

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-590869

Complémentaire

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1494 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : *Fendouk Mostapha*
 Date de naissance : 03-06-54
 Adresse : 19, rue *BOALABAK ETG 2 N° 6 DEJATA*
 Tél. : 06 33 30 33 63 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Complémentaire épouse DU DADES FOUZIA*
 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 : *CAACUEIL* Le : 09 / 07 / 21
 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 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.

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

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

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. 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 التعريف الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.

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

الآخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمسطور القانوني.

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

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent :	تاريخ الاستلام :
Date de dépôt du dossier :	Date d'arrivée :

 الضمان الاجتماعي CNSS Le devoir de vous protéger	ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire	مرجع رقم : 610-1-02 Réf. : 610-1-02
	موافقة مسبقة * Entente préalable *	تنفيذ * Exécution *		

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الاسم العائلي والشخصي : **OUADES FOUZIA**

N° Immatriculation : **111612111814111171**

N° CIN : **181-1317191416161**

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) * : علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *

Conjoint ☐ زوج ☒ Non-même ☐ ابن ☐ Enfant ☐

Adresse : **19, rue Baalabak 2^e étage Benjdia CASABLANCA**

Montant des frais : **928,30** Dhs

Nombre de pièces jointes : **9**

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : **M. OUADES FOUZIA**

Date de naissance : **1111 1111 1111 1111**

N° CIN : **181-1317191416161**

Sexe : **M** ☐ ذكر ☐ F ☒ أنثى

INPE et code à barres **

Médecin traitant

Etablissement de soins

الطبيب المعالج

المؤسسة العلاجية

Type de soins *

Hospitalisation ☐ استشفاء ☐ Maternité ☐ أمومة ☐ Accident ☐ حادثة ☐ Maladie ☒ مرض

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

Fait à : **1211 1111 1111 1111**

Le : **1211 1111 1111 1111**

توقيع المؤمن له

Signature de l'assuré(e)

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

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

* Cocher la mention utile pour chaque case
** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

Deposé à la CNSS le 09/06/21.

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



إفادة بالاستلام
Accusé de réception

Réf. 610-2-09

المرسل إليه:

Destinataire :

Date : mercredi 9 juin 2021 التاريخ:
Heure : 10 h 39 UTC الساعة:

OUADES FOUZIA
19 RUE BAALABAK 2EME ETG BEN JDIA ALSACE LORRAINE
20120
CASABLANCA



89339606

N° CNSS	160184117	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	B379466	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	928.3 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	9 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	OUADES FOUZIA	المستفيد

Madame, Monsieur,

سيدتي، سيدي،

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

Les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel. تتم معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي

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 موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

الهاتف	الهاتف	المدينة	العنوان	وكالة
05 22 41 80 63	Fax 05 22 88 01 93	Tél CASABLANCA	Ville 139, Angle Avenue Mers Sultan	Adresse MERS SULTAN
				Agence
				et rue Zerhoun

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

**RELEVÉ DES PRESTATIONS
AMO**



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 210605694398859

Emis à Casablanca le : 22/06/2021

Page : 1

Identifiant de la famille تعريف العائلة

OUADES FOUZIA
19 RUE BAALABAK 2EME ETG BEN JDIA ALSACE
LORRAINE
CASABLANCA 2012

N° d'immatriculation : 160184117

Règlement du mois : 06/2021

Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de rembour sement	نسبة التعويض Taux de rembour sement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
OUADES FOUZIA										
089339606	27/05/2021	CNP	ETABLISSEMENT PRIVE	350,00	190,00	1,00	1,00	190,00	70	133,00
089339606	27/05/2021	PH	PHARMACIE	578,30	411,30	1,00	1,00	411,30	70	287,91
Total remboursé pour FOUZIA										420,91
Total général remboursé										420,91

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Magmine

Magnésium 300 mg
Vitamine B₆

SANS SUCRES ET SANS SEL

85761 0/23

LOT PER

Prix 99.00

COMPOSITION

Par comprimé :

Oxyde de magnésium d'origine marine
Soit un apport en magnésium élément de 300 mg
Vitamine B₆ 2mg

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée avec carence nutritionnelle chez les personnes

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



6 118000 180609

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



6 118000 180609

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



6 118000 180609

Ineso 20 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410447

Nordaz® 15 mg
30 comprimés tétracabes
PROMOPHARMA S.A.



6 118000 240549

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Dep. skine chrono 500mg

cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Dep. skine chrono 500mg

cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH



6 118001 081073

On DATES fin 219

11 33982

De pulcrum (S) rrr

27/05/2021
278220
(9B)

29,10 1 - 0 - 7

noir (S) 2 - 1/2

27/05/2021
278221
(1B)

99,06 mangonin 3m (V)

27/05/2021
278222
(3B)

28,20x3 En p d r r

139,00 (SV) 2

T 578130

rrrr

27/06/21