

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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- 0047323

15/08

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2479 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RACHID M'hamed

Date de naissance : 14-6-1955

Adresse : Avenue de l'Indépendance, rue de Rome CASA

Tél. 061999896

Total des frais engagés : 455,40 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:

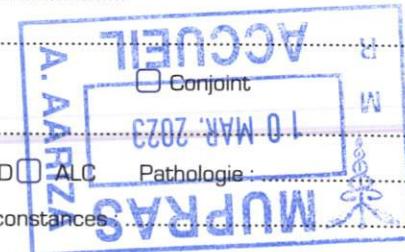
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e):



Le : 06/03/2023



Le plug-in Adobe Flash Player n'est plus compatible

Accueil > Application > assure app

(/portailapps/www/index.php/assures/auth) Accès sécurisé
 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 Mutualées gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information
ENREGISTRE
PAYE

💡 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
- 3	-	02/03/2023	Virement	-	2 325,80	683,88	99,02	782,90
	78653800	18/01/2023	Payé en : 43 jours	BASSIR JAMILA	710,00	229,00	24,60	253,60
	78653816	18/01/2023	Payé en : 43 jours	BASSIR JAMILA	455,40	64,00	3,00	67,00
	78653841	18/01/2023	Payé en : 43 jours	BASSIR JAMILA	1 160,40	390,88	71,42	462,30
■ 2	-	28/02/2023	Virement	-	1 409,60	381,42	31,70	413,12
■ 1	-	05/01/2023	Virement	-	938,20	283,66	42,41	326,07
■ 1	-	29/12/2022	Virement	-	600,00	120,00	5,00	125,00
■ 1	-	29/10/2022	Virement	-	647,90	203,23	24,02	227,25
■ 1	-	16/09/2022	Virement	-	2 367,30	802,29	160,95	963,24
■ 1	-	13/09/2022	Virement	-	1 080,00	520,00	5,00	525,00
■ 2	-	03/06/2022	Virement	-	9 012,30	1 547,74	29,31	1 577,05
■ 1	-	01/06/2022	Virement	-	1 493,90	392,93	64,32	457,25
■ 2	-	14/04/2022	Virement	-	1 381,30	374,41	35,41	409,82
■ 1	-	16/03/2022	Virement	-	995,30	519,46	91,05	610,51
■ 1	-	03/02/2022	Virement	-	829,90	395,70	88,00	483,70

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

★★★★★

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée



رقم الهاتف (اختياري): 0664 99 1000

خاص بالمؤمن (ة)

Instructions à suivre

Les feuilles de soins relatives aux affections de longue durée (ALD) sont utilisées par les assurés disposant d'un Accord d'Exonération du Ticket Modérateur (ETM) attestant que le bénéficiaire est atteint d'une affection de longue durée. Elles sont utilisées uniquement pour les soins liés à l'ALD;

Le numéro de l'accord de l'ALD doit être porté à la première page de la feuille de soins. Sinon, il faut joindre copie de l'ETM au dossier de demande de remboursement;

Les résultats des analyses biologiques ne sont pas exigés lors du dépôt des dossiers de demande de remboursement au niveau de votre Mutuelle. Les résultats des examens radiologiques ne sont pas également exigés sauf pour des cas précis (Visitez le site de la CNOPS pour plus de détail);

La feuille de soins doit porter l'INPE du médecin traitant et des professionnels de soins, ainsi que leur cachet, leur signature et la date des actes;

Le remboursement des dossiers de maladie s'effectue sur la base de la tarification Nationale de Référence;

Le dossier de remboursement doit être adressé ou présenté à la mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce cas, le dossier doit être présenté dans les 60 jours qui suivent la fin du traitement;

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues est passible des sanctions légales et réglementaires. (Article 135 de la Loi 65 - 00);

Pour plus d'informations, visitez le site www.cnops.org.ma ou le site de votre mutuelle.

Pour l'Assurance Maladie Obligatoire des Etudiants (AMOE) les bénéficiaires doivent renseigner leurs noms, le n° de la CIN et adresser le dossier de remboursement à la CNOPS au 4 , rue Al KHали, B.P 209- Rabat.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاریخ الایداع :

تستعمل أوراق العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة من طرف المؤمنين الحاصلين على الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية على عاتقهم ETM والتي تشهد بإصابة المستفيد بمرض مزمن أو طويل الأمد، كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طويلة الأمد؛

يجب تدوين رقم الموافقة على الإعفاء الموجود في الشهادة على الصفحة الأولى من ورقة العلاجات، ولا فإنه من الضروري إرفاق نسخة من الموافقة على الإعفاء من الحصة المتبقية ETM بملف المرض.

