

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



Declaration de Maladie

N° W19-476614 / 2161

COMPLETÉ

44084

A

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AOUAD NAJIB

Date de naissance : 13/04/53

Adresse : RESIDENCE ABDELHOUEN 1112 APT 11

BD ABDELHOUEN BIR ANZARANE AFRICA CBA

Tél. : 0661411411

Total des frais engagés : 1544,50 dt -

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LAKHDAR KHAYAT

Lui-même

Lien de parenté :



Nature de la maladie :

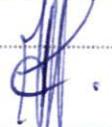
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements suivants au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration, le faire à : Casablanca avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le : 19/10/20

Signature de l'adhérent(e) :



Ma Situation **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 EN COURS DE TRAITEMENT 1 PAYE

① Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	30/09/2020	Virement	-	3 318,31	855,00	0,00	855,00
63090072	24/08/2020	Payé en : 37 jours		LAKHRIF KHADIJA	3 318,31	855,00	0,00	855,00
- 2	-	23/09/2020	Virement	-	5 695,70	2 051,30	155,24	2 206,54
62839638	04/08/2020	Payé en : 50 jours		LAKHRIF KHADIJA	1 544,50	491,60	105,08	596,68
62839624	04/08/2020	Payé en : 50 jours		LAKHRIF KHADIJA	4 151,20	1 559,70	50,16	1 609,86
1	-	05/08/2020	Virement	-	605,20	475,20	5,00	480,20
1	-	19/05/2020	Virement	-	1 391,25	119,88	27,40	147,28
2	-	31/03/2020	Virement	-	2 234,31	1 158,20	76,75	1 234,95

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger

☆☆☆☆☆



Ma Situation

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

ENREGISTRE 3

EN ATTENTE DE PIECE 1

PAYE

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
3	-	-	9 014,01	0,00	0,00	0,00
62839624	04/08/2020	LAKHRIF KHADIJA	4 151,20	0,00	0,00	0,00
62839638	04/08/2020	LAKHRIF KHADIJA	1 544,50	0,00	0,00	0,00
63090072	24/08/2020	LAKHRIF KHADIJA	3 318,31	0,00	0,00	0,00

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : ➤ Télécharger



description des actes effectués

صفحة العمليات المحكمة

CIM - 1

جريدة الوحدات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المزودة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ Date d'exécution	الكم المطلوب Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
٠٤/٥/٢٠٢٣	٣٤٩,٨٠	
٢٢/٧/٢٠٢٣	٧٩٤١٧٠	
	٠٩٢٠٠٨٥٦٤	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dirigeante ministérale

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

علميات الاحياء، الاشعة و المصور

Actes Paramédicaux

الطباطبائين المساعدين عمليات

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle	
Signature et tampon de la mutuelle : MGEN	
Téléphone : 03 AOUT 2020	
Casablanca	
Identification de l'agent : Date de dépôt du dossier : Téléphone :	

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلامات والوثائق الإثباتية إلى التعاونية التي تتبعون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما دعا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصاروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01
مراجع رقم

N° Dossier : 62839638
خاص بالمؤمن له (لها)

N° Bordereau :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : LAKHRIF KHADIJA

355171

N° Affiliation :

9429081319

N° Immatriculation :

B 205 311

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

Adresse : RES. ABDELMOUHSEN 1M 1e APARTM B.D. BAR ANDRANE
DTRB. GHALEF CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 1544,50 DH

Nombre de pièces jointes : 06

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

Identification du médecin traitant

N° INP : 0916378K

Type de soins :

Maladie * مرض*

Maternité * أمومة*

Hospitalisation * استشفاء*

Accident * حادث*

Pli confidentiel remis* : Oui Non

Tarif du travail :

Date de grossesse :

Date prévue d'accouchement :

Date d'hospitalisation :

Date d'accident :

Causes :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.
Fait à : Casablanca حرر ب :
le : 10/08/2020 في :
توقيع المؤمن له (لها)
Signature de l'assuré (e)

أصر بصدقية و صحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : Casablanca حرر ب :
le : 01/02/2020 في :
توقيع الطبيب المعالج أو المؤسسة المخالطة

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie
Ancien Chef du Service de
Traumatologie et Orthopédie P32
du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في *٢٠١٧/١٢/٢٠١٨*

M^{me} LAGABE Chady

Rue de la Maâia,

f - p

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie

Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

2017/12/20
Dr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 20/07/2020

PATIENT : LAKHRIF KHADIJA
MEDECIN TRAITANT : PR LARGAB ABDELKRIM
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX DES DEUX MAINS F+P

RESULTAT :

Au niveau du pouce droit on retrouve une arthrose avancée interphalangienne avec ostéophytose marginale.

