

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Endocrinologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0040090

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

18293
18293

Matricule : **1798**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **AOUAME MOSTAFA**

Date de naissance : **01-01-1951**

Adresse : **123 Rue ABDELLAH EL WAQT RES. SEGUAT "B"**

elt 9 Bonnefond CASA

Tél. : **06 62 1005 80**

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 :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

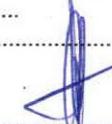
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **28/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



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...).

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

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical 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.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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 CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق، الضرورية (وصفات طيبة، فواتير ...).

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشرطي للأدوية المفترضة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طيبة، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريف كاذب للإسقاطة من خدمات غير مستحقة، سيغيب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

Signature et Titre de l'Agence

Signature et Titre de l'Agence

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : ٢٠١٦/١٢/٢٤

Date d'arrivée : ٢٠١٦/١٢/٢٤

 CNSS Le devoir de vous protéger	ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée	موافقة مسبقة * Entente préalable *	تنفيذ * Exécution *
---	---	---------------------------------------	------------------------

مديرية التأمين الصحي الإجباري
 Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
 Réf. ANAM : 610-1-03
 مرجع رقم : 610-1-03
 REF. ANAM : 610-1-03

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom :

N° Immatriculation :

N° CIN :

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

Conjoint

Zwug

Enfant

ابن

Adresse : ١٢٣ Rue Abu el WATT les Selects, B. Boul. Bourguiba

Montant des frais :

درهم Dhs.

Nombre de pièces jointes :

.....

عدد الوثائق المرفقة :

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي :

تاريخ الإيداد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس :

الرقم الوطني الإسلامي و الرقم المشفق **

Déclaration du Médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe * :

Khalid MECHRAFI AIT ZITA

1971-01-01

M

ذكر

F

أنثى

INPE et code à barres **

Médecin traitant

الطبيب المعالج

El Etablissement de soins

Centre Hospitalier Universitaire de Tunis

Type de soins

Admission ALD *:

Oui

Non

N° dossier ALD :

Code ALD :

Maladie*

مرض *

Hospitalisation*

استئصال*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à :

Le : ٢٠١٦/١٢/٢٤

Signature de l'assuré (s)

Signature de l'assuré (s)

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

Je déclare les informations ci-dessus

sincères et véritables

Fait à :

Le : ٢٠١٦/١٢/٢٤

توقيع و طبع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

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

* لطبع الكلمة المناسبة
 ** Accorde l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de Santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.
 درج العنوان - ملء一切 - طاريف البريد من 2186
 Maison de l'Assurance - Place de DAMAR - Casablanca - 20000 Casablanca - Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

وصف العمليات المجرأة					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفتر Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب العامل Signature et Cachet du Médecin traitant	
26/08/2018	9	HE 6820			
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

65113

العمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

العمليات الإحياء، الأشعة و الصور					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
04.10.	26/10/19	B390	560,00	LABORATOIRE TAZI TAZI Mohamed MOLOGISTE 18, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 022 29 35 64 86	
INPE et code à Barres					
INPE					
093001246					
INPE et code à Barres					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة			
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الشمن المفتر Prix facturé	توقيع الطبيب أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
26-09-19	650,10	Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Prince Taghazout Casablanca 22 29 35 64	
INPE et code à Barres			
INPE et code à Barres			

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF: 610-2-06 :

Page : 1

Référence structurée : 191291141937723

Emis à Casablanca le : 12/12/2019

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

EL MECHRAFI AZIZA
123 RES SEKKAT B RUE ABOU EL WAQT 3 EME ETG
APPT 9
CASABLANCA 2016

Informations :

معلومات :

مرجع الاشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	السلوكيات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريلة المرجعية	معامل	الكمية	أساس التسبي	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Montant remboursé
EL MECHRAFI AZIZA										
063665461	16/09/2019	CSC	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	77	192,50
063665461	16/09/2019	B	BIOLOGIE	560,00	1,10	390,00	1,00	429,00	77	330,33
063665461	16/09/2019	PHR	BIOLOGIE	450,10	293,10	1,00	1,00	293,10	77	225,69
Total remboursé pour AZIZA										748,52
Total général remboursé										748,52

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

AMlor® 5 mg
56 COMPRIMÉS



6 118000 250012

AMlor® 5 mg
56 COMPRIMÉS



6 118000 250012

AMlor® 5 mg
56 COMPRIMÉS



6 118000 250012



6 118001 151493 >

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 7 octobre 2019

Madame EL MECHRAFI AZIZA

FACTURE N°	300782
------------	--------

Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie urin : Albumine (Echantillon) -----	B	30	Total : B 390

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		560,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE
TAZI Mohamed AZIZ
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08



