

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0004373

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4296 Société : 122032
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ANOUAR
Date de naissance : 16.8.56
Adresse : BP 6ue 2 rose Hay ELBAH
Tél. : 66449532 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : BELBAKRI Toulia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : S.S.
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 : Signature de l'adhérent (e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Description des actes effectués				وصف العمليات المجرأة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
13/6/22		C + EG	3500 H		
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات 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	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحياء Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
16/6/22	Echographie thyroïdienne		1000 d.		
INPE et code à Barres					
17/06/22	B1948		2167,80 d.		
INPE et code à Barres					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة	
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux		
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610-2-06 : مرجع رقم
	Référence structurée : 220718051375816	Emis à Casablanca le : 01/07/2022	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة BELBEKRI TOURIA 99 RUE DES ROSES HY ERRAHA CASABLANCA 2020 N° d'immatriculation: 175684128 Règlement du mois : 07/2022 Mode de paiement : Virement		
	Informations :		

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	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement	مبلغ التعويض Montant remboursé
BELBEKRI TOURIA										
105093018	13/06/2022	CS	MR BOUKILI MAKHOUKHI ABDELALI	200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
105093018	13/06/2022	K	MR BOUKILI MAKHOUKHI ABDELALI	150,00	100,00	1,00	1,00	100,00	70	70,00
105093018	13/06/2022	KE	RADIOLOGIE	500,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70	140,00
105093018	13/06/2022	B	RADIOLOGIE	2 167,80	1,10	948,00	1,00	2 142,80	70	1 499,96
Total remboursé pour TOURIA										1 814,96
Total général remboursé										1 814,96

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

الدكتور محمد بلقاضي الغباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 16 juin 2022

NOM : BELBEKRI
PRENOM : Touria
MEDECIN TRAITANT : DR. MAKHOUKHI BOUKILI A.

Echographie thyroïdienne

- La thyroïde est légèrement augmentée de taille, elle présente une echostructure hétérogène avec présence de deux petits kystes : un à droite de 2,9 mm et l'autre à gauche de 4,3 mm .
- Le lobe thyroïdien droit mesure 49,6 mm x 18,2 mm x 13,2 mm .
- Le lobe thyroïdien gauche mesure 51,5 mm x 16,1 mm x 15,9 mm .
- L'isthme thyroïdien est non épaissi .
- Absence de lésion des glandes parotides et sous maxillaires .
- Présence d'adénopathies sous-maxillaires de taille infra-centimétrique ; une à droite et deux à gauche.

*Au total :

- Thyroïde légèrement augmentée de taille et hétérogène siège de deux petits kystes classés au Score 2 de la classification TI.RADS .
- Adénopathies sous maxillaires .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI

ملتي شاتو - الرباط (طريق الجديدة سابقا) زنقة ناصح الدين (امتداد سقراط) - إقامة أنفا 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Brahim Roudani (Ex Route d'El Jadida) et Rue Nassih Eddine (Prolongement Socrate) Résidence Anfa 1
Casablanca - Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@gmail.com

Dr. Abdelali Boukili Makhoukhi

Professeur de Cardiologie

Diplôme de Cardiologie Interventionnelle - Lyon

Diplôme d'Echocardiographie - Paris VI, Paris XII

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique - Paris XII

Certificat d'Etudes Spéciales de Cardiologie - Lyon

Médecin expert près du tribunal d'appel de Rabat - Maroc



Cabinet Médico-Dentaire
Annakhil

الدكتور عبد العالي بوكيلي مخوخ

استاذ إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في امراض القلب التدخلي - ليون

متخصص في فحص القلب بالصدى - باريس VI و XII

متخصص في امراض القلب عند الاطفال باريس XII

شهادة الدراسات الخاصة لأمراض القلب - ليون

طبيب محلف لدى محكمة الإستئناف بالرباط - المغرب

Rabat le

13/6/22

DELBKRI
TOURIA

Echo graphie thyroïdienne

RADIOLOGIE SOCRAT
Dr. BELCADI - Dr. BENNAÏ
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassir Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 01

