

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.

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

N° W19-581005

AS 5777

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7703 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RAI-MT
 Nom & Prénom : ELIABARI ABDELILAH
 Date de naissance : 01/01/1959
 Adresse : RJ RAM RJ ELJADIDA CAS
 Tél. : 064183090 Total des frais engagés : 50L Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19.12.22
 Nom et prénom du malade : SEKKAT RAJAE Age : 59
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Complément Actif
 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 Le : 21/01/23

Signature de l'adhérent(e) :



الوضعية الادارية

ملفات المرض

التحملات

ملفات التسجيل

Autre ▾



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)

معلومات

ENREGISTRE 2

EN COURS DE TRAITEMENT 1

REJET 2

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 1

عدد الملفات

Date de réception

Bénéficiaire

المصاريف

كنوبس

التعاضدية

المجموع

1

78654192

18/01/2023

SEKKAT RAJAE

2 009,40

2 009,40

1 174,57

1 174,57

285,54

285,54

1 460,11

1 460,11

تحميل التطبيق على الهاتف : Télécharger

☆☆☆☆☆



MME SEKKAT RAJAE

RES PALMIERS N400 APT111

R

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

Accusé de Réception



N° de Dossier :

78654192

Date et heure : 18/01/2023 11:35

Nom et prénom Assuré :

SEKKAT RAJAE

Immatriculation :

93684448 / 090202644

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

SEKKAT RAJAE

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA 90159

Valeur en Dirhams :

2.009,40

Nombre de pièces :

11

Code Etablissement :

Agent de réception :

9MGE398

Nom Etablissement :

**Clinique
Sidi Othman**



**مصحة
سيدي عثمان**

Casablanca, le 19/12/22 - في الدار البيضاء

SEKRAT

Rd

Librax 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

OT:22154 PER:11/2025
PPV:21.00 DH

pharmacie
Hind
pour en Ma
de d'El Ja
ANCA
22.98.24...

41.00

1 Librax N.S.

33.00
2 Ancoxia 90 N.S.



7 640127 792001

ACL
120

**ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dhs**



Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V.: 133.00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
70042492/
120916-1

4 Zolam 30 N.S.



ZOLAM 30 mg
20 comprimés
PROMOPHARM

Place de la Préfecture Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 59 75 75 - Fax : 05 22 59 75 75

Clinique
Sidi Othman



مصحة
سيدي عثمان

Casablanca, le 19/12/22 في الدار البيضاء،

SEKKAT Rajae

- NFS

- CRP

- HDL, LDL et TG

- GAST

- vit D

- Ferritinémie

LABO BENJELLOUN

Mme SEKKAT RAJAE

DDN 30-08-1963



2212202021

ORDONNANCE

مختبر جينسوت للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
Dr. Mohamed El Khayam Beauséjour
Casablanca
00.503.40 - 0022 33.32.84/52
0622.39.33

CLINIQUE
SIDI OTHMANE
Place de la Préfecture AV 10 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 59 75 75
ICE: 001684270000056
N°P: 05000000054

Dr. RHANNOUINI Nadia
en Médecine Spécialisée
en Médecine Interne



مصحة
سيدي عثمان

Casablanca, le 23/12/22 في الدار البيضاء،

48,40

SEKKAT ~~Prise~~

(1) Garrison says



1 ca S 321, 0 3122755 Apr

2 par

Pharmacie MIMOSAS
Hind IAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.12.12

89.12

② D_3 Norm

— 5976 1/2

137.90

D3 NORM
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 210971
A consommer
avant le: 01/2025
PPC : 89,50 DH

CLINIQUE SIDIOTHMANE
Place de la Prefecture AV 10 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 59 75 15
ICE: 001684270000056
INP: 090003864

Place de la Préfecture Sidi Othmane - Casablanca ساحة العمالة بن امسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء
Tél.: 05 22 59 75 75 - Fax : 05 22 59 76 76 - ICE : 001684270000056

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°02513 /22

CASA LE 20.12.22

Nom & prénom : SEKKAT RAJAE

Examens	Prix
Rachis cervical F+ P	300.00
TOTAL :	300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Clinique
Sidi Othman



مصحة
سيدي عثمان

Casablanca, le 19/12/22 في الدار البيضاء،

SEKKAT Rajae

Rx du rachis cervical: ✓

CLINIQUE
SIDI OTHMANE
Place de la Préfecture AV 10 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 59 75 75
ICE: 001684270000056
N° 1010003464

RADIOLOGIE SULKATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Edine Rés. Aqla 1 - Casablanca
Tél: 05 25 73 13 - 0522 25 75 01

Dr. BELMAMOUNI Nadia
Médecin Spécialiste
en Médecine Interne



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 20 décembre 2022

NOM : SEKKAT
PRENOM : Rajae
MEDECIN TRAITANT : DR. RAHMOUNI Nadia

Rachis cervical F+ P

- Présence d'une arthrose assez marquée à l'étage C5-C6 avec pincement discal et becs ostéophytiques des plateaux vertébraux .
- Uncarthrose gauche au même étage .
- Absence d'anomalies disco-vertébrales en regard des autres étages .
- Absence de lésion vertébrale focale .
- Respect mur vertébral postérieur .
- Absence de luxation atloïdo-axoïdienne .

