

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-728333

113010

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7368		Société : Royal AIR MAROC	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : OUAKKADI HOUSSALI			
Date de naissance : 04-10-1967			
Adresse : 23 LTS HASFATEH OULDA CHABLANCA			
Tél. : 0668 863944		Total des frais engagés : Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : EL RHANIAOUI MARIA	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	
Nature de la maladie : COMPLément	
Age: 30	
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

VOLP

## ورقة العلاج المتعلقة بالأمراض المزمنة

### Feuille de soins pour les Affections de longue Durée



رقم الهاتف (اختياري): ..... 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](http://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 KHALIL, B.P 209- Rabat.

#### تعليمات يجب اتباعها

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 طول الأمد، كما تستعمل فقط بالنسبة للعلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة أو طولية الأمد.

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

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

يجب أن تحمل ورقة العلاجات الرقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة INPE الخاص بالطبيب المعالج وبأي 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 تتضمن 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 المقيوسة بغير حق دون الاتصال بالعقوبات المنصوص عليها في القانون الجنائي، كل من ثبت في حقه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة (المادة 135 من القانون 00-65).

للمزيد من المعلومات، يمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني للصندوق [www.cnops.org.ma](http://www.cnops.org.ma) أو الموقع الإلكتروني للتعاقدية.

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

#### Cachet et signature de la mutuelle

#### توقيع وطابع التعاقدية



Identification de l'agent :

تاريخ الإيداع : ..... Date de dépôt du dossier : .....

رقم الهاتف (اختياري): ..... خاص بالمؤمن(ة)

#### Partie réservée à l'assuré(e)

الاسم العائلي والشخصي : ..... رقم الانخراط :

رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

علاقة القرابة ..... بين المستفيد والمؤمن(ة) \*

العنوان : ..... إجمالي المصاريف (بالدرهم) :

عدد الوثائق المرفقة :

#### Déclaration du médecin traitant

#### Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاج

الاسم العائلي والشخصي : ..... تاريخ الازدياد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

الجنس\* : ..... اثنى مذكر

#### Identification du médecin traitant

نº de l'identifiant National des Professionnels et des Établissements de santé (INPE) ..... رقم الوطني الاستدلالي لمهنيي الصحة ومؤسسات العلاج

نوع العلاجات :

قبول المرض المزمن : ..... رقم ملف المرض المزمن :

رقم المرض المزمن :

تم تقديم الظرف المغلق :

تاريخ الاستشارة :

حرر بـ : ..... في : ..... أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

ضع علامة في الخلية المناسبة

يمنع منع كلباً يبيع هذا المطبوع

La vente de cet imprimé est formellement interdite

CIM - 10

## جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممنوعة Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

التاريخ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
		INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin: 5px 0;" type="text"/>
		INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin: 5px 0;" type="text"/>
		INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin: 5px 0;" type="text"/>

INP:

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	الصلبغ المفوترة Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الأجهزة Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
16/11/2022	Amman lamp	100		1000	Dr. Houria AMRANI MIKOU DIAGNOSTIC RADIOLOGUE - SENOLOGUE 091010892
	INP : <input type="text"/>	Dr. H. AMRANI		091010892	
	INP : <input type="text"/>				
	INP : <input type="text"/>				
	INP : <input type="text"/>				

Actes Paramédicaux

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Sein gauche :

On retrouve le nodule connu situé à l'U.Q.Ext. Il mesure 14 x 9 mm, hypoéchogène homogène, de contours réguliers, d'allure parfaitement bénigne, évoquant un adénofibrome.

Le reste du balayage échographique du sein montre quelques formations kystiques liquidiennes pures, infracentimétriques, d'allure banale.

Absence de nodule suspect notable.

Absence d'adénopathie axillaire

Sein droit :

L'examen échographique retrouve le nodule situé à l'U.Q.Sup. Il est d'allure bénigne et mesure 5 mm de grand axe.

On note également quelques formations kystiques liquidiennes pures, infracentimétriques.

Absence de nodule suspect notable.

Absence d'adénopathie axillaire.

Conclusion :

Aspect stable des nodules mammaires connus ; à gauche (U.Q.Ext) et à droite (U.Q.Sup), d'allure parfaitement bénigne, évoquant des adénofibromes.

Dystrophie kystique bilatérale.

Absence d'anomalie d'allure suspecte notable sur les deux seins.

Examen classé ACR 2 à droite et à gauche de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Houria AMRANI MIKOU  
SENOLOGUE - SENOLOGUE

Prière de conserver cet examen et de le ramener lors des prochains contrôles.

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 16/11/2022

Patient EL RHANJAOUİ MARIA  
Médecin traitant DR. BENDAHMAN AMINA  
Examen(s) réalisé(s) MAMMO-TOMOSYNTHÈSE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

RC : 51 A / 2 P / Sans antécédents sénologiques personnels / Antécédent familial : Grand-mère traitée pour cancer du sein.  
Ancien bilan effectué en 2019 : Absence d'anomalie suspecte.

