

# MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

**générales :**

réserve à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
réserve au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, soins multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que tous les actes effectués en série.  
d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

**vie :**  
vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
- les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

**Biologie et Biologie :**

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.

**Dentaire :**  
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

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

11056b

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0015290**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01762 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAFIK Abdessamad Date de naissance : 06/01/1954

Adresse : Villa D 2 cité Al manar rue Driss CASA

Tél. : 06.61.17.03.19 Total des frais engagés : 270.420 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pour Complément de

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Le : 04/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

  
15 AVR 2022  
R ACCUEIL  
R ACCUEIL

REFANAM 1.1.0.1.0 (p. 2) 47

## Feuille de soins Maladie

CNOPS  
ECP 23

Instructions à suivre

### Description des actes effectués

وتصنيف العمليات المحاسبة

CIM - 10

## جريدة الوصيقات التي تم تنفيذها والمجهزات الطبية المفروضة Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

التاريخ التلي d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وظايف المسالني او مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
01.2021	1204,20 092020650 INP: <input type="text"/>	
	INP: <input type="text"/>	
	INP: <input type="text"/>	
	INP: <input type="text"/>	

Acres Paramedics

عملية المساعدة في التعليم

INP:

INP: | | | | | | | | |

INP:

INP:

CASABLANCA

20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

000066534432

Accusé de Réception

N° Réception : 66534432  
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : CHERIF D'QUEZZAN AMINA  
Immatriculation : 93932877 / 500537309  
Nom et Prénom Bénéficiaire : CHERIF D'QUEZZAN AMINA  
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS  
Date et heure : 9/03/2021 8:53  
Lieu de réception : CASA SIEGE 90142  
Valeur du dossier : 2704.20  
Nombre de pièces : 12  
Code Agent : 9MGE247

Code Etablissement :  
Etablissement :

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطّار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال

**Pneumorek**  
Adultes - Enfants

Casablanca le : ..... 14/01/2021

MME CHERIF D'QUEZZAN AMINA

- Zithromax 500 mg  
1 comprimé, ce soir 3 jours
- Solupred 20 mg  
3 cp par jour le matin 5 jours
- ventoline aérosol  
2 bouffées , matin, midi, soir 5 jours
- Tiova rotacaps  
1 gelule le matin pendant 3 mois
- revolizer cipla

49,70  
58,40  
45,30  
161,80 + 6  
920,80  
50,00

**PHARMACIE DAWLIZ**  
Mr. HAMOUMI Abdellhaq  
3, Bd TAN TAN - EL HANK  
CASA ANFA  
Tél: 05.22.36.25.74

$\text{Total} = 1204,20$

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

<https://192.168.1.25/pratisoft/v1006> Tél: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

E-mail : pneumorek@gmail.com



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

REJET 1

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 2

NON PAYE 1

ACCORDE 1

💡 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	03/12/2021	Virement	-	6 895,00	4 240,80	680,20	4 921,00
1	-	03/11/2021	Virement	-	3 330,00	2 331,00	532,80	2 863,80
2	-	24/08/2021	Virement	-	2 458,90	1 437,91	63,25	1 501,16
1	-	31/03/2021	Virement	-	2 704,20	1 269,94	212,47	1 482,41
2	-	17/02/2021	Virement	-	5 230,00	4 312,40	220,60	4 533,00
1	-	16/12/2020	Virement	-	1 823,00	1 276,10	291,68	1 567,78
1	-	20/11/2020	Virement	-	2 123,00	1 943,00	5,00	1 948,00
1	-	23/09/2020	Virement	-	4 800,00	1 036,00	148,00	1 184,00



www.cnops.org.ma

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés
- 1	-	03/12/2021	Virement	-	6 895,00
70799190	12/11/2021	Payé en : 21 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	6 895,00
- 1	-	03/11/2021	Virement	-	3 330,00
69846852	24/09/2021	Payé en : 40 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	3 330,00
- 2	-	24/08/2021	Virement	-	2 458,90
68568632	02/07/2021	Payé en : 53 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	751,80
68568617	02/07/2021	Payé en : 53 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	1 707,10
- 1	-	31/03/2021	Virement	-	2 704,20
66534432	09/03/2021	Payé en : 22 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	2 704,20
- 2	-	17/02/2021	Virement	-	5 230,00
65520638	13/01/2021	Payé en : 35 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	1 900,00
65520653	13/01/2021	Payé en : 35 jours		CHERIF D'OUEZZAN AMINA	3 330,00
- 1	-	16/12/2020	Virement	-	1 823,00
	01/06/2020	Payé en : 198 jours		CHERIF D'OUEZZAN	1 823,00

14/01/2021

Préscription | Pratisoft - Solution pour la santé

Cabinet d'Explorations Respiratoires

**Dr Rachid EL KHETTAR**  
**PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE**

الدكتور رشيد الخطّار  
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية  
البالغين - الأطفال



Casablanca le : ..... 14/01/2021

## Facture

MME CHERIF D'QUEZZAN AMINA

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	300.00 Dh
EFR PLETHYSMOGRAPHIE K40	1	1 200.00 Dh
<b>Total</b>		<b>1 500,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
mille cinq cents dirham(s)

175 Rue Boukraa, Casablanca  
Tél: 0522 49 23 75, 0675 35 24 35  
E-mail : pneumorek@gmail.com

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

https://192.168.1.25/pratisoft/v1006/Prescription/list  
Tél: 0522 49 23 75, 0675 35 24 35  
E-mail : pneumorek@gmail.com