

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 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-688998

105 688

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4430

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Fou EL Ward La Romaine / Ghannouchi Samou

Date de naissance :

Adresse :

102, Angle Rue Mohamed EL Haddaoui
Res. Papillon App38 Etage 5 Boulogne CASA

Tél. :

0667 772339

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 :

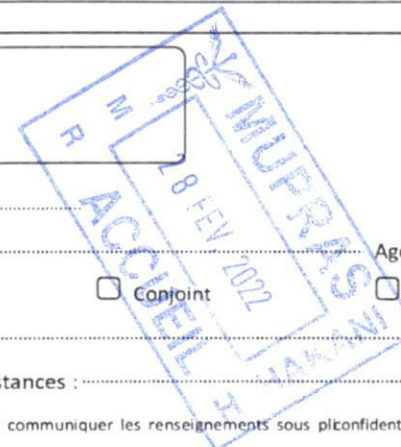
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



re accompagnée de toutes
originales (ordonnances

le la personne soignée
es praticiens eux mêmes
pins.

nsmises doivent être
codes à barres des

ainsi que les pièces
re présentées à la CNSS
suivent le premier acte
un traitement médical
r cas, le dossier doit être
nte (60) jours qui suivent

des frais engagés sera
a tarification nationale de

e peuvent donner lieu au
ite à un accord préalable.
s est disponible auprès de

accidents du travail et
elles ne sont pas couverts.

ple de fraude ou de fausse
ir des prestations qui ne
ible des sanctions légales

oursement prise par la
au respect des conditions
qui précède.

توقيع وطابع الو
gnature de l'Agence

تاريخ الإيداع : | | | | | | | | | |

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

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

يجب إرفاق الوصفات المرسله بالرمز الشريطي للأدوية
المشترقة.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى الصندوق
الوطني للضمان الإجتماعي 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.

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

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

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

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

تاريخ الإيداع :	تاريخ الإستلام :
Date d'arrivée :	

Entente préalable *	Exécution *	مرجع رقم 610-1-03
N° Dossier : 0667772339		
Partie réservée à l'assuré(e)		
Nom et prénom : Sanaa B. Ramraoui		
N° Immatriculation : 1115209150		
N° CIN : 19276269		
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *		
Conjoint <input type="checkbox"/> زوج		
Enfant <input type="checkbox"/> ابن		
Adresse : 100, Angle rue Mohamed EL Haddam et Sultan		
Montant des frais : 10.33.6 Dhs.		
Nombre de pièces jointes : 06		
Déclaration du Médecin traitant		
Bénéficiaire de soins		
Nom et prénom : Sanaa B. Ramraoui		
Date de naissance :		
N° CIN :		
Sexe * : M <input type="checkbox"/> ذكر F <input checked="" type="checkbox"/> أنثى		
INPE et code à barres		
Médecin traitant		
Etablissement de soins		
Type de soins		
Admission ALD : Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
N° dossier ALD :		
Code ALD :		
Maladie * <input type="checkbox"/> مرض		
Hospitalisation * <input type="checkbox"/> استشفاء		
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.		
Fait à : CASA		
Le : 2011/04/22		
Tوقيع المؤمن له		
Signature de l'assuré(e)		
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.		
Fait à : CASA		
Le : 2011/04/22		
Tوقيع وطبيب 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.

080 200 7200 / 080 203 3333 - الهاتف - الدار البيضاء المحطة - 2186 - ب. ب. 2186 - الدار البيضاء ص. ب. 2186

Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue
Diplôme européen de Neurologie
Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris
Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فتومة متوكل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
اختصاصية في مرض الصرع
الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي
شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

CNNV
CENTRE DE NEUROLOGIE
NEUROPHYSIOLOGIE VESALE
Casablanca le 10/1/2022

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo EEG - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar - Casablanca
Quartier des Hôpitaux - INP - 09183189
Tél.: 05 22 86 52 80 - 19.00

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOULOUADIA Nadia
34, Rue Ibnou Jhir - Bourgogne
Tél.: 0522 20 90 44 - Casablanca

19.00

2500

2500

24.60

40.00

83.60

otamuw sirop.

etc.

Rechil

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOULOUADIA Nadia
34, Rue Ibnou Jhir - Bourgogne
Tél.: 0522 20 90 44 - Casablanca



99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97
0522 86 52 80

info@cnnv.ma
www.cnnv.ma

④ - Ciel entra
lo sep

pu / 7 Jan

Dr MOUTAOUKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 86 52 80 - I.N.P. 091031680

Diamox® 250mg
24 Comprimés
sécables



6 118000 013259

POTASSIUM
LAPROPHAN®
Sirop 125 ml



6 118000 031925

Dr Fettouma MOUTAOUAKIL
Neurologue - Epileptologue
Diplôme européen de Neurologie
Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris
Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

الدكتورة فطومة متوكل
اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
اختصاصية في مرض الصرع
الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي
شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 86 52 80 - I.N.P : 09 31 880 1880

CNNV
CENTRE DE NEUROLOGIE
NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 15/11/2022



Sana

→ NFS
→ VS
→ TSHUS
→ Rale aërie
→ Hb glycosylée
→ ASAT / ALAT
→ Uree / Cr

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)
Quartier des hôpitaux - Casablanca



