

# 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.

**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



COMPLEMENT  
Déclaration de Maladie

M22- 0005206

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2479 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHDI, Mohamed

Date de naissance : 14-6-1955

Adresse : Residence Welid 7, rue de Rome

Tél. : 06 21 999 896 Total des frais engagés : 2367,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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.

Le : 16/8/22

Parent(e) : GABA

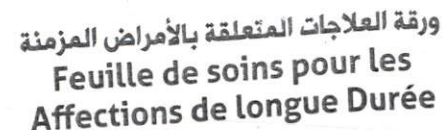
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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 3	EN COURS DE TRAITEMENT 2	PAYE			
Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	-	3 447,30	1 322,29	165,95	1 488,24
75432135	22/07/2022	BASSIR JAMILA	1 080,00	520,00	5,00	525,00
75725497	10/08/2022	BASSIR JAMILA	2 367,30	802,29	160,95	963,24





La vente de cet imprimé est formellement interdite.

mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite.



### وصف العمليات المجراة

CIM - 10

جاءت الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية العمومية

## Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
L03/08/22	1014,30	[Signature]
L03/08/22	1053,00	[Stamp] <b>PHARMACIE LM V</b> 28, Bis Rue Salonique Angle Rue de Rome - Casa Tél : 05 22 85 43 95 Fax : 05 22 81 53 31 RC : 378383 - IF : 15221985 E-mail : l.med5@hotmail.com
	INP:	[Stamp] [Signature]
	INP:	[Stamp] [Signature]
	INP:	[Stamp]

## Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

## عمليات الاحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/>					

## Actes Paramédicaux

## عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
INP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					



MME BASSIR JAMILA  
ANG R ROME R'ADDESLAM  
KHATEB 7

CAGADLANCA  
CAGADLANCA CENTRE DE TRI  
20000

Accusé de Réception



N° de Dossier :

75725497

Date et heure : 10/08/2022 10:46

Nom et prénom Assuré :

BASSIR JAMILA

Immatriculation :

93602296 / 090123522

Nom et prénom bénéficiaire/hangi :

BASSIR JAMILA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90142

Valeur en Dirhams :

2 367,30

Nombre de pièces :

3

Code Etablissement :

Agent de réception :

9MGE247

Nom Etablissement :

1111

Royaume du Maroc

Date d'édition : 10/08/2022 10:47:35



MME / BASSIR JAMILA

ANG R ROUM R ADDOULAM

KHATE 7

CAGADLANCA

CAGADLANCA CENTRE DE TRI

20000

### Accusé de Réception



N° de Dossier :

75725497

Date et heure : 10/08/2022 10:46

Nom et prénom Assuré :

BASSIR JAMILA

Immatriculation :

93602296 / 090123522

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

BASSIR JAMILA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90142

Valeur en Dirhams :

2 367,30

Nombre de pièces : 3

Code Etablissement :

Agent de réception : YMGLE24/

Nom Etablissement :

**Dr. NAZIHA NAZIH CHAJADINE**

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des maladies du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
  - Exploration fonctionnelle respiratoire.
  - Endoscopie Bronchique.
  - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

**الدكتورة نزيهة نزيه شجاعدين**

خريجة كلية الطب بباريس

- إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي صغار و كبار
- إختصاصية في أمراض الحساسية
- إختصاصية في اضطرابات النوم و الشخير
- إختصاصية في الإعاقة التنفسية المزمنة
- إختصاصية في الفحوصات التقنية للجهاز التنفسي :
  - فحص الوظيفة التنفسية
  - الكشف بالمنظار
- إختصاصية في الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : 03/08/22 : الدار البيضاء في

760100  
1<sup>er</sup> M. RASSI'R, Samia

**PHARMACIE LM V**  
28, Bis Rue Salonique  
Angle Rue de Rome - Casa  
Tél : 05 22 85 43 95  
Fax : 05 22 81 53 34  
RC : 318383 - IF : 15221985  
E-mail : l.med5@hotmail.com

1<sup>er</sup> M. RASSI'R, Samia  
13

1 fois dans la vie  
1 dose

29310  
2 mois après

2<sup>e</sup> M. RASSI'R, Samia  
Pneumovax

**DR. NAZIHA NAZIH**  
Pneumo - Allergologue  
Enfants - Adultes  
8 Bd. Khouribga - N° 7 Derb Omar  
Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16

1 dose tous les 5 ans

ساحة النصر، 8 شارع خريبكة - الطابق الثاني رقم 7 - درب عمر - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 05 16  
Place de la victoire, 8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16



*Prevenar (13)*<sup>®</sup>   
suspension injectable PPV : 760,00 DH



6 118001 171057

**PNEUMOVAX 23**

Suspension injectable de 0,5ml.

Boîte d'une seringue pré-remplie.

PPV: 293,00DH

N° d'AMM 483/17 DMP/21/NNP

Distribué par MSD MAROC, B.P 136 Bouskoura



6 118001 160778



Flagyl 500

49180

14 25 ii x 7

113

aps 7i

LOT: 22E001  
PER. 01/2027

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



6 118000 060062

1900002

Aeromax

215

Fa' I pulu 24 x 3ms

881403  
26512

Zadryl 10mg

323 30

1014135 14 60m x 3ms

Aeromax 100µg/dose  
Flacon pulvérisateur

6 118001 110360

Aeromax 100µg/dose  
Flacon pulvérisateur

6 118001 110360

Zadryl 10mg  
30 comprimés enrobés sécables

6 118000 120698

Zadryl 10mg  
30 comprimés enrobés sécables

6 118000 120698

Dr. NAZIHA NAZIH  
Pneumo Allergologue  
Enfants - Adultes  
8, Bd. Khouibga, N° 7 Derb Omar  
Casablanca - Tél.: 05 22 44 05 16

pivalone 1%  
Suspension nasale

6 118000 250784

Aquinex 400 mg  
Boîte de 7 comprimés pelliculés  
AMM N° : 392/17 DMP/21/NNP

6 118000 023395

Zadryl 10mg  
30 comprimés pelliculés sécables

6 118000 120698

**Dr. NAZIHA NAZIH CHAJADINE**

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des maladies du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
  - Exploration fonctionnelle respiratoire.
  - Endoscopie Bronchique.
  - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

Casablanca, le :

03 AOUT 2022

الدكتورة نزيهة نزيه شجاعدين

خريجة كلية الطب بباريس

- إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي صغار و كبار
- إختصاصية في أمراض الحساسية
- إختصاصية في إضطرابات النوم و الشخير
- إختصاصية في الإعاقة التنفسية المزمنة
- إختصاصية في الفحوصات التقنية للجهاز التنفسي :
- فحص الوظيفة التنفسية

المنظف

دخين

**EFFIPRED®**

20 comprimés 20 mg

6 118000 031369

21/2 BASSIR Samla,

5840 EFFIPRED 20

41130 3 cp matin après 24h 1

IXOR 20

137

2440 14 matin à jeun 27,

l'avalons nasal

19520 1aplic 3 fois 27,

ADUINEX 400

14 1177

137

05 22 44 05 16 : الهاتف - الدار البيضاء - كارب عمر - الطابق الثاني رقم 7 - شارع خريجة - 8 Bd. khouribga - 2ème étage n° 7 - Derb Omar - Casablanca - Tél : 05 22 44 05 16