

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

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

Maladie Dentaire Optique Autres

En complément dossier marie pour ALAOUI ABDI L'honneur

N° P19- 0047003

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 151 Société : MUPRAS

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KOURANE Latifa

Date de naissance : 18/03/1950

Adresse : Résidence M. A. - 1774 - Apl 2
SOULFA - Casablanca 20000

Tél. : 06 69 13 13 70 Total des frais engagés : 2559,80 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 :

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : Kourane



description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

حد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المعاونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاجياء، الأشعة و الصور

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدة: الطفولة

Professeur AMRANI FOUAD

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

دكتور العمراني فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض و جراحة
أس، الدماغ، الأعصاب و العمود الفقري

الكبار و الصغار

شارع 2 مارس الطابق الأول

ثانوية، محمد الخامس و س낵 بومب بان (الدار البيضاء

06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à Côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
Tél 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez- vous

Casablanca , Le 08/09/2022 الدار البيضاء في

Mr ALAOUI Adib Med

+6 COVERAM 5/5

1 comprimé le matin

FLUDEX 1.5

+6 1 comprimé matin

EPYCA 75

1 comprimé le soir

+4 NOCICEPTOL CRÉME

0. 1

Pharmacie PROCHAINEMENT POUR UNE DURÉE DE : 6 MOIS
Docteur Imene ALFRA
Rendez-vous le 28/02/2023 pour consultation +
EEG
Tél: 06 18 06 12 85

Professeur AMRANI
Neurochirurgien
49 AV 2Mars Résidence les Roseaux
1er étage - Casablanca - Tel: 05 22 26 58 01
05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
chirurgie
du crâne

COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126

COVERAM® 5mg/5mg
Péridopril arginine / amlodipine
30 comprimés



6 118001 130078



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126



FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126



Epyca® 75 mg
Prégabatine
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Lot N°: 3486
EXP.: 04/23
PPV.: 75DH10

Epyca® 75 mg
Prégabatine
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Lot N°: 3486
EXP.: 04/23
PPV.: 75DH10

Epyca® 75 mg
Prégabatine
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Lot N°: 3486
EXP.: 04/23
PPV.: 75DH10

Epyca® 75 mg
Prégabatine
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Lot N°: 3486
EXP.: 04/23
PPV.: 75DH10

CNk 3259-850



3 401020 354451 >

LOT

C158
2024-08

REV.

2024/08

PVC: 198.00 DH

REV. 2024/08

Date d'édi.
Royauté du Maroc

MR ALAOUI ADIB M'HAMED

RES WIAM IMM 4 APPT 2

GULFA

CASA

CASABLANCA PRINCIPAL

20001

N° de Dossier : 76476284 Date et heure : 26/09/2022 14:14

Nom et prénom Assuré : ALAOUI ADIB M'HAMED

Immatriculation : 44073255 / 500380851

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: ALAOUI ADIB M'HAMED / 01

Type de dossier : FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception : CASA SIEGE 40110

Valeur en Dirhams : 2 559,80 Nombre de pièces : 4

Code Etablissement : Agent de réception : MAMC100

Nom Etablissement :

CNOPS

Accusé de Réception



**Pr AMRANI JOUTEY FOUAD
NEUROCHIRURGIEN**

49 AV 2Mars RES. LES ROSEAUX

ICE : 001703306000087 IF : 4380772 P : 33657753

Tél : 05 22 26 58 01 / 05 22 27 11 64 / 06 62 13 12 48

NOTE D'HONORAIRE

Date : 08/09/2022

N° : 22090039

CNSS

Mr ALAOUI Adib Med

EXAMEN	MONTANT
Consultation	400,00
Total :	400,00

Arrêtée la présente note d'honorai à la somme de : **QUATRE CENTS DIRHAMS**

*Dr. Chirurgien AMRANI
Neurochirurgien
49 AV 2Mars résidence les roseaux
Tél. 05 22 26 58 01
05 22 27 11 64
06 62 13 12 48*



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu



En vertu de l'article 23 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

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT

3

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1		15/11/2022	Virement		2 559,80	1 106,44	0,00	1 106,44
1		12/05/2022	Virement		3 001,80	1 648,80	0,00	1 648,80

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger

