

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-705973

M 391

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 4638			
Société : R.A.M.			
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : EL AMARI ABDELMJED			
Date de naissance : 08/12/1958			
Adresse : 03 Bd Driss El Gaaoui, 1000 Casablanca, Anfa.			
Tél. : 0661541885 Total des frais engagés : 5			

Authorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : HISAZI NADIA	
Nom et prénom du malade : HISAZI NADIA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Age : 48	
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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : CASABLANCA Le : 28/04/2022
Signature de l'adhérent(e) : ED

MUPRAS
18 AVR. 2022
ACCÈS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
.....	INP :
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

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 : 220314446460295

Emis à Casablanca le :

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

HIJAZI NADIA

LOT EL ANDALOUS N 9 BD DRISS SLAOUI VAL D'ANFA
CASABLANCA 2037

N° d'immatriculation : 141642936

Règlement du mois : 03/2022

Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الاشعار بالاسلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرية المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
HIJAZI NADIA										
097847656	11/02/2022	AMK	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	190,00	1,00	1,00	190,00	70	133,00
097847655	18/02/2022	AMK	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	190,00	1,00	1,00	190,00	70	133,00
097847415	25/02/2022	AMK	MEDECIN SPECIALISTE	400,00	190,00	1,00	1,00	190,00	70	133,00
Total remboursé pour NADIA										399,00
Total général remboursé										399,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



إفادة بالاستلام Accusé de réception

Réf. 610-2-09

Date : mercredi 16 mars 2022 التاریخ :
Heure : 08 h 54 WET المساعة :

Destinataire :

المرسل إليه :

HIZAJI NADIA
LOT EL ANDALOUS N 9 BD DRISS SLAOUI VAL D'ANFA
20370
CASABLANCA



N° CNSS	141642936	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	BE64419	رقم البطاقة الوطنية للتعرف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	400 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	2 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	HIZAJI NADIA	المستفيد

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

سيدي، سيدتي،

تم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للمزيد من المعلومات :

- يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بالموبيล الآلي على الرقم أو الاتصال بمركز الاتصال للضمان على الأرقام

الfax	05 22 41 80 60	الهاتف	05 22 54 86 70	العنوان	ROCHES NOIRES
ou le portail des assurés		ou l'application mobile		Adresse	Agence
ou appeler notre serveur vocal au numéro		Ma CNSS			
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros		080 20 30 100			
		080 203 3333 / 080 200 7200			

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نارخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
18/02/2022 C 6					
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
نارخ 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 وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
18/02/22					houdi	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Hayat Karim Allah
Psychologue Clinicienne
Autorisation SGS n° 9497
Autorisation Préfectorale n° 10633

DATE	MONTANT
18/02/22	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents dirhams

Patient(e) suivi(e) : Mme Hijazi Nadia.

Fait à Casablanca le 18/02/22 pour servir et valoir ce que de droit

Cachet et Signature

Hayat Karim Allah

Psychologue Clinicienne

ICE :001905391000042

HAYAT KARIM ALLAH
Psychologue
Bordeau - Casablanca
Tél: 06.39.81.43.07

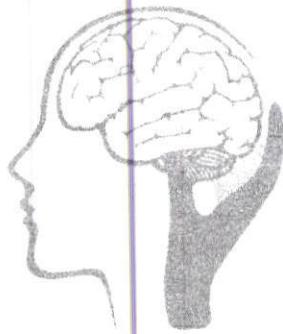
Dr. HARRIZI Ilham

logue

(les et enfants)

en médecin du CHU Ibn Rochd
Casablanca

Diplôme Universitaire en
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Diplôme Universitaire en
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب

العمود الفقري والعضلات

(الكبار والصغار)

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للمدماغ

دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca le:...../...../.....
الدار البيضاء في

Chère consoe,

Merci de visiter
Nadia pour une séance
de psycho thérapie

DR. HARRIZI
ILHAM

310 زاوية شارع الحرية و زنقة الحاج عمر الريفي الطابق 3 رقم 34. الدار البيضاء (فوق BMCI)

310, Angle Boulevard Liberté-Rue Omar Riffi, 3ème étage, Casablanca (A côté de 17 étages)

