

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.

Médecine 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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

Nº M21- 072045

80703

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1798** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANJAME MOSTAFA

Date de naissance :

01/01/1951

Adresse :

la baie de tanger

Tél. : **0662100580**

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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **08/08/2021**

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.

توقيع و طابع الوكالة

خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري

Identification de l'agent :

Date d'arrivée : | | | | | | | | | | : تاریخ وصول :

تعليمات يجب إتباعها

نفحة و فقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حديث.

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

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

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشرطي للأدوية المشتراء.

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 التعريفة الوطنية
المرجعية.

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

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

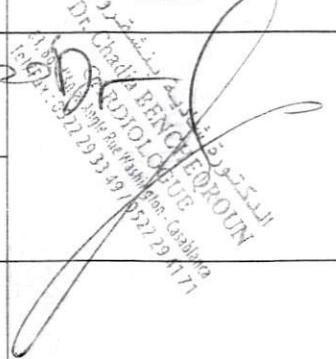
حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي
رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

* Cocher la mention utile pour chaque case

• Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé dans les Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

محل - ملاحة داكار - الدار البيضاء ٢١٨٦ - الدار البيضاء - المحطة - ٣٣٣٥٠٨٠٢ / ٢٠٠٧ -

MISSION DE L'ASSURANCE PRÉCIE DE DAKAR - Casablanca B.P. : 2186 Casa Gare Téléphone : 050 200 7200 / 080 203 3333

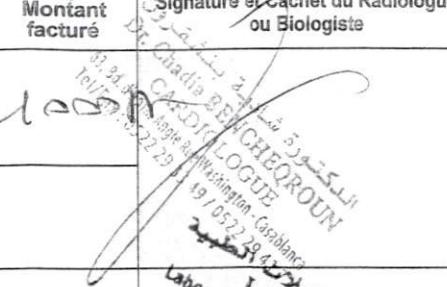
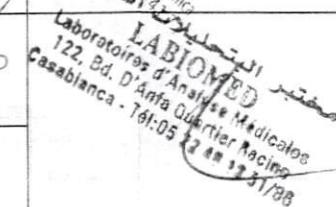
وصف العمليات المجرأة				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
٢٠١٣-١٢-٢٧	٤٦٩		٣٥٠	 Dr. CHADI BENCHEHROUN Cardiologue 122, Bd. d'Amfa Quartier Racing Casablanca - Tél: 05 22 29 31 88
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM-10

KEM3

عمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت 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 والصور				
توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABII	المبلغ المفوت Montant facturé
 Dr. CHADI BENCHEHROUN Cardiologue 122, Bd. d'Amfa Quartier Racing Casablanca - Tél: 05 22 29 31 88	٢٠١٣-١٢-٢٧	٤٦٩		٣٥٠
INPE et code à Barres				
 LABIOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd. D'Amfa Quartier Racing Casablanca - Tél: 05 22 29 31 88	٢٠١٣-١٢-٢٧	B650	٢٥٥	٨٠٠,٥٠
INPE et code à Barres				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممومدة			
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع الصيدلي او صون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
٢٠-٠٤-٢١	898,٧٠	 Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nidja Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca Tél. 05 22 29 35 64	
INPE et code à Barres			
INPE et code à Barres			

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</p>	 الضمان الاجتماعي CNS	مديرة التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610 2 06 : مرجع رقم Page : 1
Référence structurée : 210605478662775		Emis à Casablanca le : 08/06/2021	
Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 154502333 Règlement du mois : 06/2021 Mode de paiement : Virement		EL MECHRAFI AZIZA 123 RES SEKKAT B RUE ABOU EL WAQT 3 EME ETG APPT 9 CASABLANCA 2016	
Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصروف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	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										
090958292	20/04/2021	CSC	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	77	192,50
090958292	20/04/2021	KH	MEDICIN SPECIALISTE	1 000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	77	500,50
090958292	20/04/2021	B	BIOLOGIE	800,00	1,10	550,00	1,00	605,00	77	465,85
090958292	20/04/2021	PII	BIOLOGIE	898,70	526,40	1,00	1,00	526,40	77	405,33
Total remboursé pour AZIZA										1 564,18
Total général remboursé										1 564,18

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr BENCHEQROUN Chadia

Cardiologue

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

NOM : EL MECHRAFI
PRENOM : AZIZA
AGE : 64 ANS
DATE : 20/04/2021

MOTIF : - HTA.