*68 ans, diabétique, thyroïde
pulpaire*

Dr. Abdelali Boukili Makhoukhi

CAJ DICOSORUS
Ex Professeur de Cardiologie
Rés. Annakhil, Av. Annakhil Secteur 17,
Im. A, n° 1 Hay Riad - Rabat
Tél / Fax : +05 37 56 46 12

INPE : 101 099 943 - TP : 25570363 - IF : 18732983 - CNSS : 4932944 - ICE : 00155445500063

Residence Riad Annakhil, Av. Annakhil secteur 17,

Imm. A N°1, Hay Riad - Rabat - Tél./Fax : (+212) 05 37 56 46 12

GSM : (+212) 06 62 09 02 02

E-mail : drs.boukili@gmail.com

إقامة رياض النخيل، شارع النخيل، منطقة 17، عمارة أ رقم 1،
حي الرياض - الرباط - الهاتف و الفاكس : (+212) 05 37 56 46 12

المحمول : (+212) 06 62 09 02 02

البريد الإلكتروني : drs.boukili@gmail.com

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°01318 /22

CASA LE 16.06.22

Nom & prénom : BELBEKRI TOURIA

Examens	Prix
Echographie thyroïdienne	500.00
TOTAL :	500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cinq cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE001686316000007

FACTURE N°: 2206172017

ORGANISME: CNSS

Mme TOURIA BELBEKRI

Date: 17-06-2022



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0165	Triiodothyronine libre :T3L	B300	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	NT-PRO-BNP	B400	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B: 1948

Montant total de la facture: 2167.80 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **deux mille cent soixante-sept dirhams quatre-vingts centimes.**

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar / yam Beauséjour
Casablanca
Tel: 05000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65

Dr. Abdelali Boukili Makhoukhi

Professeur de Cardiologie

Diplômé de Cardiologie Interventionnelle - Lyon

Diplômé d'Echocardiographie - Paris VI, Paris XII

Diplômé de Cardiologie Pédiatrique - Paris XII

Certificat d'Etudes Spéciales de Cardiologie - Lyon

Médecin expert près du tribunal d'appel de Rabat - Maroc



Cabinet Médico-Dentaire
Annakhil

الدكتور عبد العالي بوكيلي مخوخى

أستاذ اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

متخصص في امراض القلب التداخلية - ليون

متخصص في فحص القلب بالصدى - باريس VI و XII

متخصص في امراض القلب عند الاطفال باريس XII

شهادة الدراسات الخاصة لامراض القلب - ليون

طبيب محلف لدى محكمة الاستئناف بالرباط - المغرب

Rabat le

Mme BELBEKRI TOURIA

NFS - CRP - HbA1c

uree - creatinine - uricémie
cholesterol total - HDLc LDLc

Triglycérides

Transaminases - GGT - Bilirubinée

TSH - T4 - T3

NT pro BNP ou BNP

Dr. Abdelali Boukili Makhoukhi

CARDIOLOGIE

Ex Professeur de Cardiologie

Rés. Spécialité de Cardiologie Secteur 17,

Imm. A n°1 Hay Riad - Rabat

Tél / Fax : 05 37 56 46 12

LABO BENJELLOUN

Mme BELBEKRI TOURIA

DDN 15-05-1956



2206172017

Ordonnance

Annakhil secteur 17,

Imm. A N°1, Hay Riad - Rabat - Tél./Fax : (+212) 05 37 56 46 12

GSM : (+212) 06 62 09 02 02

E-mail : drs.boukili@gmail.com

TP : 25570363 - IF : 18732983 - CNSS : 4932944 - ICE : 001554455000063

إقامة رياض النخيل، شارع النخيل، منطقة 17، عمارة أ رقم 1.

حي الرياض - الرباط - الهاتف و الفاكس : (+212) 05 37 56 46 12

المحمول : (+212) 06 62 09 02 02

البريد الإلكتروني : drs.boukili@gmail.com