

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 13059

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BANNOUR DORSAF

27/08/1981

Date de naissance :

Adresse : Résidence

Nassim Sidi Naouaf Casablanca

Tél. : 0634628220

Total des frais engagés : 1520 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2022

Nom et prénom du malade : Benhni Farah Age: 6ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hyper métropie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

7707 JUIL 9.0

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 : 06/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : A. Farah

Instructions à suivre

Établir 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, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les participants eux-mêmes sur chaque feuille de soins.

Les PPV et les codes à barres concernant les médicaments achetés doivent être joints aux dossiers de remboursement.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a 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.

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 CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مستفيد وكل حدث

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

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

يجب إرفاق الثمن العمومي للبيع والرمز الاستدلالي للأدوية المشترأة بملف التعويض.

يجب تقديم العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التغاضدية التي تنتهي إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عمل طبي، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المتصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التغاضدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة
Feuille de soins pour les
Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM : 1.1.02.01
مربع رقم : 1.1.02.01

N° Bordereau :

N° Dossier :

فاسق بالمؤمن له (الها)

الاسم العائلي والشخصي : BENHARINI Fouad

رقم الاندراط :

364464

رقم التسجيل :

B31 194-B543

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

05532485

علاقة القرابة
avec l'assuré(e)*
Conjoint زوج ابن ابن

العنوان : Résidence les champs 2 App 9 imm F
Ferriam

مبلغ المصاري (درهم) : 1500 DHS
عدد الوثائق المرفقة :

Nombre de pièces jointes : 7

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : BENHARINI Fouad

تاريخ الإزدياد :

06/02/2016

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Masculin ذكر أنثى

Identification du médecin traitant

العنوان الوطني الاستدلالي للممارس :

* N° INP

0911113316

نوع العلاجات

قبول المرض المزمن : oui non

رقم ملف المرض المزمن : oui non

رقم المرض المزمن : oui non

تم تقديم الظرف المغلق : oui non

تاريخ الاستشارة : oui non

أصرخ بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : Casablanca

جرب : 26/04/2022

في : Casablanca

Signature de l'assuré : BENHARINI

Signature de l'agent : BENHARINI

Signature de l'agent : BENHARINI

Cachet et signature du médecin traitant
ou de l'établissement de soins

أشطب الخانة

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منع الصراخ بطبع هذا المصداق

Description des actes effectués

وصف العملات المدرة

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعمونة Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحماء الاشعية والصور

Actes Paramédicaux

مدادات الفساعدين الطيبين



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophthalmologie pédiatrique

Chirurgie du strabisme

Les lèvres de contact

الدكتورة ميارا نزهة

الخصاصية في أمراض العيون للأطفال

علاج وجراحة الحول

العدسات الاصنفية

Reçu de caisse N° : 281474976732860

Casablanca, le

chaimaa

Identifiant patient	Nom du patient	Date encaissement
PT22031816595 8	BENHNINI Farah	12/04/2022

Mode Règlement	Motif / Référence de paiement	Montant Dhs
Espèce	CS+K10	500,00
Reçu établi par :	Total payé	500,00



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 44 66 / 26 - Fax : 05 22 99 01 84
E-mail : drmiyara@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602609000093



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie du strabisme
Lentilles de contact

الدكتورة ميارا نزهة

لختصاصية في أمراض العيون للأطفال
علاج وجراحة العين
العدسات اللاصقة

Casablanca, le 12/04/2002

COMPTE RENDU

Le fond de l'œil de BENHNINI Farah a objectivé:

- une papille d'aspect normal;
- une macula normale;
- une bonne vascularisation rétinienne;
- une rétine en place.

Au total: le fond d'œil est strictement normal.



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - **Tél.** : 05 22 98 44 66 / 26 - **Fax** : 05 22 99 01 84
E-mail : drmiyara@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602609000093



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Dr. Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie du strabisme
Lentilles de contact

الدكتورة ميارا نزهة

لخاصة في أمراض العين للأطفال

علاج وجراحة الحول

العدسات اللاصقة

Casablanca, le 12 avril 2022.....