COMPTE-RENDU :

- Ventricule gauche de taille et d'épaisseur normales, de bonne cinétique globale.
Absence d'anomalie de la cinétique segmentaire ventriculaire gauche au repos.
 - Fraction d'éjection normale = 72 % (Simpson bi-plan).
- Oreillette gauche de taille normale.
- Valve mitrale de structure et d'ouverture normales.
- Sigmoides aortiques légèrement remaniées, d'ouverture normale.
 - Pas de bicuspidie aortique.
- Cavités cardiaques droites de taille normale.
- Pas d'anomalie valvulaire tricuspidienne ni pulmonaire.
- Veine cave inférieure non dilatée.
- Tronc artériel pulmonaire et branches de taille normale.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas de thrombus intra-cavitaire.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Aorte thoracique et aorte abdominale normales.

VD -diam.télédiastolique : 20 mm

VALVE MITRALE : R.A.S.

VG - diam.télédiastolique : 42 mm
- diam.télésystolique : 26 mm
- épaisseur du septum : 7 mm
- épaisseur paroi post. : 7 mm
- rapport septum/p.p. :
- %raccourcissement des diamètres VG : 38 %

VALVE AORTIQUE : LEGEREMENT REMANIEE

VALVE TRICUSPIDE : R.A.S.

AO - diam. : 36 mm
OG - diam. : 39 mm

VALVE PULMONAIRE : R.A.S.

0CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEROUN Chadia
Cardiologue

DOPPLER CARDIAQUE

NOM : EL MECHRAFI
PRENOM : AZIZA
ÂGE : 64 ANS
DATE : 20/04/2021

COMPTE-RENDU :

- Pas de sténose valvulaire.
- Pas de fuite mitrale.
- Minime insuffisance aortique..
- Minime insuffisance tricuspidienne physiologique.
- Pressions de remplissage ventriculaire gauche normales.
- Pression artérielle pulmonaire systolique normale.

CONCLUSION : - SIGMOIDES AORTIQUES LEGEREMENT REMANIEES, D'OUVERTURE NORMALE AVEC MINIME INSUFFISANCE AORTIQUE.

➤ LE RESTE DE L'EXAMEN EST NORMAL.

AORTE

MITRALE

TRICUSPIDE

PULMONAIRE

G max =

G moyen =

Surface AO =

$\frac{1}{2}$ P =

FRAO =

G max =

G moyen =

SM =

FRMIT =

Fuite =

G max =

G moyen =

Fuite =

PVDS =

PAPS =

G max =

G moyen =

G proto

G télé D =

Fuite =

Dr. Chadia BENCHEROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington, Casablanca
Téléphone : 0522 29 41 71

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr BENCHEQROUN Chadia
Cardiologue

NOM : EL MECHRAFI
PRENOM : AZIZA
AGE : 64 ANS
DATE : 20/04/2021

COMPTE-RENDU D'ELECTROCARDIOGRAMME

- Rythme cardiaque sinusal à 83 B/mn.
- Espace PR normal.
- Axe de QRS à + 60 degrés.
- Pas de trouble de la repolarisation.
- Pas d'hypertrophie ventriculaire gauche.
- Pas d'extrasystole.

CONCLUSION : - TRACE NORMAL.