☐ 0661 47 60 52
☎ 0522 86 52 80
✉ info@cnnv.ma
🌐 www.cnnv.ma

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - EEG
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 86 52 80 - I.N.P : 09 31 880 1880

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الإجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : 610-2-06 : REF
	Référence structurée : 220212424507991	Emis à Casablanca le : [] [] []	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 115209150 Règlement du mois : 02/2022 Mode de paiement : Virement	GHAMRAOUI SANAA RUE SOLTANE ABDELHAMID ETAGE 5 APPT 38 CASABLANCA 2016	
	Informations :		

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف 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
GHAMRAOUI SANAA										
077333685	10/01/2022	CS	MME MOUTAOUKIL FETTOUMA	300,00	60,00	1,00	1,00	60,00	90	54,00
077333685	10/01/2022	PH	PHARMACIE ENFANTS	19,00	19,00	1,00	1,00	19,00	90	17,10
077333685	10/01/2022	PHN	PHARMACIE ENFANTS	64,60	24,60	1,00	1,00	24,60	00	0,00
077333685	10/01/2022	B	BIOLOGIE	710,00	1,10	650,00	1,00	715,00	90	639,00
Total remboursé pour SANAA										710,10
Total général remboursé										710,10

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

**LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES**



مختبر سبأ
للتحاليل الطبية

Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

INPE : 097167308

FACTURE N° 0393/22

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

17/01/2022
MME GHAMRAOUI SANAA
22A751
Docteur MOUTAOUKIL FETTOUMA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
VS. VITESSE DE SEDIMENTATION	30
TSHu. TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	250
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 650
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	710,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SEPT CENT DIX DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 17/01/2022 à 07:37

Résultats édités le: 17/01/2022



MME GHAMRAOUI SANAA

Dossier N° 22A751

Prescripteur: Docteur MOUTAOUKIL FETTOUMA

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

NUMERATION SANGUINE (CBC)

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	10 410	/mm ³	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	4,83	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	13,9	g/dL	11,7 à 16,0
HEMATOCRITE.....	41,3	%	34,0 à 50,0
VGM.....	85,5	μ ³	77,0 à 98,0
TCMH.....	28,8	pg	24,0 à 33,0
CCMH.....	33,7	g/dL	32 à 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	67,0	%	
Soit	6 975	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,2	%	
Soit	125	/mm ³	0 à 550
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%	
Soit	42	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	24,3	%	
Soit	2 530	/mm ³	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	7,1	%	
Soit	739	/mm ³	200 à 1 000

PLAQUETTES

Numération.....	223	10 ³ /mm ³	150 à 450 10 ³ /mm ³
VPM(volume plaquettaire moyen).. <td>11,8</td> <td>fL</td> <td>8,0 à 13,0</td>	11,8	fL	8,0 à 13,0

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 17/01/2022 à 07:37

Résultats édités le: 17/01/2022



MME GHAMRAOUI SANAA

Dossier N° 22A751

Prescripteur: Docteur MOUTAOUKIL FETTOUMA

Page: 2/3

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique : WESTERGREEN

1ère Heure..... 6 mm/h
2ème Heure..... 14 mm/h

Valeurs usuelles pour la 1ère heure:

Hommes : <50 ans : 2-15

> 50ans : 2-20

Femmes : <50 ans : 2-20

> 50ans : 2-30

NB: La VS augmente pendant la grossesse, lors de la prise de contraceptifs oraux et avec l'âge. Elle est diminuée par les corticostéroïdes.

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

UREE	0,28	g/l	0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase)	4,65	mmol/l	2,49 à 8,30 mmol/l
CREATININE	9,40	mg/l	6,00 à 12,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase)	83,19	µmol/l	53,10 à 106,20
POTASSIUM	4,59	mEq/l	3,50 à 5,50 mEq/l
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))			
TRANSAMINASES ASAT/GOT	9,00	U/l	0 à 38
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)			
TRANSAMINASES ALAT/GPT	10,00	U/l	0 à 42
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)			

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 17/01/2022 à 07:37

Résultats édités le: 17/01/2022



MME GHAMRAOUI SANAA

Dossier N° 22A751

Prescripteur: Docteur MOUTAOUKIL FETTOUMA

Page: 3/3

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 5,7 %

Profil du patient

Sujet non diabétique
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
Diabète de type 2 traité par l'insuline
Patients avec insuffisance rénale chronique
Patients avec antécédents cardio-vasculaires
Diabète de type 1
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HBA1C cible

4 à 6 %
Inf à 6,5 %
Inf à 7 %
Inf à 7,5 %
Inf à 8 %
Inf à 7 %
Inf à 6,5 %

HORMONES SANG
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

TSH ultrasensible..... 2,89 $\mu\text{UI/ml}$ 0,25 à 5,00 $\mu\text{UI/ml}$
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

NB: On note un pic physiologique à la naissance vers (100 $\mu\text{UI/ml}$), avec retour au niveau des valeurs de l'adulte après environ 5 jours.

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

Demande validée biologiquement par: **Dr AbdelAziz AMACHKI**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Total de pages: 3