

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.

M22-0050413

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6024 Société : 149959
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : Majiane KHADIJA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661993361 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MAURAS ouli HASSAN Age :
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : 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 : Signature de l'adhérent(e) :
 17 FEV. 2023

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
01/12/22	0		12	Dr ABDELLKrim Dri... 51 Rue 48 Général... Casablanca 20522
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1_1				

CIM-10

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INPE et code à Barres				
1_1_1_1_1_1_1_1_1				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي أو مون التجهيزات
الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou
Fournisseurs des dispositifs médicaux

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الشلن المفوت Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
01-12-22	109.80	
INPE et code à Barres		
1_1_1_1_1_1_1_1_1		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

وصف العمليات المجرأة					وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	Dr B...
03.12.22		CS	200 Dh		
INPE et code à Barres					11111111111111
INPE et code à Barres					11111111111111

CIM-10

عمليات المساعدين الطبيين						
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

العمليات الإحياء، الأشعة والصور				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الشأن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
31.12.22	252120	
INPE et code à Barres		11111111111111
INPE et code à Barres		11111111111111

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



بيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Ref. : 610-2-06
ج.م.ر : 610-2-06

Page 1 / 1

الصفحة

N° d'immatriculation	193198317	Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	المرسل إليه
													مبلغ التعويض
116961994	03/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES OPHTALMOLOGIE	252,20	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	09/12/2022	154,98
116961994	03/12/2022	CS	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	70,00	0,00	09/12/2022	105,00
116961995	01/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	309,80	0,00	1,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	09/12/2022	143,57
116961995	01/12/2022	C	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	120,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70,00	70,00	0,00	09/12/2022	56,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض							459,55
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي							459,55

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استلمت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العنوان	المكتب	مهنبر الصحة	مبلغ المستrip	التعريفة المرجعية	المعدل	الكتبة	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé	
MANSOURI HASSAN												
116961994	03/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES OPHTALMOLOGIE	252,20	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	09/12/2022	154,98	
116961994	03/12/2022	CS	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	200,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	09/12/2022	105,00	
116961995	01/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	309,80	0,00	1,00	6,00	0,00	0,00	09/12/2022	143,57	
116961995	01/12/2022	C	PHARMACIES D OFFICINES MEDECINE GENERALE	120,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70,00	09/12/2022	56,00	
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض						459,55
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي						459,55

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
= Ma CNSS =
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

الفرز من الملفات

وهي زبالة مرفقة بالقرار
أو القرابة أو القرابة المزمنة
أو تطبيق الملف

أو التوصيل بالشحنة إلى ملء رقم
أو التوصيل بالشحنة إلى ملء رقم

Docteur Driss ABDELKARIM

Médecine Générale
Ex. médecin Militaire
Diplômé en Echographie
Membre de l'Association Marocaine
des Echographistes



الدكتور ادريس عبد الكرييم

الطب العام
طبيب عسكري سابق
دبلوم في الفحص بالصدى
عضو في الجمعية المغربية
للفحص بالصدى

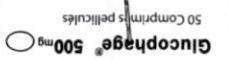
Casablanca, le ٢٠١٦/١٢

ساعة، في

MANSOUR - HASSAN



8 435100 864573



١/ Fitepolis

99.50

١٤٠ - ٣٤٠

٢/ Loreus ٥ج (٢٠١٤)

٤٠.٣٠

٦٧٠ - ١٤٠

٣/ Deltrox ٥ج

٨٦.٤٠

٦٦٠ - ١٤٠

٤/ Glucophage

٢٠.٣٠

٦٤٠ - ١٤٠

٣٥٩.٨٠

٠٥.٢٢.٢٨.٤٤.٢٥

عين الشفاء 2، زنقة 40 رقم 51 - الدار البيضاء - الهاتف :

Bd. Bouchaib Doukali, Aïn chifa 2. Rue 40 N° 51 - Casablanca -

E-mail : tafraouti@gmail.com

NACHAT Bouchaib

OPHTALMOLOGISTE

iste des Maladies et Chirurgie des yeux

Ophtalmologiste au CHU Ibn Rochd

20 Aout Casablanca

Membre de la société française
d'ophtalmologie

Chirurgie de l'oeil : Adultes et enfants

Opérations Oculaires

Lasers - Lasik

Urgences Ophtalmologiques



الدكتور بوشعيب نشاط

اخصائي في أمراض و جراحة العيون

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

20 غشت بالبيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض و جراحة العيون

- جراحة العين : الكبار و الصغار

- التصوير الرقمي لشبكة العين

- المعالجة بالليزر - تصحيح النظر

- المستعجلات

03/12/2022
ORDONNANCE

MANSOURI Hassan
Casablanca le :

- COSOPT COLLYRE (Timolol+Dorzolamide) fl

1 goutte, 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 mois

59 20

S

COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml
COLLYRE EN SOLUTION
FLACON DE 5 ML



Dr Bouchaib NACHAT
Ophtalmologiste
Résidence Fathe 1 Imm 12 N° 2
Hay Mly Abdeallah Bd Al Qods
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 21 25 15 - GSM : 06 61 98 66 06

شارع القدس إقامة الفتاح 1 عمارة 12 رقم 2 (أمام مقاطعة 30) عين الشق الدار البيضاء
ALQODS RESIDENCE AL FATHE 1 Imm 12 N° 2 (en face Commune Urbine 30) Ain Chock Casa

Tél : 05 22 21 25 15 - Urgences : 06 61 98 66 06

E-mail : nachat.Bouchaib@gmail.com