

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2001772 Société : 170177

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEIKICATE RAJAE

Date de naissance : 24-9-57

Adresse : 241, 8^e yAcouz El Naouar - TNArc

Arrr 37 - CASA

Tél. : 266724228 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: Enfant

Lui-même

Conjoint

Lien de parenté : Nature de la maladie : Enfant

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Enfant

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 : CASA

Le : 28/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : SEIKICATE



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

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	النوع العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
22 NOV. 2022				300 DHS	
INPE et code à Barres					<i>Dr. BENJELLOUN Najib SPECIALISTE ORL 235, Boulevard Rachid El Mansour No 5 - 2nd floor Residence Al Andalou CASABLANCA tel. 95.12.89.700</i>
INPE et code à Barres					

CIM - 10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	النوع العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

وصف العمليات المجرأة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

أشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	أشعة أو الإيجياني Signature et Cache ou Biolog
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	لي أو ممون التجهيزات Spécie Signature et Cachet du Fournisseurs des dis
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	P

actes effectués

وصف العمليات المجرأة

رمز العمليات de des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
------------------------------	--	----------------------------------	--

Dr. BENJELLOUN Naji
SPECIALISTE ORTHOPÉDIQUE
235, Boulevard Yacoub El Mansour
Appt. No 5 - 2ème étage
Résidence 1989/90 - Al Andalou
95.10.89 / 90 - CASABLANCA

Dr. BENJELLOUN Naji
SPECIALISTE ORTHOPÉDIQUE
235, Boulevard Yacoub El Mansour
Appt. No 5 - 2ème étage
Résidence 1989/90 - Al Andalou
95.10.89 / 90 - CASABLANCA

CIM-10

icaux

عمليات المساعدين الطبيين

رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
-----------------------------------	---	------------------------------------	--	---

122 Audioprothésiste Denis
à un prix de 47 000 Dh

Ref More A

OBK RELAX
30, AV. EL MANSOUR
05 22 20 38 43 / 27 33 85 - Casablanca
BIAZ NABILA

Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
----------------------------------	--------------------------------	--	-------------------------------------	---

INPE et code à Barres

INPE et code à Barres

جريدة الوصفات التي تمت تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournisتوقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات
الطبيةSignature et Cachet du Pharmacien et/ou
Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé
-----------------------------------	------------------------------

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
-------------------------	---------------	----------	------------

 الضمان الاجتماعي CNSS	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 Le : 26/05/2023	أصدر ب : بتاريخ :
		Page 1 / 1
N° d'immatriculation 192823212 رقم التسجيل Règlements de la période du : 26/05/2023 : من au : 26/05/2023 : إلى		المرسل إليه 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 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
SEKKATE RAJAE											
114263128	10/01/2023	FRMD		47000,00	10000,00	1,00	1,00	10000,00	83,00	26/05/2023	8300,00
Total remboursé					مجموع مبلغ التعويض						8300,00
Total général remboursé					مبلغ التعويض الاجمالي						8300,00

- 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

للمزيد من المعلومات

يرجى زيارة سوقنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الإلكتروني على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام



Nom de patient :
Mme. SEKKATE RAJAE

FACTURE N°2022PAC2120

DUPLICATAT

Date 10/01/2023

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT en DH	Montant HT en DH
2	Prothèses Auditives : CONTOUR D'OREILLE NUMERIQUE REF : more 1 r /chargeur MARQUE OTICON OREILLE DROITE ET GAUCHE	23 500.00	47 000.00
Montant HT en DH			47 000.00
TVA			(*)
Montant Total HT en DH			47 000.00

Vente exonérée en application d'article 91 de CGI.

Arrêtée la présente facture à la somme de quarante-sept mille dirhams hors taxe.