05 22 30 60 90 06 42 89 00 50 @neuo.ilham@gmail.com



الضمان الاجتماعي
CNSS

إفادة بالاستلام

Accusé de réception

Réf. 610-2-09

Date : mercredi 16 mars 2022 التاریخ:

Heure : 08 h 53 WET الساعۃ:

Destinataire :

المرسل إليه:

HIIAZI NADIA
LOT EL ANDALOUS N 9 BD DRISS SLAOUI VAL D'ANFA
20370
CASABLANCA



97847655

N° CNSS	141642936	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	BE64419	رقم البطاقة الوطنية للتعرف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	400 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	2 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	HIIAZI NADIA	المستفيد

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبکم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

سيلتي، سيدتي،

Tous les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين توجه مواجهة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للمزيد من المعلومات:

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

ou le portail des assurés

ou l'application mobile

ou appeler notre serveur vocal au numéro

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

Ma CNSS

080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالموبایل الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

الفax	الهاتف	المدينة	العنوان
05 22 41 80 60	05 22 54 86 70	CASABLANCA	Adresse
Fax	Tél	Ville	ROCHES NOIRES
Chimicolor, Maison de l'assurance			Agence

80/W

0903_Première de Dakar ", Chambre d'Amis de l'Art Africain à Paris, 1990.

- Accorder l'opportunité à l'INPE (Institut National des Professional de Santé et des Establishments de Soins) d'insister afin de lever les barrières administratives pour faciliter la mise en place de ces établissements.

Cocher la main lorsqu'il utilise PCU chaque cas

Ref. ANSES : 400121	Nombre : José Luis Alvarado	Dirección de la Asociación de Madre y Niño	Localidad : Santos Malo	Provincia : La Rioja	Fecha : 22/02/2019	Edad : 61	Sexo : M	Estado Civil : Casado	Religion : Católico	Profesión : Retirado	Estado de Salud : Bueno	Observaciones : Ninguna	Expedición : 2019-02-22	Entrega preventiva : 2019-02-22	Heel : 610-102-001	Le devolví al vecino que me lo prestó.
---------------------	------------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------------	---------------------------	------------------	-----------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	---------------------------	--

وصف العمليات المجرأة					Description des actes effectués
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
١٨/٥/٢٠٠٨	CG				
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

عمليات المساعدين الطبيين						Actes Paramédicaux
نوع 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 وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
١١/٥/٢٠٩٢				Nooth		
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

eur. HARRIZI Ilham

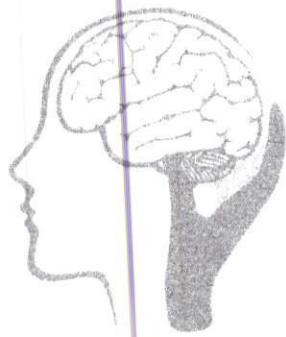
Psychologue

(Adultes et enfants)

ancien médecin du CHU Ibn Rochd
à Casablanca

Diplôme Universitaire en
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)

Diplôme Universitaire en
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب

العمود الفقري والعضلات

(الكبار والصغار)

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم حاملي في التخطيط الكهربائي للدماغ

دبلوم حاملي في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca le:...../...../.....
الدار البيضاء في: ٢٢.٠٢.٢٠٢٢

Chère collègue,

Yousi de la Clinique Nada
Hijazi pour ce scénario
de psycho thérapie

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Harrizi Ilham".

310 زاوية شارع الحرية و زنقة الحاج عمر الريفي الطابق 3 رقم 34، الدار البيضاء (فوق CI

310, Angle Boulevard Liberté-Rue Omar Riffi, 3ème étage, Casablanca (À côté de 17 étages)

05 22 30 60 90 06 42 89 00 50 @neuo.ilham@gmail.com

at KARIM ALLAH
Psychologue Clinicienne



Hayat Karim Allah
Psychologue Clinicienne
Autorisation SGS n° 9497
Autorisation Préfectorale n° 10633

DATE	MONTANT
11/02/22	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents dirhams

Patient(e) suivi(e) : Mme Hijazi Nadia.

