

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 canaux, 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 canaux.

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 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

Déclaration de Maladie

M22- N° 0028011

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2111 Société : 2111574

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NEAMOUCHE Ouedjig Ep. ARRAS

Date de naissance :

Adresse : 115 20 11ème

Tél. 0662 41603 Total des frais engagés : 211805,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : ARRAS MouvoSine Age : 12 JAN 2019

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

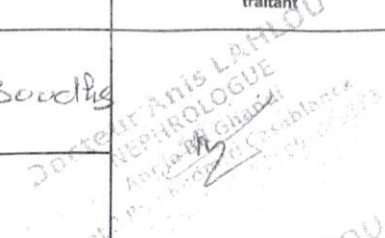
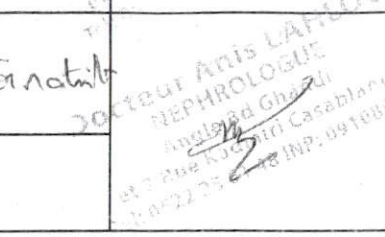
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 013 013 013 Le :/...../.....

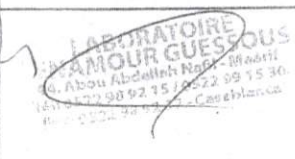
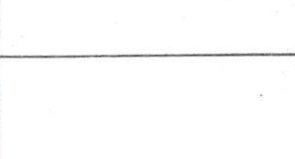
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
09/11/2022		CS	3000		
INPE et code à Barres 1091010161354					
14/11/2022		CS	6000		
INPE et code à Barres 1091010161354					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'ates	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
						
INPE et code à Barres 1091010161354						
INPE et code à Barres 1091010161354						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة و الصور	
تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
09/11/22	B290		330		
INPE et code à Barres 10930009125					
					
INPE et code à Barres 10930009125					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			جرد الوصفات التي تم تنفيذها و الأجهزة الطبية الممونة	
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الضمن المفوتر Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux		
14/11/22	125.60			
INPE et code à Barres 10930009125				
				
INPE et code à Barres 10930009125				

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Pris Unitaire	Quantité	Prix Total



الخاتمة بالاستلام
ACCUSE DE RECEPTION



CASH

الخدمات الاجتماعية والتأمينات

مرجع رقم : 610-2-102 Ref:

Code agence : 701399

رمز فوكسة :



115940526

Numero dossier

رقم الملف

Informations sur l'assuré

Nom et prénom

ARRAS NOUREDDINE

N° d'immatriculation

173353212

Nom et prénom du bénéficiaire

ARRAS NOUREDDINE

Informations sur le dossier

Type dossier

DOSSIER DE REMBOURSEMENT

Date/heure de dépôt

15/11/2022 10:18

Date de soin

2022-11-09

Montant des frais de soins

805,60 DHS

معلومات عن المؤمن له

الاسم العائلي والشخصي

رقم التسجيل

الاسم العائلي والشخصي للمستفيد

معلومات عن الملف

نوع الملف

تاريخ ووقت الإيداع

تاريخ العلاج

مبلغ تكاليف العلاج

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre dossier. Nous vous informons qu'il sera transmis aux services de la CNSS pour traitement.

سيدتي، سيدي،
لقد توصلنا بملفكم بتدريكم أنه سيتم إحالته على مصالح الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي من أجل معالجته.

Dans le cadre de la généralisation de la couverture sociale et médicale aux travailleurs non salariés (TNS),

la CNSS collecte vos données personnelles en vue de vous faire bénéficier de cette couverture.

Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation provisoire auprès de la CNDP sous le numéro: A-PO-ECO-199/2021

Les données personnelles collectées peuvent être transmises à votre organisme de nation et aux administrations et partenaires conformément à la demande d'autorisation précitée.

في إطار تعميم التغطية الاجتماعية و الصحية لفائدة العمال غير الصالحين الوطني الضمان الاجتماعي

يتم جمع معلوماتكم الشخصية اللازمة لتتبعكم من الأستاذة من هذه التغطية.

معالجة معلوماتكم كانت موضوع ترخيص مؤقت من قبل اللجنة الوطنية لحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-PO-ECO-199/2021

يمكن أن ترسل معلوماتكم الشخصية المجمعة من قبل الصندوق، إلى هيئة الاتصال التي تنتمون إليها وإلى الإدارات و

الشركاء وفقا لطلب أكثر حصص سلف الذكر.

لمدونة حقوقكم في الولوج والتصحيح والتعرض، وفقا لمقتضيات القانون 09-08، يمكنكم توجيه طلبكم إلى

الالكتروني reclamation.ndcp@cnss.ma أو ربط الاتصال بمركز الاتصال "الو ضمان" التابع للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على الأرقام التالية: 0802007200 أو 0802033333

Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez :

- Adresse votre demande à la boîte email : reclamation.ndcp@cnss.ma ;
- Prendre attache avec les agents d'accueil au niveau des agences CNSS ou les télécopier au Centre d'appel Aïte Daman aux numéros suivants : 0802033333 ou 0802007200

للتعرف على حقوقكم في مجال حماية له معطيات ذات الطابع الشخصي، يمكنكم الاطلاع على الدليل العملي المعمارية الحقوق فيما يتعلق بحماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، الذي تم نشره من قبل الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي على منصات المواقع الالكترونية www.mak.ma

Pour connaître vos droits en matière de protection des données à caractère personnel, vous pouvez consulter le mode opératoire relatif à l'exercice des droits en matière de protection des données à caractère personnel, mis en ligne par la CNSS au niveau du site www.mak.cnss.ma

Pour plus d'informations et pour le suivi de traitement de votre dossier :

- Veuillez visiter notre site Web
- ou le portail des assurés
- ou l'application mobile
- ou contacter notre centre d'appel aux numéros

www.cnss.ma

www.mak.cnss.ma

Ma CNSS

05 20 19 40 40

يرجى زيارة موقعنا الالكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بمركز الاتصال على الأرقام

ما عدا خطأ أو تسيان

Sauf erreur ou omission



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 14/11/2022

N. ARRAS MOUREDDINE

116

CARDIX 6,25 : 1/2 CP/j le

action
traitement par 1 mois.

