

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-544645

142032

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7703

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom : EL HOUARI ABDELKAMAL

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : N° 111, Bd. RAM, RT. EL JADIDA, Casablanca

Tél. : 0664123080 Total des frais engagés : 612,11 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25.10.22

Nom et prénom du malade : GON SEKKAT RAJAE Age : 59

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Coup de vent de dessi

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 : Casablanca

Le : 25/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

E. Ph...

Instructions à suivre

Etablir 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 praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

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.

Instructions à suivre

Préparer 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 praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

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.

Cachet et signature de la mutuelle	Touffier et Paticien
Identification de l'agent :	
Date de dépôt du dossier :	



Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
مرجع رقم 1.1.01.01

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : SEKKAT RAJAE

N° Affiliation : 266711

N° Immatriculation : 932684448

N° CIN : C352279

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) : *Eلاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له*

Conjoint ☒ زوج ☐ Enfant ☐ ابن

Adresse : 400 Résidence de palmier Appel 11 Bloc 4

Montant des frais (Dhs) : 612,00 DH

Nombre de pièces jointes : 2 pièces

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : SEKKAT RAJAE

Nom et prénom : SEKKAT RAJAE

Date de naissance : 30/08/1963

N° CIN : C352279

Sexe : M ☒ ذكر ☐ أنثى

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : 01060393

Type de soins : 01060393

Maladie : *مرض*

Maternité : *أمومة*

Hospitalisation : *استشفاء*

Accident : *حادث*

Pli confidentiel remis : *Oui*

Date de grossesse : *تاريخ الحمل*

Date prévue d'accouchement : *التاريخ المتوقع للولادة*

Date d'hospitalisation : *تاريخ الاستشفاء*

Date d'accident : *تاريخ الحادث*

Causes : *أسباب الحادث*

Signature de l'assuré(e) : Dr. Zineb GUESSOU

Signature du médecin traitant : Dr. Zineb GUESSOU

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

وصف العمليات المجراة

[illegible]

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	اللمن المفوتر Prix facturé	توقيع و مطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
25/10/2009	1122 INPE 92042753	Pharmacie MIMOSAS Hind LAHMIRI Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022.98.86 97-Fax: 022.98.24.76

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

[illegible]

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 و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical

MME SEKKAT RAJAE
RES PALMIERS N400 APT111

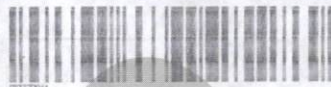
R

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI
20000



Accusé de Réception



N° de Dossier :

77733944

Date et heure : 30/11/2022 11:23

Nom et prénom Assuré :

SEKKAT RAJAE

Immatriculation :

93684448 / 090202644

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

SEKKAT RAJAE

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA 90171

Valeur en Dirhams :

612,00

Nombre de pièces :

2

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE489

Nom Etablissement :

Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu
Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancerologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabétique

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE

الدكتورة زينب جوسوس

خريجة كلية الطب بمونبيلي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر



Casablanca, le 25/10/2022 في الدار البيضاء.

SERKAT Rajae



6111255 590063

IRRICrème®

Lot : 02270824

Exp : 08/2024

PPC : 65,50 Dhs

65,50
- irricrème gel à l'ox
laxij

- bleiane crème

46,20
- Esonyk 150mg
3 mois

Pharmacie MIMOSAS
Hina LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.85.44 Fax: 022.98.24.76

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 46DH70

EXP 08/2024
LOT 16041 1



- طرامواي : بوسجور - الدار البيضاء

05 22 98 1.

Centre Commercial Nadia - BD. Brahim Roudani (ex Route de Sidi El Bacha)

- Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax: 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com



CAISSE NATIONALE DES ORGANISMES
DE PRÉVOYANCE SOCIALE
Gestionnaire de l'Assurance maladie Obligatoire

Recherche

PRODUCTEURS DE SOINS

ASSURÉS

EMPLOYEURS

CNOPS



Le plug-in Adobe Flash Player n'est plus compatible

Accueil > Application > assure app

[\(/portailapps/www/index.php/assures/authentification\)](#)

[Reconnaitre](#)

[Remboursements](#)

[Prises en charge](#)

[Immatriculation](#)

Menu ▾



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 2

EN COURS DE TRAITEMENT 3

REJET 2

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
3	-	-	2 143,00	957,54	148,95	1 106,49
77734022	30/11/2022	SEKKAT RAJAE	865,00	435,50	70,40	505,90
77733944	30/11/2022	SEKKAT RAJAE	612,00	212,69	19,47	232,16
77733847	30/11/2022	SEKKAT RAJAE	666,00	309,35	59,08	368,43

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

☆☆☆☆☆