Bilan de dépistage.

Technique : Examen réalisé par un appareil numérique direct type Hologic Selenia Dimensions avec tomosynthèse.

Trois incidences : faces, obliques et profils.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Trame conjonctivo-glandulaire dense et hétérogène : type C.

Sein gauche :

On visualise une masse se projetant sur l'U.Q..Ext. Elle est de faible tonalité, de contours nets en tomosynthèse, mesurant 18 mm de grand axe, d'allure bénigne, correspondant à une lésion déjà connue.

Absence de masse ou de distorsion architecturale notable par ailleurs en regard des deux plages mammaires.

Absence de regroupement suspect de microcalcifications.

On note la présence d'un semis de microcalcifications disséminées sur les deux glandes mammaires. Elles sont rondes et régulières, probablement sédimentaires sur le profil. Ces microcalcifications sont également connues.

Le balayage en tomosynthèse ne détecte pas d'anomalie particulière.

Les revêtements cutanés et les mamelons sont normaux.

Les prolongements axillaires sont libres.

On note quelques ganglions axillaires liposcléreux, en particulier du côté droit, sans valeur pathologique.

Echographie mammaire :

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 16/11/2022

FACTURE N° : FA:00 11056/22

Nom : EL RHANJAoui MARIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 000,00 Dhs

**MILLE DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 700,00 Dhs

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de : 1 000,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

Dr. H. AMRANI



091010892

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH  
400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 0100601 - ICE : 001719187000040

## Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement  
Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal  
Chirurgie gynécologique  
Colposcopie - Hystéroscopie - Cœliochirurgie  
Maladie et chirurgie du sein  
Ancien médecin chef du centre de dépistage  
du cancer du sein et du col - El Fida -



الدكتورة أمينة بندحان  
الخصائص في أمراض النساء والتوليد  
مراقبة الحمل - الولادة  
العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى  
الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار  
تنظير عنق الرحم  
أمراض و جراحة الثدي  
طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي  
وعنق الرحم - الغداء -

Casablanca Le :

### Facture

N° Facture

Date de facture

2022/2159	21/10/2022
-----------	------------

### Patient

EL RHANJAQUI MARIA

Désignation Acte	Tarif Acte
Consultation	200,00
ECHO	200,00
<b>TOTAL TTC</b>	<b>400,00</b>

Arrêtée la présente facture toute taxe comprise à la somme de :

quatre cents Dirhams et zéro Centimes

الدكتورة أمينة بندحان  
Dr A. BENDAHMAN  
Boulevard Oum Rabii - Casablanca - Maroc

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

📞 05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 📩 bendarhmangyn@gmail.com

## Dr Amina BENDAHMAN

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

Suivi de grossesse - Accouchement  
Stérilité du couple - Echographie - Diagnostic prénatal  
Chirurgie gynécologique  
Colposcopie - Hystéroskopie - Cœliochirurgie  
Maladie et chirurgie du sein  
Ancien médecin chef du centre de dépistage  
du cancer du sein et du col - El Fida -



الدكتورة أمينة بندحان  
اخصائية في امراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - الولادة  
العم عند الزوجين - الفحص بالصدى  
الجراحة النسائية والجراحة بالمنظار  
تنظير عنق الرحم  
أمراض و جراحة الثدي  
طبيبة رئيسية سابقاً للمركز المرجعي لمحاربة سرطان الثدي  
وعنق الرحم - الفداء -

Casablanca Le : 21 OCT 2022

- Age 51 ans

- AFCD (♀) = Neo de sein.

- chez la grand - Mere.

- examen

→ Dr. Amina BENDAHMAN  
ENTRE DE RADIODIAGNOSTIQUE  
ROUDANI - Casablanca - Maârif  
100, Bd. Oum Roudani - Casablanca - Tel: 05.22.51.33.01  
Fax: 05.22.51.33.02

+ Dr. Houria AMALI MIKOU  
RADIODIAGNOSTIQUE - SENOUSSI

دكتورة أمينة بندحان  
Dr. A. BENDAHMAN  
Spécialiste en Gynéco

Bd Oum Rabii - Rés. Abouab Oum Rabii - Imm.C étage 3 App. 9 - CASABLANCA

05 22 91 02 02 - 06 61 41 44 44 [bendahmangyn@gmail.com](mailto:bendahmangyn@gmail.com)

 Régime du Médecin  
CNOPS  
La solidarité c'est bien pour la santé

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)

**EN COURS DE TRAITEMENT 1**

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	16/12/2022	EL RHANJAOUI MARIA	1 400,00	560,00	125,00	685,00
78038782			1 400,00	560,00	125,00	<b>685,00</b>

Application Mobile: SMART CNOPS - Assuré  Télécharger

★★★★★