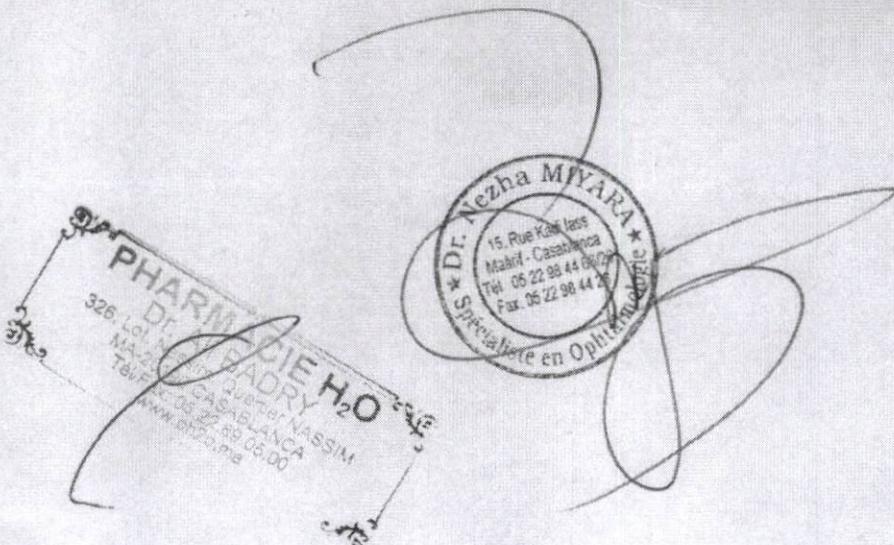
.....Enf. BENHNINI Farah



20-9
CORRECTOL

(S.V.)

1 goutte 3 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 10
jours



15, Rue Kadi Iass - Mâarif - 20100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 44 66 / 26 - Fax : 05 22 99 01 84
E-mail : drmiyara@ophtalmologie-maroc.com - Web : www.ophtalmologie-maroc.com - ICE : 001602609000093



CENTRE D'OPHTALMOLOGIE DE CASABLANCA

Docteur Nezha MIYARA Docteur Abderrahmane RAISS
Lauréats de l'Université Libre de Bruxelles

Docteur Nezha MIYARA

Ophtalmologie pédiatrique
Chirurgie du strabisme
Lentilles de contact

12 avril 2022

الدكتورة مياره نزهه

اختصاصية في أمراض العيون للأطفال
علاج وجراحة العين - العدسات اللاصقة

Enf. BENHNINI Farah

Monture + verres correcteurs
Organiques

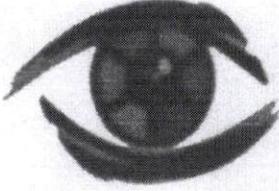
OD = + 2.00 (- 1.00 à 10°)

OG = + 2.25 (- 0.75 à 160°)

DOCTEUR OPTIC SARL AL
Optician Optometriste
Lot Al Moustakbal GhAmm.89
Magasin N°11 Sidi Maarouf - Cas.
ICE: 001988893000058



Facture

	Facture N° : 210 Date : 2022-04-16 Client : BENHNINI FARAH	DOCTEUR OPTIC LOT ALMOSTAKBAL GH2 IMM89 MAGASIN N 11 SIDI MAAROUF Tel: 0522-784115
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

VS	SPH	CYL	AXE	ADD
VLD	+2.00	-1.00	10	
VLG	+2.25	-0.75	160	

N°	Désignation	Qte	PUTTC	MT
1	BOURGEOIS ORGANIQUES 1.5 AR	1	250.00	250.00
2	BOURGEOIS ORGANIQUES 1.5 AR	1	250.00	250.00
3	MONTURE OPTIC	1	500.00	500.00

TVA	20%	Total TVA	166.67
Total HT	833.33	Net à payer	1000.00

Arrêtée la présente facture à la somme :

mille Dirhams

Mode de paiement : **ESPECE**

DOCTEUR OPTIC – LOT ALMOSTAKBAL GH2 IMM89 MAGASIN N 11 SIDI MAAROUF – 0522-784115 –
 IF: 25038352 - ICE: 001988893000059 - RC:395147 - TP:36191845 - INPE:095012456 - CNSS:5829736

DOCTEUR OPTIC SARL
Opticien Optométriste
Lot. Al Moustakbal Gh2 Imm.89
Magasin N°11 Sidi Maarouf - Casab
ICE: 001988893000059

Accueil > Application > assuré app



 (/portailapps/www/index.php/assures/auth/deconnect)  Ma Situation  Remboursements  Prises en charge  Immatriculation [Menu ▾](#)

[Information](#) [EN COURS DE TRAITEMENT 1](#) [PAYE](#)

 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
- 2	-	30/06/2022	Virement	-	2 694,70	1 798,00	13,20	1 811,20
	74117746	09/05/2022	Payé en : 52 jours	BENHNINI FARAH	1 520,00	998,00	13,20	1 011,20
	74117717	09/05/2022	Payé en : 52 jours	BENHNINI MOHAMMED	1 174,70	800,00	0,00	800,00

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

★★★★★