Fait à Casablanca le 11/02/22 pour servir et valoir ce que de droit

Cachet et Signature
Hayat Karim Allah
Psychologue Clinicienne
ICE : 001905391000042
Tél: 06.39.81.41.87

GSM0661144206

 CNSS Le droit de vous protéger	ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de Soins Maladie	مديريّة التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire
موافقة مساعدة Enfants prelable *	تكاليف Exécution *	سرچ رقم Ref. - 610-1-02

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالهة من له (الها)

Nom et prénom : HITATI NADIA

N° immatriculation : 111642936

Nº CIN : 1985 644469

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *

Conjoint Oui Non Enfant Oui Non

Adresse : 9 BD DRISS SLAOUI - LOT ANDALOUS

Montant des frais : **190** Dhs

Nombre de pièces jointes : 2 عدد المثبتات المرفقة :

نحوه العلاج الطبي المطلوب

Nom et prénom : HIZAÏ NADIA

Date de naissance : Format : YYYY-MM-JJ

Nº CIN: 123-456-789-0123456789 | ائمە ئەنۋەتلىك ئەنۋەتلىك

الجنس: ذكر ♂ أنثى ♀

الرقم (الوطني) لـ(الفرد) (الرقم (الوطني) لـ(الفرد))

Médecin traitant _____ Etablissement de soins _____

For more information about the study, please contact Dr. John D. Cawley at (609) 258-4626 or via email at jdcawley@princeton.edu.

Hospitalisation استشفاء Maternité أمومة Accident حادثة Maladie مرض

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.		أشهُد بصدق كل ما ذكر أعلاه	أقسم بالله العظيم أن المعلومات المذكورة أدلة
Fait à :	Casablanca	بـ:	الجهة:
Le :	25/10/2022	في:	في:
Signature de l'assuré		توقيع المؤمن له	
		Signature de l'assuré	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.		Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.	
Fait à :	Casablanca	بـ:	الجهة:
Le :	85/9/27/2022	في:	في:
Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins		توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المنشأة الصحية	

- Cocher la mention juste pour chaque case

→ Accoller l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé) et des établissements de santé à effet de la carte à barres.

Partenariat national des professionnels de santé et des établissements de soins ; ainsi qu'au sein de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec.

العنوان: 218، الشارع السادس، الدائري، الدار البيضاء، المغرب - الهاتف: +212 33 333 203 000
CNSS، Place de l'INDÉP., Casablanca, 200 000

C.N.S.C. Place du Dakar - Casablanca BP 2185 Gare Gare Téléphonie - 051 263 3333

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع الطبيب المعالج Signature et sceau du Médecin traitant	
25/02/2022		CC			
INPE et code à Barres 					
INPE et code à Barres 					

CIM-10

Actes Paramédicaux						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 وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
25/02/22				4000	 	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

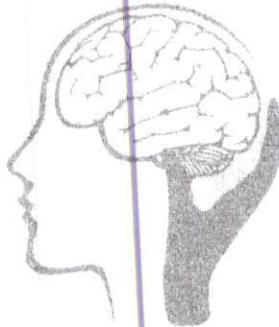
CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

HARRIZI Ilham

de

et enfants)

Médecin du CHU Ibn Rochd
Casablanca
Médecin Universitaire en
Vidéo-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Médecin Universitaire en
Neuro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
المعهد الفقري والعضلات
(الكبار والصغار)

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء،
دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ
دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca le:.....25/08/2022 الدار البيضاء في:

Chère Dr Sidi,

Merci de m'avoir
prise à l'hopital Nadia
Rue de la place de
Psychothérapie

310 زاوية شارع الحرية و زنقة الحاج عمر الريفي الطابق 3 رقم 34، الدار البيضاء (فوق

310, Angle Boulevard Liberté-Rue Omar Riffi, 3ème étage, Casablanca (A côté de 17 étages)

05 22 30 60 90 06 42 89 00 50 @neuo.ilham@gmail.com

Hayat Karim Allah
Psychologue Clinicienne
Autorisation SGS n° 9497
Autorisation Préfectorale n° 10633

DATE	MONTANT
25/02/22	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents dirhams

Patient(e) suivi(e) : Mme Hijazi Nadia.

Fait à Casablanca le 25/02/22 pour servir et valoir ce que de droit

Cachet et Signature *HAYAT KARIM ALLAH*
Hayat Karim Allah *PSYCHOLOGUE*
Psychologue Clinicienne *Maroc - Casablanca*
ICE :0019053910000426 39.81/3.87