المؤمن غير مطالب بالإدلاء بنتائج التحاليل البيولوجية عند إيداع ملف طلب التعويض لدى التعاقدية ولا بالإدلاء بنتائج الفحوصات الاشعاعية إلا في بعض الحالات الخاصة (زوروا موقع الصندوق للتعرف على المزيد من التفاصيل)

يجب أن تتحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة الصفة INPE الخاص بالطبيب المعالج وبقي مهنيي الصحة وتوقيعهم وختتمهم بالإضافة إلى تاريخ إجراء العمل الطبي.

يتم التعويض عن مصاريف العلاج على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

يجب إرسال أو إيداع ملف المرض لدى مصالح التعاقدية التي تتبعون إليها خلال الشهرين الموليين لتاريخ إجراء أول عمل طبي إلا في حالة العلاج المستمر، حيث يتم احتساب أجل 60 يوماً ابتداء من تاريخ انتهاء العلاج.

يعاقب بغرامة وبارجاع المبالغ المقوضة بغير حق دون الاحتفاظ بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 65-00).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق www.cnops.org.ma أو الموقع الإلكتروني للتعاقدية.

بالنسبة للتأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطبية (AMOE), يجب على المستفيدين تدوين اسمهم ورقم بطاقةتعريفهم الوطنية وإرسال ملف طلب التعويض على عنوان الصندوق الكائن في: 4 زنقة الخليل من ب 209 الرابطة.

Partie réservée à l'assuré(e)

الاسم العائلي والشخصي : Bassir JAHNA

رقم الانخراط : 1182186

رقم التسجيل : 932 6021296

رقم بطاقة التعريف الوطنية : 13 1184734

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن (ة)*

العنوان : Avenue Muammar Gadhafi, Rue Abdessalam Al Hattabi, Post Box 1184734, Rabat, Morocco.

إجمالي المصاري (بالدرهم) : 455,140

عدد الوثائق المرفقة : 2

Déclaration du médecin traitant

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي : Bassir JAHNA

تاريخ الازدياد : 04/06/1962

رقم بطاقة التعريف الوطنية : 13 1184734

الجنس*: ذكر

Masculin Féminin

Identification du médecin traitant

N° de l'Identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE)

13 1184734

الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة
ومؤسسات العلاج

Type de soins

Admission ALD*

oui non

N° dossier ALD*

Code ALD :

Soins ambulatoires* علاجات خارجية*

oui non

Hospitalisation* استشفاء*

oui non

Pli confidentiel remis*

Date d'hospitalisation :

Fait à : 09/01/2013 حرر بـ :

Le : 17/01/2013 في :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

حرر بـ : 09/01/2013 في :

أصر بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

توقيع وطابع الطبيب المعالج
أو المؤسسة الصحية
Doktor Université de Diabolo
Dr A. Noureddine Sbitane 0522 56 11 01
جامعة الرباط

* ضع علامة في الخانة المناسبة

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تفيذها والتجهيزات الطبية المزمعة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

INP: |

Actes Paramédicaux

الطبين المساعدات عمليات

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

INP:

INP: L

MME BASSIR JAMILA

ANG R ROME R ABDESLAM

KHATB 7

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier : 78653816 Date et heure : 18/01/2023 11:30

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 90136

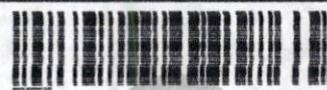
Valeur en Dirhams : 455,40 Nombre de pièces : 2

Code Etablissement : Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :



Accusé de Réception



Dr Jazouli Allal

Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقاً بالمركز الطبي البلدي سيدى عثمان
حاصل على دبلوم جامعي لداوا السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الشخص بالصدى

ORDONNANCE

Casablanca le 01.01.23

Mr Bassir Jamila

14,80 1. bite 1000

23,30 2. Zionekin 400

38,00 3. Aflamnic 100

149,50 4. Quartifast

79,80 5. Arhendis

305,40 6. Docteur JAZOULI

05 22 56 78 43



شارع أبي هريرة سيدى عثمان زنة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدى عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)