

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 064596

80459

Optique

Autres

confidentiel

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 31458

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Benyamin Bahia

Date de naissance :

Adresse : 38, Rue Saffouha Al Fassi

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

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 : 11 / 08 / 2021

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 aux 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.

<b>توقيع و طابع الوكالة</b>	<b>Cachet et signature de l'Agence</b>
-----------------------------	--

خاص بمديرية التامن الصحي الإجباري  
Réserve à la DAMO

### عليمات يجب اتباعها

قديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

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

العنوان: جلب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

ج 3- إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشرطي للأدوية  
ل مشترأة.

- جب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضماء الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، مادعا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، جب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

بيان تعويض المبالغ المصرفة على أساس التعريفة الوطنية  
مرجعية.

ويؤيده بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة.  
تحت هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق  
وطني للضمان الاجتماعي.

## أخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير بلة للتعريض.

ق التعييض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي  
بين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

• Cacher la mention utile pour cette

\*\* Appeler l'opérateur portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

العمليات الإحياء، الأشعة والصور

توقيع و طابع طبيب الأشعة او الإحيائي  
Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES

MEDICALES PORTÉ GRANDI

Dr. AZI Koura

159, bd Yacoub El Mansour. RDC.

Casablanca

Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات  
Date des actes

رمز العمليات  
Code des actes

معامل العمليات  
Lettre clé+  
Cotation NGAP

المبلغ المفوتر  
Montant facturé

توقيع و طابع الطبيب المعالج  
Signature et Cachet du Médecin traitant

Dr. Merven AZEGRAR

Clinique d'Oncologie Médicale  
Centre anti diab

64-8152-0520-68-909192

159, bd Yacoub El Mansour. RDC.

Casablanca

Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

INPE et code à Barres

093060960

INPE et code à Barres

1111111111111111

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع و طابع الصيدلي او مومن التجهيزات  
الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou  
Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ  
Date d'exécution

الثمن المفوتر  
Prix facturé

12/02/2021

340,60

INPE et code à Barres

134180069111

INPE et code à Barres

1111111111111111

Dr. M'hamed IBNOU KATIR

Pharmacie IBNOU KATIR

M'hamed IBNOU KATIR

Docteur en Pharmacie

22, Rue Imadou IBNOU KATIR

Tel: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation

Prix Unitaire

Quantité

Prix Total

وصف العمليات المجرأة				Description des actes effectués	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
12/02/2021			G 6	Dr. Merven AZEGRAR	
INPE et code à Barres					
1111111111111111					
INPE et code à Barres					
1111111111111111					

CIM-10

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 المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
1111111111111111					
INPE et code à Barres					
1111111111111111					
INPE et code à Barres					
1111111111111111					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p><b>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</b></p>	 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p>	<p> مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>
			مرجع رقم : REF : 610-2-06
	Référence structurée : 210303166530354	Emis à Casablanca le : 16/03/2021	Page : 1
	<b>Identifiant de la famille</b> تعريف العائلة N° d'immatriculation: 186680123 Règlement du mois : 03/2021 Mode de paiement : Virement	NOUALDY ABDERRAHIM 38 RUE SOUFIANE ATTOURI MAARIF CASABLANCA 2038	
	<b>Informations :</b>	معلومات :	

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
<b>NOUALDY ABDERRAHIM</b>										
063860848	27/01/2021	B	BIOLOGIE	788,80	1,10	570,00	1,00	627,00	95	595,65
070605745	29/01/2021	B	BIOLOGIE	440,40	1,10	310,00	1,00	341,00	95	323,95
070605745	29/01/2021	PH	PHARMACIE	370,60	79,30	1,00	1,00	79,30	95	75,34
<b>Total remboursé pour ABDERRAHIM</b>										<b>994,94</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>994,94</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

N° Dossier  
**70605745**

Dossier de remboursement

-

Date dépôt 18/02/2021

Agence de dépôt SOCRATE

Date des soins 29/01/2021

Montant des soins 811 DHs

Bénéficiaire NOUALDY ABDERRAHIM

Détails 



# مختبر الباب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

**LPG**

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 10/02/2021

Code Patient 15-00747

Nom : Mr NOUALDY Abderrahim

Dossier N° : 100221-014 Prélèvement du: 10/02/2021 10

Demandé par Dr : AHALLI IBTIHAL



### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

##### HÉMOGRAMME

Valeurs Usuelles

Antériorités

GLOBULES ROUGES	:	4,95	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,5 - 6 )	5.00 (27/01/21)
HEMOGLOBINE	:	13,50	g/dl	( 13 - 17 )	13.70 (27/01/21)
HEMATOCRITE	:	40	%	( 40 - 54 )	41 (27/01/21)
VGM	:	81	fL	( 80 - 95 )	82 (27/01/21)
TCMH	:	27	pg	( 27 - 32 )	27 (27/01/21)
CCMH	:	34	g/dl	( 32 - 36 )	33 (27/01/21)
GLOBULES BLANCS	:	5900	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7100 (27/01/21)

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	73 %	4307 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	5041.00 (27/01/21)
EOSINOPHILES	:	3 %	177 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 500 )	213.00 (27/01/21)
BASOPHILES	:	0 %	0 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	0,00 (27/01/21)
LYMPHOCYTES	:	18 %	1062 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1349.00 (27/01/21)
MONOCYTES	:	6 %	354 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	497.00 (27/01/21)
PLAQUETTES	:	182000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	171000 (27/01/21)

265000 (10/12/20)

~~~

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960





مصحة الساحل لأنكلوجيا  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

R-2-2m

Mandy Alshai

13.3 C

Depotaxine 500

18. NO

89.10

SSe

5

۱۴۱

Pharmacie ~~LENOU KATIR~~  
M'hamed QERMANE  
Dentiste en Pratique  
22 Rue ~~Imperial~~ 22 23 41 83 - CASABLANCA  
T 3 0

12  
ZOU KATIR  
CASABLANCA  
T3 330.60

Salai 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca, le 10/02/2021

**Note D'honoraires**

Date : 10/02/2021

Patient : Mr NOUALDY Abderrahim

| Analyses                       | Valeur de B   | Montant       |
|--------------------------------|---------------|---------------|
| HEMOGRAMME                     | 80,00         | 107.20        |
| UREE                           | 30,00         | 40.20         |
| CREATININE                     | 30,00         | 40.20         |
| TRANSAMINASES                  | 100,00        | 134.00        |
| BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE | 70,00         | 93.80         |
| PRVT SANG VEINEUX              | 1,00          | 25.00         |
| <b>TOTAL :</b>                 | <b>310,00</b> | <b>440,40</b> |

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
159, bd Yacoub Al Mansour. RDC.  
Casablanca  
Tel: 0522991974 / fax: 0522991972

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : quatre cent quarante Dirhams et 40 Centimes \*\*\*