

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

biologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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

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

N° P19-

060673

Optique

108117 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2277

Société : RAM Complément Enjoint-MD

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARDOUANE Khadija

Date de naissance : 17.07.54

Adresse : lot Nargisso Rue 1 n°3 3d Abdellahi Boutaleb

CP 151

Tél. : 06 62 39 39 30

Total des frais engagés : 1300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/2021

Nom et prénom du malade : TAREF Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

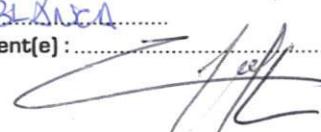
Nature de la maladie : Embole Pardia

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 : 10/01/2022

وصف العمليات المجرأة					Description des actes effectués
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin tratant	
26/02/2021 Date des actes	INPE et code à Barres	ECG	300,00	Dr. Miloud KASSIOUI CABINET DE CARDIOLOGIE 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 2ème Etage - CASABLANCA Tel: 0522-94-39-33 Fax: 0522-94-30-22	
01/12/2021 INPE et code à Barres	Epneuue d'effort 1000,00 4 D'interprétation			Dr. Miloud KASSIOUI CABINET DE CARDIOLOGIE 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 2ème Etage - CASABLANCA Tel: 0522-94-39-33 Fax: 0522-94-30-22	
CIM-10					

عمليات 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 المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					Dr. Miloud KASSIOUI CABINET DE CARDIOLOGIE 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 2ème Etage - CASABLANCA Tel: 0522-94-39-33 Fax: 0522-94-30-22
INPE et code à Barres					Dr. Miloud KASSIOUI CABINET DE CARDIOLOGIE 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 2ème Etage - CASABLANCA Tel: 0522-94-39-33 Fax: 0522-94-30-22
INPE et code à Barres					Dr. Miloud KASSIOUI CABINET DE CARDIOLOGIE 52, Bd Med VI Kissarine Tisif 2ème Etage - CASABLANCA Tel: 0522-94-39-33 Fax: 0522-94-30-22

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 211210676523579

Emis à Casablanca le : 16/12/2021

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

JRAIF MOHAMMED

Lotissement Narjiss Rue 1 N 3.Bd Abdelhadi boutaleb Casa Anfa
CASABLANCA 2000

N° d'immatriculation: 192188426

Règlement du mois : 12/2021

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	التعرفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
JRAIF MOHAMMED										
070994480	26/11/2021	CSC	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70	175,00
070994480	26/11/2021	K	MEDECIN SPECIALISTE	1 000,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70	455,00
Total remboursé pour MOHAMMED										630,00
Total général remboursé										630,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



Casablanca le 01/12/2021

Mr JRAIF MOHAMMED

Epreeine d'effort

Dr. Miloud KASSIOUI
CABINE DE CARDIOLOGIE
52, Bd Med VI Kissane Tissir
2ème Etage . CASABLANCA
Tél:0522 45 02 40141-Fax: 0522 45 02 39



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

اتنة: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22, شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بيانات: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص. وض. ج: 6021589 التعريف البنكي: 48 013 780 01104 01384700132 48



DATE D'EXAMEN : 01/12/2021

FACTURE N° 5587/21

NOM ET PRENOM : MR JRAIF MOHAMMED

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
EPREUVE D'EFFORT + Interprétation	1	1 000,00	1 000,00
TOTAL GENERAL			1 000,00

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :
MILLE DIRHAMS ./.



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا- الدار البيضاء الهاتف: 19

بياننا : 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132



DATE D'EXAMEN : 26/11/2021

FACTURE N° 4560/21

NOM ET PRENOM : MR JRAIF MOHAMMED

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
CONSULTATION + ECG	1	300,00	300,00
<u>TOTAL GENERAL</u>			300,00

ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :
TROIS CENT DIRHAMS ./.



المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 22 ، شارع ابن سينا - الدار البيضاء الهاتف:

بنائنا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48