Arthrose modérée au niveau des autres articulations Interphalangiennes proximales et distales des autres doigts.

Arthrose interphalangienne proximale et distale débutante au niveau des doigts gauches.

Déménéralisation osseuse diffuse.

Pas de calcification périe articulaire

Cet aspect est évocateur d'une polyarthrite rhumatoïde.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

DR HAMDOUNE
Abdelmoumen Center
Tél : 0522.86.01.25

المحمول: 0522.86.01.25 / GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 20/07/2020

FACTURE : 02778/2020

NOM ET PRENOM : LAKHRIF KHADIJA

TYPE EXAMEN : RX DES DEUX MAINS F+P

MONTANT : 500 DH

CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السادس - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

Infirmerie ADDOHA
Mme EL OUCHAD Aicha
Infirmière diplôme d'Etat
4 Avenue Standard n°1247
Cité Plateau Casablanca
Tel : 05 22 23 39 49

FACTURE

28/07/20

NOM ET PRENOM	NOMBRE D'INJECTION	MONTANT
Mme LAKHRI F KAADIGA	10 injections en IM à domicile 50 dh l'une	500 dh.

INFIRMERIE AD. DOHA
Mme ELOUCHAD Aicha
Infirmière diplômée d'Etat
Aut. N° 1247
4, Av. Stendhal - Cité Plateau - Casa
Cachet et signature

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de

Traumatologie et Orthopédie P32

du Centre Hospitalo-Universitaire

Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



الدكتور عبد الكريم العرديخاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في



Mme Latifet Chadija

Amex 4 100 g

Ap 2

x 10



82.10

Epac fiale 20



53.10 Ap 15 (x 15)

83 Relaxol 8

Ap 43 (x 10)

Dr. Abdelkrim LARGAB

Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca

Tel : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

CARTREX® 100mg
20 comprimés pelliculés



6 118000 082736

LOT : 200403
UT AV: 01/2024
PPV: 54, 20DH

LOT N°:

PPV (DH):

CARTREX® 100mg
20 comprimés pelliculés



6 118000 082736

LOT : 200103
UT AV: 01/2024
PPV: 54, 20DH

LOT N°:

82,10

LOT 19005
PER 7/21
PPV 82DH10

ESAC® 20

étondipraside mg 14 gélules

PROMOPHARM SA



6 118000 241881

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V:53DH10

LOT:19E007
PER.:10 2022



6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V:53DH10

LOT:19E007
PER.:10 2022



6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V:53DH10

LOT:19E002
PER.:06 2022



6 118000 060833

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie
Ancien Chef du Service de
Traumatologie et Orthopédie P32
du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd de Casablanca



Consultation sur rendez-vous

Casablanca le

الفحص بالموعد

الدكتور عبد الكريم العرثاب
أستاذ جراحة العظام والمفاصل
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

9 Wolverine st
56, 30 x 21 15 in 10 in

4 Escalade boy
82.10.
21 Aug 1947 - 1 file (910)
21 Aug 1947 - 1 file (910)



Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tel : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

LOT 0005
PER 07/21
PPV 02/04/10
82,10

ESAC[®] 20
Ésomeprazole mg 20 14 gélules
PROMOARM SA
6 118000 241881

6 118001 030385

VOLTAREN[®] 75 mg/3 ml
Solution injectable Boîte de 5.
PPV: 56,30 DH 46117135 MA

6 118001 030385

VOLTAREN[®] 75 mg/3 ml
Solution injectable Boîte de 5.
PPV: 56,30 DH 46117135 MA