Docteur CHADIA BENCHERQOUN

63, Boulevard d'Anfa, 3ème étage

Angle Rue de Washington

CASABLANCA

Examen du 07/10/19 - Edité le 07/10/19

Madame EL MECHRAFI AZIZA

Réf. : 19J349

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>UREE</u>	-----	0,26	g/l	4,33	mmol/l	0,15 - 0,45	07/09/2016	0,23
	ou							
<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	-----	0,88	g/l	4,90	mmol/l	0,70 - 1,10	28/04/2018	0,92
	ou							
<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE = Hb A1C</u>	-----	4,8	%	9,6	g/l	4 - 6,3	5,0	
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	-----	5,05	mmol/l			1,5 - 2		1,90
	ou							
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	-----	0,51	g/l	1,31	mmol/l	> 0,4		0,58
	ou							
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	-----	1,11	g/l	2,86	mmol/l			1,11
	ou							
<u>TRIGLYCERIDES</u>	-----	1,71	g/l	1,95	mmol/l	0,35 - 1,35		1,06
	ou							

Graphiques de suivi des résultats :

Graphique de suivi de l'hémoglobine glyquée (Hb A1C) de mai 2010 à octobre 2019. La valeur a augmenté progressivement de 4,8% en mai 2010 à 5,6% en octobre 2019.

Graphique de suivi du cholestérol HDL de mai 2010 à octobre 2019. La valeur a augmenté progressivement de 0,51 g/l en mai 2010 à 0,58 g/l en octobre 2019.

Graphique de suivi du cholestérol LDL de mai 2010 à octobre 2019. La valeur a augmenté progressivement de 1,11 g/l en mai 2010 à 1,11 g/l en octobre 2019.

Graphique de suivi des triglycerides de mai 2010 à octobre 2019. La valeur a augmenté progressivement de 1,71 g/l en mai 2010 à 1,96 g/l en octobre 2019.



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



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

TAZI KARIM

Docteur CHADIA BENCHEQROUN

63, Boulevard d'Anfa, 3ème étage

Angle Rue de Washington

CASABLANCA

Examen du 07/10/19 - Edité le 07/10/19

Madame EL MECHRAFI AZIZA

Réf. : 19J349

Page : 2/2

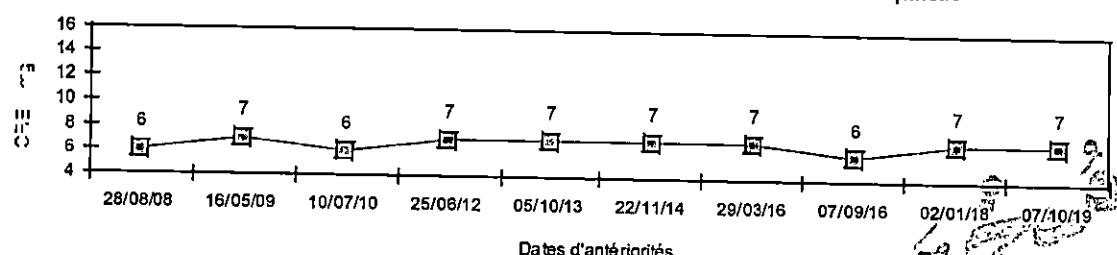
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

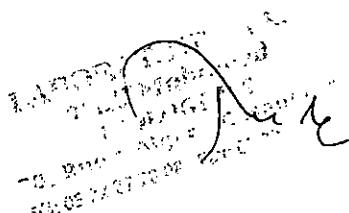
NORMALES ANTECEDENTS

CREATININE ----- 7 mg/l ou 62 µmol/l 6 - 12 02/01/2018 7



ALBUMINE ----- 0,10 g/l 28/04/2018 0,13
Recherche positive

URINES
Laboratoire tazi



CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

7^{me} EL NECHNAFI ALIA

26/03/2013

a) (136,60 x 3)
Anion gap (SV) — 37 mm
2e étage Rehni

g - ^{40,30} STREPSILS — 1 Dr.
14 + 2 L (Rehni)
450,10

Pharmacie Nahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Prince Résidence
Laghouat Casablanca
Tél: 0522 29 41 71

Dr. Chadia BENCHEQROUN
63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

Que EL NECHNAFI ATILA

26/08/2018

- 1) - Glycémie et suivi
- Hemoglobine Gé coagulation
- Cholestérol total n+DL triglycérides
- ure et créatinine sérique

- 2) - Testurine sur endocrin, si pas prothyrine

Dr. Chadia BENCHEQROUN
Dr. C. CARDIOP. COEUR.
63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

Dr. Chadia BENCHEQROUN
Dr. C. CARDIOP. COEUR.
63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
TAZI MOLOGISTE
63, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 29 33 49 / 0522 29 64 86

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington – casablanca-
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEROUN Chadia
Cardiologue

NOM : EL MECHRAFI
PRENOM : AZIZA
AGE : 62 ANS
DATE : 26/09/2019

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

- Rythme cardiaque sinusal à 64 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à + 50 degrés.
- Pas de trouble de la repolarisation.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TRACE NORMAL.

Dr. Chadia BENCHEROUN
CARDIOLOGISTE
63 Bd d'Abha, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71