Dr. Chadia BENCHEQROUN
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tél/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 77

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

CASABLANCA, LE 20 AVRIL 2021

NOTE D'HONORIAIRES

PATIENT : **MADAME EL MECHRAFI AZIZA**

EXAMENS :

-	CONSULTATION + ECG AU REPOS	300,00 DH
-	ECHO-DOPPLER CARDIAQUE	1.000,00 DH

MONTANT TOTAL 1.300,00 DH

**LA PRESENTE NOTE D'HONORIAIRES EST ARRETEE A
LA SOMME DE : MILLE TROIS CENT DIRHAMS.**

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

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 avril 2021

Mme EL MECHRAFI AZIZA

FACTURE N°	23503
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Troponine T HS -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	
Déplacement L -----	B	70	Total : B 550

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		800,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

مختبر الالتحافات الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyse Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Télés 22 48 13 51/88

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

M^w EL RECHRAFI AZIZA

20/04/2021

1) - TADPOLE AND JELLYFISH

2) - Newborn baby boy
with D. arrhythmias

- CAF

Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Casablanca - Maroc
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71



63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - casablanca-

Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL MECHRAFI AZIZA

Dossier N° : 21534747

Docteur CHADIA BENCHEQROUN

Dossier ouvert le : 20/04/21 - Edité le : 21/04/21

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	: 4,96	M/mm ³	4 - 5,4
Hémoglobine	: 13,7	g/dl	11,5 - 16
Hématocrite	: 41	%	
V.G.M.	: 83,1	μ3	80 - 100
C.C.M.H.	: 33,3	%	30 à 36
T.C.M.H.	: 27,6	pg	27 à 32
Leucocytes	: 4 170	/mm ³	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	: 52,5	%	soit 2 189	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 0,7	%	soit 29	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	: 0,7	%	soit 29	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	: 37,2	%	soit 1 551	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	: 8,9	%	soit 371	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	: 233 000	/mm ³			150000 - 500000

BIOCHIMIE

UREE (Cobas C6000)	: 0,37	g/l	0,15 à 0,50
	: 6,16	mmol/l	2,49 à 8,32

CREATININE (Cobas C6000)	: 7,0	mg/l	6 à 13
	: 62	μmol/l	54 à 117

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL MECHRAFI AZIZA

Dossier N° : 21534747

Docteur CHADIA BENCHERQOUN

Page N° 2/2

Dossier ouvert le : 20/04/21 - Edité le : 21/04/21

IMMUNOLOGIE

Troponine T HS (Haute Sensibilité) : <3,00 ng/l N < 14 ng/l

(Cobas 6000, seuil 3 ng/l)

*Nouvelles normes, changement d'unité (2018)
Algorithme ESC 2015 pour SCA (Cobas Elecsys)
pour la TroponineT de Dernière Génération*

Tn T HS : < 14 Résultat négatif avec VPN > 99 %
14-50 T+2h00 Delta < 5 T + 3h00 Delta < 10
50 Prise en charge et Contrôle T + 3h00

BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive) : 1 mg/l < 6

(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme EL RECHNAN MELA

20/04/1971

136,60 X 3

1) ARRON 5 MC



(P, 376)

2e 56 Mc.

127,70

2) - ARRON 8 MC



(P, 125)

131,10 X 2

3) - ARRON 2 MC

Pharmacie Lahjajma
IZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Raghazout - Casablanca
tel : 05 22 29 35 64

99,00

4) - ARRON 375 MC - P. 1 MC

Total : 854,80

898,70

Dr. Chadia BENCHEQROUN
卡迪亞·本切羅恩
心脏病学家
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington, Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - casablanca-

Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71



FEUILLE DE MEDICAMENTS

Direction régionale Anfa

Agence Ziraoui

Numéro d'Immatriculation :
Nom et Prénom
Bénéficiaire
Tél/GSM

Partie réservée à l'assuré (e)

: 154.50.23.33
: EL MESSAHI A37A
: EL MESSAHI A37A
: 06.62.122.580

Partie réservée au code à barre des médicaments

