

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.

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9378

Actif

Pensionné(e)

Société :

Autre :

Nom & Prénom : B.Ziou

Date de naissance : 1966

Adresse :

Tél. : 066135788

Total des frais engagés : 2400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Boucine Amel

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 : 05/04/21

Le : 05/04/21

Signature de l'adhérent(e) :

Déclaration de Maladie

N° W21-605866
Ouvert enjoint (A)

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9378

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : B.Ziou

Date de naissance : 1966

Adresse :

Tél. : 066135788

Total des frais engagés : 2400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Boucine Amel

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 : 05/04/21

Le : 05/04/21

Signature de l'adhérent(e) :

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 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 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.

نوع وظيفة الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص ب مديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à DAMO
Identification de l'agent :	Date d'arrivée : ٢٠١٢-٠٦-٢٥
Date de dépôt du dossier : ٢٠١٢-٠٦-٢٥	Date d'arrivée : ٢٠١٢-٠٦-٢٥

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

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

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراء.

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 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصاروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يطلب رهينا بطلب الموافقة المسبيقة.

لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطر الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره

الضمان الاجتماعي CNSS	الرقم المكتوب 070824908*	رقم الورقة 0663325224	رقم التسجيل 110131841513514	رقم بطاقة التعريف الوطنية 181563179410
Le devoir de vous protéger				Réf. ANAM - 610-1-02
				Ref. ANAM : 12.01.01

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom :

BOUDJEDAL Aoudal

N° Immatriculation :

110131841513514

N° CIN :

181563179410

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

Conjoint نوج

Enfant ابن

Adresse :

العنوان :

Montant des frais :

21150 درهم Dhs

Nombre de pièces jointes :

2

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

تصريح الطبيب المعالج
المستفيد من العلاجات

Nom et prénom :

P. D. Boudjedal Aoudal

Date de naissance :

1971-01-01

N° CIN:

111111111111111111

Sexe* :

M ذكر

F أنثى

INPE et code à barres

الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المشفري

Pr. O. MKINSI SLAOUI
Professeur en Rhumatologie
طبيب المعالج
CASABLANCA

Etablissement de soins
المؤسسة العلاجية

Type de soins*

Hospitalisation استشارة Maternité أمومة Accident حادثة Maladie مرض

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

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à :

في :

Fait à :

Le : 23/06/2012

في :

Le : 15/06/2012

نوع وظيفة الوكالة
Signature de l'assuré(e)

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Établissements de soins), au-dessus que le code à barres

الرقم المكتوب : 070824908
العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

CNSS Place de DAKAR Casablanca BP 2186 Casablanca Maroc - 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

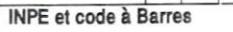
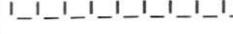
العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP 2186
الهاتف : 052 203 3333

العنوان : 100, rue de l'Indépendance, Casablanca, Maroc - BP

(avis)		CIM-10		العمليات المساعدين الطبيين			
Actes Paramédicaux							
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوترة Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical		
20/06/2020	Ann de Sèches rééducation		de 24000 DT		 Centre de Kinésithérapie Panoramique S.A.R.L - AL 203, Bd. Panoramique Res. Panoramique 3 ^{ème} étage. 46/36 - CASABLANCA Tel. : 05 22 87 40 06		
INPE et code à Barres							
 							
INPE et code à Barres							
							

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

مرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseur des dispositifs médicaux
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



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

15/6/20



7^{me} Boudinage Axial

Faire 2 séances
par semaine de
rééducation du rachis
cervical : renforcer en
variété de mobilisation

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - Fax : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف :

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com العنوان الإلكتروني :

postérieure. Massages
antalgiques et décontractants

20 Seale

~~Ministère de l'Énergie
Régional de Casablanca~~



Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

REF : 610 2 06 : 1

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO

Référence structurée : 210303167490957

Emis à Casablanca le : 1

Page : 1

Identifiant de la famille : 1

BOUDINAR AMAL
HY CHRIFA RUE 1 N 89 APT 5
CASABLANCA 2058

N° d'immatriculation : 103845354
Règlement du mois : 03/2021
Mode de paiement : Virement

Informations :

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
BOUDINAR AMAL										
081988745	16/02/2021	AMK	MEDECIN SPECIALISTE	2 400,00	50,00	1,00	20,00	1 000,00	70	700,00
Total remboursé pour AMAL										
Total général remboursé										

Sauf erreur ou omission

CENTRE DE KINESITHERAPIE PANORAMIQUE. S.A.R.L A.U

Casablanca, le 16/02/2021

Facture N° 0502

Centre de Kinesithérapie Panoramique
203 Bd Panoramique, N° 36 - Casablanca
3^{eme} étage, Tél. 05 22 87 40 06

Nom et Prénom du malade : M. Boudinard A. mal.

Nature de la maladie : Rétinite... du nerf... cervical.

Médecin prescripteur : Dr. S. A. S. I.

Date de début des séances : 15/02/2021

Date de la fin des séances : 17/02/2021

Nombre de séances : 10 séances à raison de 2 séances par séance

Coût de la séance : 120,00 DH

Total : 2400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille quatre cents
dh. *Signature*

Centre de Kinesithérapie Panoramique
203 Bd. Panoramique, N° 36 - Casablanca
3^{eme} étage, Tél. 05 22 87 40 06

203, Bd panoramique, résidence panoramique II, 3^{eme} étage, Appt.N°36- Casablanca.

Tél. : 05 22 87 40 06

R.C: 253099 - Patente: 37979570- IF: 40468202 - CNSS: 9105992

ICE: 000198783000063