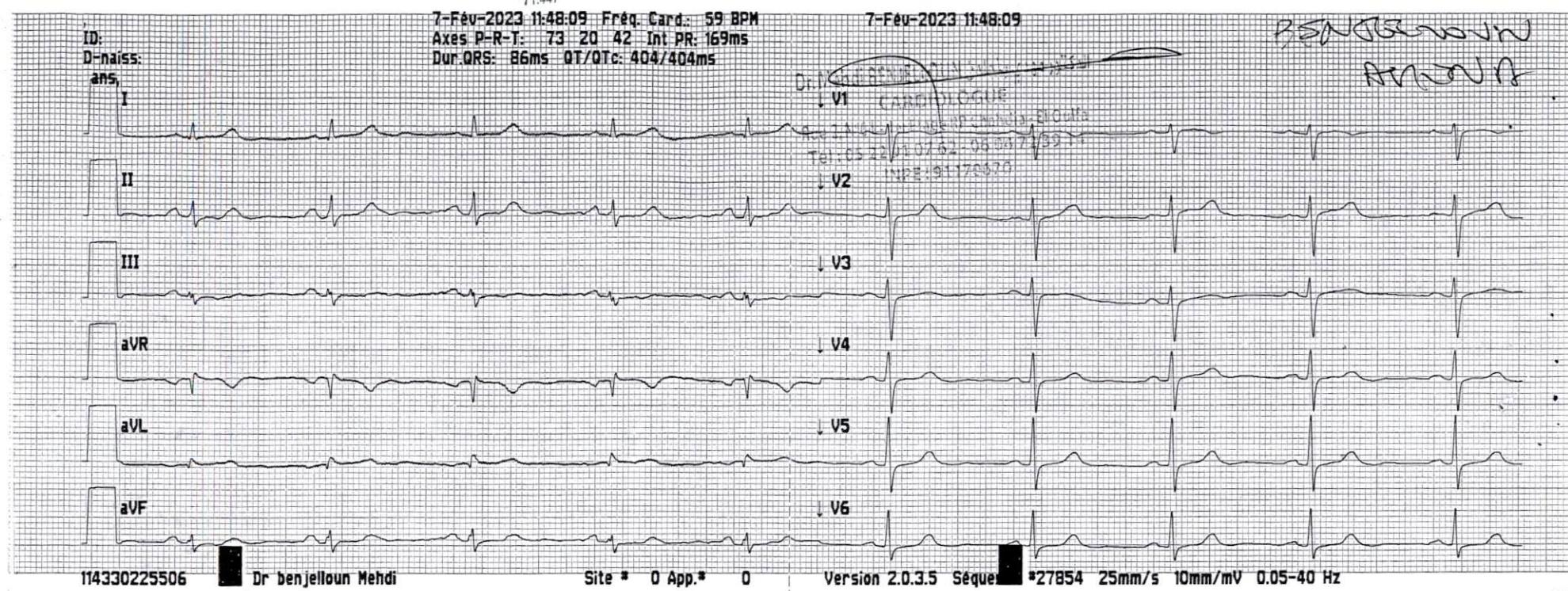
Examen des Urines

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 h
- E.C.B.U
- Ionogramme Urinaire

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
ARDIOLOGUE
Rue 2, N° 61 - 1er Etage Rp chhdia - EL Oulfa
Tel : 05 22 91 07 62 - 06 04 72 23
INPE: 91179579

زنقة 2 رقم 61 - الطاقي الأول - مدار الشهدية - الإنفاس - الدار البيضاء - الهاتف : 0604.72.39.14 - 0522.91.07.62 - البريد الإلكتروني : drmehdibenjelloun@gmail.com

Rue 2, N° 61 - 1er Etage - Rp chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tel : 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 6 février 2023

Madame BENJELLOUN AMINA

FACTURE N°

354055

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	Total : B 280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

400,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGIE
18, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 05 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

5202 20
229800M

dX3
107

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 40 doses
P.P.V:50,10 DH
Distribué par MSD Maroc



6 118001 150205 >



MFD
BT12SR1 11 2n°9
11 2n°7
Cardiagline 100 mg/300µg
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280



MFD
BT13EA1 02 2020
02 2025
Cardiagline 100 mg/300µg
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280