1316

SPECTRUM 500mg : 1 CP x 2/j

pendant 6 jours.

1756

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 05 22 25 61 48 INP: 091089383

PHARMACIE RIHAB
EL MELIANI - FASSI FIHRI
5, Rue Coq Bakkor - Casablanca
Tél: 05 22 25 46 85

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés ○



6 118000 050568

Spectrum® 500
Ciprofloxacine 20 Comprimés



6 118000 081937



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 09/11/2022

M. ARRAS NOURREDINE

- ECBU avec Albogène
- Pollinurie des 24 heures
- ALBUMINURIE des 24 heures
- ALBUMINEMIE

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle B.d. Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

LABORATOIRE
ANALYTIQUE
44, Abou Abdelhak Magi - Maroc
Tél: 0522 95 92 14 / 0522 95 13 36
Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 121397

CASABLANCA LE

09/11/2022

Analyses effectuées le: 09/11/2022

Pour.....: **Mr. ARRAS NOUREDDINE**

Sur prescription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 3BJ9075



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

ECBU=B120 PROTU=B30 MICRO=B80 ALB=B60

Cotation : (B 290)

Montant Net : 330.00 Dh

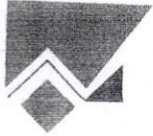
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél : 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax : 0522 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessou



Dr. BENAMOUR LAZRAC Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saïda
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Naïf Maïrif - 20 100 Casablanca - Tel. 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE 001613045000046 - E-mail: labablg@gmail.com

Edition du
Matricule

11/11/2022



Code Patient 38J9075

du 09/11/2022

Mr. ARRAS NOUREDDINE

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antéc
Albumine.....	47	g/l	(35 à 50)

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antéc
----------	-----------	--------	-------

PROTEINES URINAIRES

Diurèse.....	1.65	l/24h	
Recherche.....	Traces		
Protéïnurie.....	308	mg/l	
Protéïnurie de 24h.....	508	mg/24h	(< 300)

MICROALBUMINURIE

Diurèse.....	1.65	l/24h	
Protéïnurie.....	Traces		
Microalbumine.....	146	mg/l	
Microalbumine.....	240.9	mg/24h	< 30

M

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جيسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafti Madrif - 20 100 Casablanca - Tel. 05 22 98 92 45 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - IF 40703610 - C.N.S.S 235e90e - ICE 004625045000046 - Email: labolab@gmail.com

Edition du
Matricule

11/11/2022

21109NC1712

Code Patient 3BJ9075

du 09/11/2022

M. ARRAS NOUREDDINE

Médecin: Dr LAHLOU ANIS

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect.....: Limpide
Couleur.....: Jaune
Culot.....: Absence

EXAMEN CHIMIQUE

PH.....: 6
Corps cétoniques.....: Négatif
Sucre.....: Négatif
Albumine.....: Traces
Nitrite.....: Négatif
Sang.....: Négatif
Leucocytes.....: Négatif

EXAMEN DIRECT (CYTOLOGIE)

Cellules Epithéliales.....: Absence
Leucocytes.....: 2 /mm³
Hématies.....: 5 /mm³
Cylindres.....: Absence
Cristaux.....: Absence
Trichomonas.....: Absence
Levures.....: Absence
Coloration de Gram.....: Négative

CULTURE.....: < 10.3/ml bacilles gram négatif type
Entérobacteries: Klebsiella pneumoniae

M

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessou:



Dr. BENAMOUR LAZRAC Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saïda
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Madef - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 05 22 15 09 22 - Fax : 05 22 98 92 17

Patente 35712064 - I.F. 40703690 - C.N.S.S. 210e906 - K.F. 001615015000046 - Email : labolab@gmail.com

Edition du
Matricule

11/11/2022



Code Patient 3BJ9075

du 05/11/2021

Mr. ARRAS NOUREDDINE

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

ANTIBIOGRAMME ENTEROBACTERIES: KLEBSIELLA PNEUMONIAE

PENICILLINE

AMPICILLINE.....: Résistant
AMOXICILLINE.....: Résistant
AMOXICILLINE+AC. CLAVULANIQUE.....: Sensible
PIPERACILLINE.....: Sensible

CEPHALOSPORINE 1ere GENERATION

CEFACLOX.....: Sensible

CEPHALOSPORINE 2EME GENERATION

CEFUROXIME.....: Sensible

CEPHALOSPORINE 3EME GENERATION

CEFIXIME.....: Sensible
CEFTAZIDIME.....: Sensible
CEFEPIME.....: Sensible
CEFOTAXIME.....: Sensible
CEFTRIAZONE.....: Sensible

CARBAPENEM

IMIPENEM.....: Sensible

AMINOSIDES

TOBRAMYCINE.....: Sensible
GENTAMICINE.....: Sensible
AMIKACINE.....: Sensible
NETILMICINE.....: Sensible
KANAMICINE.....: Sensible

QUINOLONES

ACIDE NALIDIXIQUE.....: Sensible
NORFLOXACINE.....: Sensible
CIPROFLOXACINE.....: Sensible
LEVOFLOXACINE.....: Sensible

ANTISEPTIQUES

NIBIOL.....: Intermédiaire
COLISTINE.....: Sensible
BACTRIM.....: Sensible
FURANES.....: Sensible

DIVERS

FOSFOMYCINE.....: Sensible