

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° W19-544643

141069

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7703 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ELHOUNAZI ABDELILAH

Date de naissance : 01.01.1955

Adresse : N° 111, 105 RAM RUE ELJADIDA

Tél. : 064123090

Total des frais engagés : 666,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01.01.2022

Nom et prénom du malade : SEKKAT RAJAI Age : 59

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Campement de dossier

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 : 13/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

CIM - 10

بمجرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المعمورة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

<p>تاريخ التنفيذ Date d'exécution</p>	<p>الاسم المكون Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>08/11/22</p>	<p>516,00</p> <p>INPE 092042763</p>	<p>Pharmacie MIMOSAS Hind LAKHMIRI Droguiste en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tél: 022.98.86 97-Fax: 022.98.24.76</p>
<p>INPE</p>	<p>INPE</p>	<p>INPE</p>

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

[illegible]

Actes Paramédicaux

[illegible]

INP

MME SEKKAT RAJAE
RES PALMIERS N400 APT111

R

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI
20000



Accusé de Réception



N° de Dossier :

77733847

Date et heure : 30/11/2022 11:21

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 :

666,00

Nombre de pièces : 1

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE489

Nom Etablissement :



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) [Ma Situation](#) [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 \(https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr\)](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr)

☆☆☆☆☆

Docteur DEBBARH

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDICINE GENERALE

DoliGrippe
Paracétamol - Vitamine C - Malate de Phosphore

PPV: 20DH00
PER: 07/25
LOT: L2380

ROVAMYCINE 3MUI
CP PEL B10

P.P.V. 92DH40

6 118000 060260

D-CURE[®] AMPOULE

6 118001 320080

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

DoliGrippe

6 118000 041566

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري
شارع عبد الحميد، دنانير (طريق 11)

NEOPRED[®]
Prednisolone 20mg

Indications - Contre-indications - Posologie -
Mode d'emploi : lire notice intérieure.

الارشادات - حالات عدم الإستعمال - العقاقير -
كيفية الإستعمال، إقرأ البيان داخله

Reboucher soigneusement le flacon
après chaque prise.

AMM N° : 280/19DMP/21/NNP

NEOPRED[®]
20mg
PPV: 37,40 DH
6 118000 191919

Matin Midi Soir Repas

Lot: K2183
Fab: 06/22 Per: 06/25

ENROUEX[®]
Propolis - Vitamine C

Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

LOT 22.205/FC25

Propriétés 07/2025 PPC 45.80
Fait à partir de plantes dont
les propriétés sont reconnues pour
la santé

ENROUEX[®]
10 comprimés à sucer

6 111255 810208

OEDES 20mg
56 gélules

56 x

6 118000 082026

LOT: 211318
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

LOT: M0542
PER: 05/2023
PPV: 51,90 DH
6 118000 410089

2x20

T. 05 26 230 300

56.30
- D-cure (B deli) 1/2

45.80 1 amp 1/5
- Enroux ep sucr

140.00 3 up 1/5
- 00065 1 comp 1/5

7.5

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Hadid. Im 3
Route d'El Jadida - Mohamm - Casa
Tel.: 05 22 98 22 57

TOTAL:

516.100

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tel: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tel: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

PROSPAN®

Traitement Sans

LOT: EXP:

096
MAI 2025

PROSPAN® Sirop 200 ml
PVT: 52.20 DH
611780004300076