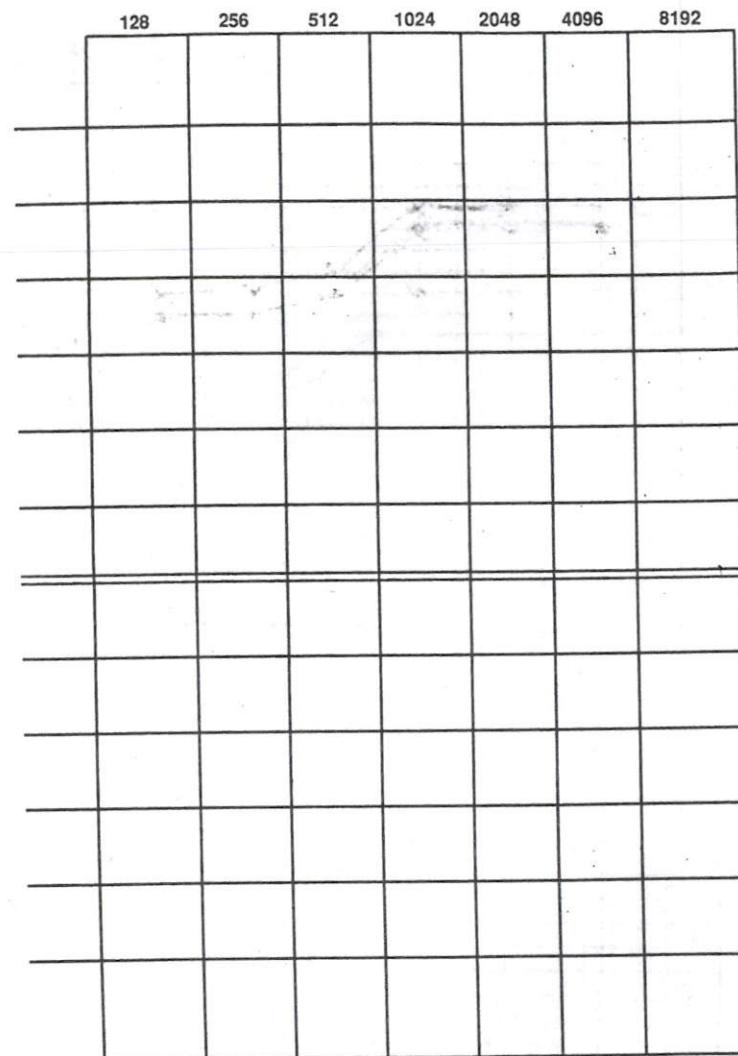
Les Centres Auditec

Casablanca maârif
Casablanca ain chok
Rabat l'océan
Rabat agdal
El jadida
Tanger
Marrakech
Agadir
Oujda
Nador
Khouribga
Laâyoune

OBK TECHNOLOGIES
60,Av. Hassan Souktani Casablanca
Tél: 05 22 20 38 43 / 27 33 86 • GSM : 06 61 23 26 71
Gsm: 06 61 23 26 71
ES-SALOUA 31444

OBK Technologies Groupe

Siège 60, Av. Hassan Souktani - Casablanca • Tél.: 05 22 20 38 43 / 27 33 86 • GSM : 06 61 23 26 71
Compte Bancaire : BMCE : Centre d'affaires Maarif 011.780.00.00.65.210.00.09327.94
Attijariwafa Bank : Centre d'affaire Porte d'Anfa 007.780.00.04.09.500.00.02632.16
R.C. : 131401 • I.F. : 03316451 • Patente : 35545398 • CNSS : 6805876 • I.C.E : 000042832000067



NOM SEKKATE Prénom RATAE
Age 5 ans Profession Pédiatre

Age 50 yrs. Profession Teacher

Adresse.....

Date 22 NOV. 2022

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS

RVATIONS :
Sensibilité de l'acoustique
filiale à 35 Db
ment chirurgical \rightarrow Appareillage

