

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0017883

124629

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	07719	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	CONJOINT
Nom & Prénom :		CHOUAICHA ABDEL HAD	
Date de naissance :			
Adresse :		55 RUE ENNARJIS BEAISEOUR CASAB	
Tél. :		Total des frais engagés : 450000 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	
Nom et prénom du malade :	EL GHENIM RAHIMA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 : CHACABLANCA

Le : 01/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

عمليات الاجياء، الاشعة والصور

تاريخ 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
30/05/22	Fr. Med. A. HESSISSEN C.O.R.L. Centre ORL de Diagnostic et Explorations Ang. Rue Jean Jaurès et Branc 091033753	C3B7110	800	P. Med. A. HESSISSEN C.O.R.L. Centre ORL de Diagnostic et Explorations Ang. Rue Jean Jaurès et Branc 091033753
INPE et code à Barres				INPE et code à Barres
INPE et code à Barres				INPE et code à Barres

CIM-10

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاجياء
Signature et Cachet du Radiologue ou
Biologiste

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
INPE et code à Barres				INPE et code à Barres	INPE et code à Barres

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي او ممون التجهيزات
الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou
Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع الطبيب Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
30/05/22	115,00	PHARMACIE ALAMANA Mme Alami Soum Samira Docteur Dr. pharmacie 13, Rue Annariss Beausejour Casablanca Tel: 05 22 39 09 70
		Sinomarin Nose Care Adults 125 ml Prix conseillé : 115,00 DHS

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</p>	 الضمان الاجتماعي C.N.S.S. Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire	مديرية التأمين الصحي الإجباري REF : 610-2-06 : مرجع رقم Page : 1
	Référence structurée : 220617501603929	Emis à Casablanca le : 15/06/2022	
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation: 116255631 Règlement du mois : 06/2022 Mode de paiement : Virement	EL GHENAM RABIA RUE ENNARJISS IMM 55 APT 8 HAY RAHA CASABLANCA 1600	
	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	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
EL GHENAM RABIA										
105130923	30/05/2022	CS	MEDECIN SPECIALISTE	200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
105130923	30/05/2022	K	MEDECIN SPECIALISTE	600,00	338,00	1,00	1,00	338,00	70	236,60
105130923	30/05/2022	B	BIOLOGIE	271,20	1,10	180,00	1,00	198,00	70	138,60
105130923	30/05/2022	PHN	PHARMACIE	115,00	115,00	1,00	1,00	115,00	00	0,00
Total remboursé pour RABIA										480,20
Total général remboursé										480,20

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Casablanca le 30/05/2022

Casablanca, le

Madame

RABIA EL GHENAM

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

M.C.O
SINOMARIN ORL

1 APP * 4 PAR JOUR PDT 15 JOURS



PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annabi El Saïs
Casablanca Tel: 05 22 39 09 70

Signé : Professeur HESSISSEN M A

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091033753

Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069



ENT
diagnostic
explorations

DENTAIRE
ORL
LARYNGE
SONORE

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص و التشخيص



LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06 – T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

INPE : 

FACTURE N° : 220500139

CASABLANCA le 30-05-2022

Mme EL GHENAM Rabia

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin Temps de céphaline activé	E30 B60
0236	Taux de prothrombine	B40
0216	Numération formule	B80

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 271.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante et onze dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjis
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41 / 0624 24 45 06



BILAN

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

BILAN

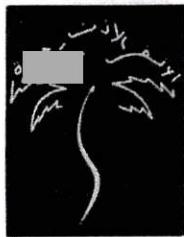
Le..... 3.0.105 / 22

Mr, Melle, Mme, Enft GL.G.H.E.N.A.M. Retswe
Né(e) le : 6.1.1971
Nécessite le bilan suivant :

NFS + Pq
 VS
 TP - TCK
 UREE GLYCEMIE
 GROUPAGE
 ASLO
 AUTRE.....

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre O.R.L de Diagnostic et Explorations
CODE AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tel : 022 47 20 20 - Fax : 022 20 18 85
INPE : 091033753

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beausejour - Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 284 506



C.O.D.E
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 30 30 FAX : 022 20 18 85

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 09 10 03 77 78

NOTE D'HONORAIRES

NASOFIBROSCOPIE

Le 30.05.2022

Reçu la somme de **800 (HUIT CENTS) DHS**

De Mr, Melle, Mme ... EL...G.MENAM...R.ABIA

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 09 10 03 77 78