

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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

# COMPLEMENT Déclaration de Maladie

## M22- 0047306

144442

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2479

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ROCHI, Mohamed

Date de naissance : 14-05-1955

Adresse : Résidence Welib, rue de

Vieux CASA

Tél. : 0621999896

Total des frais engagés : 710,60

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.

Fait à : CASA

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

11/1/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

مرجع رقم 1.1.01.01

وَمِنْ عَمَلِنَا كَلْبًا يَمْسَحُ بِمِزْنِ الْمَطْبُوعِ

### وصف العمليات المجرأة

[illegible]

CIM - 10

جاءت التوصيات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممولة

<p>تاريخ التنفيذ Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفوتر Prix facturé</p>	<p>توقيع ومطابع الصيدلي المصممون للتجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fabricateurs des dispositifs médicaux</p>
<p>26/12/22</p>	<p>110.60</p> <p>INP: 09121040162</p>	<p>PHARMACIEN 28, bis Rue de la République Anglophone de Rome Tél: 05 22 85 43 Fax: 05 22 87 53 E-mail: info@totomali.com</p>
	<p>INP: [ ]</p>	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

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"/>					

## 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 : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					

NOME BASSIR JAMILA  
ANQ R ROME R ABDESAM

KHATB 7

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI  
20000

Royaume du Maroc



Accusé de Réception



N° de Dossier :

78318946

Date et heure : 30/12/2022 11:26

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 90138

Valeur en Dirhams :

710,60

Nombre de pièces :

2

Code Etablissement :

Agent de réception :

9MGE156

Nom Etablissement :

Accueil > Application > assure app

(<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#document>)

Remboursements (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#remboursements>)

Prises en charge (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#prisencharge>)

Immatriculation (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#immatriculation>)

Menu ▾ (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#>)



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 (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#>)

ENREGISTRE 3 (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#>)

EN COURS DE TRAITEMENT 2 (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#>)

PAYE (<https://services.cnops.org.ma/portailapps/www/index.php/assures/forms/#>)

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	-	1 409,60	381,42	0,00	381,42
78318961	30/12/2022	BASSIR JAMILA	699,00	152,00	0,00	152,00
78318946	30/12/2022	BASSIR JAMILA	710,60	229,42	0,00	229,42

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

Dr. Semchaoui Amel

Psychiatre

Psychothérapeute

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Bordeaux

Experte Assermentée auprès des tribunaux

Sur Rendez-vous

الدركتورة السمشاوي أمال

أخصائية في الأمراض العقلية

والنفسانية

خريجة كلية الطب بـ Bordeaux

محللة لدى المحاكم

بالموعد

Dr. Semchaoui Amel

26 DEC. 2022

110.60

Sertraline 50mg

S.V

1 gph matin

PHARMACIE M.V.  
28, Bis Rue de Rome - Casa  
Anglo - 05 22 85 43 95  
Tél : 05 22 81 53 31  
Fax : 05 22 81 52 19 85  
E-mail : m.v.semchaoui@orange.fr

Dr. SEMCHAOUI Amel  
Psychiatre - Psychothérapeute  
42, Rue Tarablouss (ex. Lamoricière) Mers Sultan  
Casablanca Tél : 05 22 20 40 57 - 05 22 47 36 18

Sertraline GT\* 50 mg  
30 comprimés pelliculés  
dosés à 50 mg  
6 118000 330189

مرس ليل

42، زنقة طرابلس (لمورسيير) مرس السلطان - الدار البيضاء  
42, Rue Tarablouss (ex. Lamoricière) Mers Sultan - Casablanca  
الهاتف : 05 22 20 40 57 - 05 22 47 36 18  
الفاكس : 05 22 22 81 34