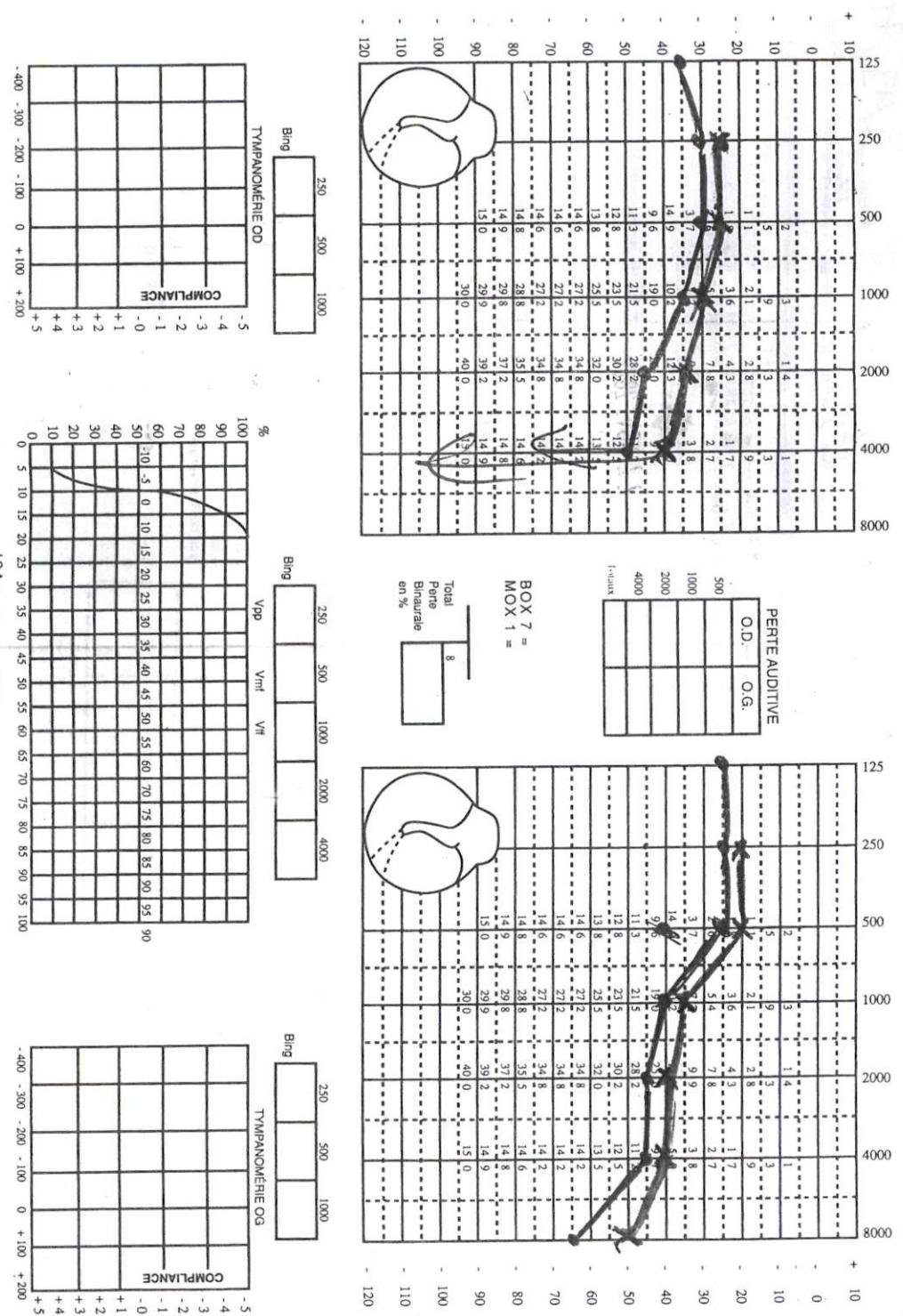
Traitement ~~chirurgical~~

Date

Côté

Type de l'intervention

mention :
Dr. BENJELLOUN Naïf
SPECIALISTE ORT
235, Boulevard Yacoub El Mansour
Appt. No 5 - 2^{ème} Flage
Résidence Al Anfal
05.12.89 / 90 - CASABLA





DEVIS POUR APPAREILLAGE AUDITIF

Devis	
Référence	202PAC/2022
Date	29/11/2022
Type d'appareillage	Premier appareillage

Bénéficiaire	
M. Mme. Enf	Mme SEKKAT RAJAE
CIN	B29069
Organisme	CNSS

Suite à votre demande de prix, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-après notre meilleure offre de prix

Appareil(s) électronique(s) auditif(s)		Prix HT	Prix TTC
Appareil Droit	More 1 *64 canaux *MoreSound Intelligence : Traitement avec Réseau neuronal profond *MoreSound Amplifier : Gain optimal et suppression du feedback *Connectivité 2.4 GHz : diffusion en direct et stéréo du son	23500	23500
Appareil Gauche	More 1 *64 canaux *MoreSound Intelligence : Traitement avec Réseau neuronal profond *MoreSound Amplifier : Gain optimal et suppression du feedback *Connectivité 2.4 GHz : diffusion en direct et stéréo du son	23500	23500
Garantie et éléments sur mesure	*Garantie 2ans valable dans tous les centres Auditec *Embout, micro embout ou coque si nécessaire	Inclus	Inclus
	Remise		
	Sous total	47000	47000

Produits liés			
Chargeur	Chargeur USB 2.0 (100% de charge en seulement 3h)	Inclus	Inclus

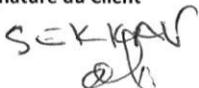
Prestations liées à l'appareil		Prix HT	Prix TTC
Prestations	Analyse du besoin choix de la solution et adaptation	Inclus	Inclus
	Contrôle d'efficacité	Inclus	Inclus
	Suivi et nettoyage illimité	Inclus	Inclus

Total	Prix HT	Prix TTC
	47000	47000

Arrêté le présent devis à la somme de quarante-sept-mille dirhams TTC
Ce devis est valable jusqu'au : **jeudi 29 décembre 2022**

*Vente exonérée en application d'article 91 de CGI

Signature du Client



Signature de l'Audioprothésiste

OBK TECHNOLOGIES « Auditec »
60, Av. Hassan Souktani Gauthier
Casablanca
Tél : 05 22 20 38 43 / 27 33 86
Gsm: 06 61 23 26 71
WAFAA BENDAHER

Les Centres Auditec

Casablanca maârif
Casablanca aïn chok
Rabat l'océan
Rabat agdal
El jadida
Tanger
Marrakech
Agadir
Oujda
Nador
Khouribga
Laâyoune

OBK Technologies Groupe

Siège 60, Av. Hassan Souktani - Casablanca • Tél. : 05 22 20 38 43 / 27 33 86 • GSM : 06 61 23 26 71
Compte Bancaire : BMCE : Centre d'affaires Maarif 011.780.00.00.65.210.00.09327.94
Attijariwafa Bank : Centre d'affaire Porte d'Anfa 007.780.00.04.09.500.00.02632.16
R.C. : 131401 • I.F. : 03316451 • Patente : 35545398 • CNSS : 6805876 • I.C.E : 000042832000067

CABINET O.R.L

Docteur Najib BENJELLOUN
SPECIALISTE O.R.L.
OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge
Chirurgie de la Face du Cou
Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges
Ex. Médecin à L'Hôpital 20 Août, Casablanca
Ex. Chef de Service O.R.L. à L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

إخلاصي في أمراض وجراحة
الأذن - الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
تشخيص وجراحة الصم والدوخة
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء
رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة
بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقًا

22.11.2022
Casablanca, le : الدار البيضاء

BENJELLOUN Najib
Résidence Al Anfal
235, Bd. Yacoub El Mansour
Appt. N° 5 - 2ème Etage
Tél. 95.19.89 / 90 CASABLANCA

je soussigné
que Mme SERKATE Rajae
présente une surdité de
perception Bilat (voir pedigree)
nécessitant un appareillage
Bilat (otde + o揣e)

Dr. BENJELLOUN Najib
SPECIALISTE O.R.L
235, Boulevard Yacoub El Mansour
Appt. N° 5 - 2ème Etage
Résidence Al Anfal
CASABLANCA
Tél. 95.19.89 / 90

05 22 95 12 89, شارع يعقوب المنصور اقامة الأنفال - شقة 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 235, Bd Yacoub EL Mansour - Résidence Al Anfal, App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 89