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca
Tél : 05 22 25 73 13 / 05 22 25 75 05
Dr. M. BELCADI ABASSI
Radiologue

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 - INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N°: 2212202021

ORGANISME: CNOPS

Mme RAJAE SEKKAT

Date: 20-12-2022



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	110.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	275.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	33.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	55.00 MAD
0109	Cholestérol L D L	B50	B	55.00 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	88.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	66.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	495.00 MAD
Total				1202.00 MAD

Total des B: 1070

Montant total de la facture: 1202 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille deux cent deux dirhams**.

مختبر بيجلول للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tel: 06000-50340 - 0522.39.32.84/53
Fax: 05.22.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mme SEKKAT RAJAE

Date de naissance: 30-08-1963

Dossier N°: 2212202021



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

CLINIQUE SIDI OTHMAN

Date de l'examen: 20-12-2022

HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

PENTRA 80XL (ABX) - KX21N (SYSMEX)

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

27-05-2021

Globules Rouges (Erythrocytes)	4,73	M/ μ l	(4,00-5,20)	4,67
Hémoglobine	13,5	g/dL	(12,5-15,5)	13,7
Hématocrite	38,4	%	(37,0-47,0)	39,8
VGM (Volume globulaire moyen)	81,0	fL	(80,0-97,0)	85,0
TCMH	28,6	pg	(27,0-32,0)	29,4
CCMH	35,2	g/dL	(32,0-36,0)	34,5

Globules Blancs (Leucocytes)	6 000	/mm ³	(4 000-10 000)	4 900
Polynucléaires Neutrophiles	55,0%	Soit 3 300/mm ³	(1 500-7 000)	2 548
Polynucléaires Eosinophiles	1,0%	Soit 60/mm ³	(80-400)	147
Polynucléaires Basophiles	1,0%	Soit 60/mm ³	(0-100)	49
Lymphocytes	36,0%	Soit 2 160/mm ³	(1 500-4 000)	1 911
Monocytes	7,0%	Soit 420/mm ³	(200-1 000)	245

PLAQUETTES	260 000	/mm ³	(150 000-450 000)	254 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Conclusion Numération formule sanguine normale.

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0600 503 40 - 0622 39 32 84/63
Fax : 0622 39 33 66



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mme SEKKAT RAJAE

Date de naissance: 30-08-1963

Dossier N°: 2212202021



Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

CLINIQUE SIDI OTHMAN

Date de l'examen: 20-12-2022

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

27-05-2021

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0,94 g/L

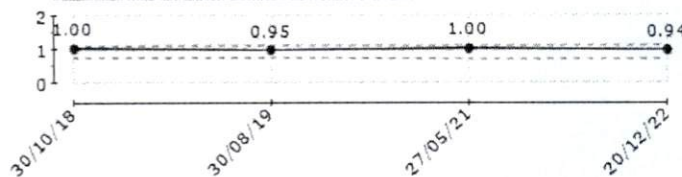
5,22 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,00

• Antériorité : Glycémie à jeûn (g/L)



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

27-05-2021

Cholestérol-HDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,32 g/L

0,83 mmol/L

(>0,65)

0,32

Cholestérol-LDL

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

1,13 g/L

2,92 mmol/L

(>1,68)

(<1,60)

27-05-2021

Triglycérides

(Technique colorimétrique enzymatique)

1,59 g/L

1,81 mmol/L

(<1,50)

(<1,71)

1,91

Conclusion: Hypertriglycéridémie à contrôler.

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

17-06-2014

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

110,30 ng/mL

(13,00–150,00)

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Boulevard Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 0522 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
Fax : 0522 39 33 65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

CLINIQUE SIDI OTHMAN

Date de l'examen: 20-12-2022

Mme SEKKAT RAJAE

Date de naissance: 30-08-1963

Dossier N°: 2212202021



BIOCHIMIE SANGUINE – PROTEINES SPECIFIQUES

COBAS C311 (ROCHE) – EASY READER (VEDA.LAB) – F200 (SD BIOSENSOR)

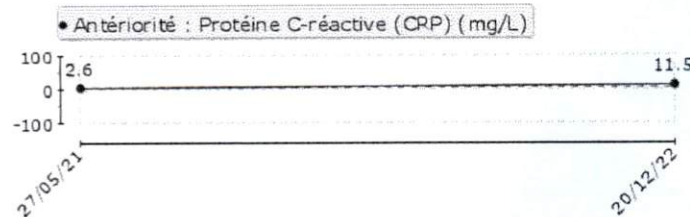
27-05-2021

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

11,5 mg/L ✖ (<5,0)

2,6



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06 63 32 53 84 - 06 22 39 33 65
Fax : 06 22 39 33 66

3/4

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)





مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

CLINIQUE SIDI OTHMAN

Date de l'examen: 20-12-2022

Mme SEKKAT RAJAE

Date de naissance: 30-08-1963

Dossier N°: 2212202021



DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

27-05-2021

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Electro-Chimi-Luminescence Cobas E411)

31,07 ng/ml

(30,00-100,00)

13,29

Conclusion: Taux normal

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bou Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000 503 40 - 0622 39 32 84/53
Fax : 0622 39 33 65





Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)
Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

description des actes effectués

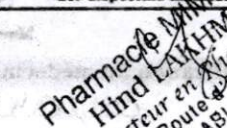
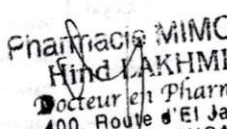
وصف العمليات المجرىة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
19/12/22	G			gratuit	
23/12/22	G			gratuit	

CIM - 10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية للموطة

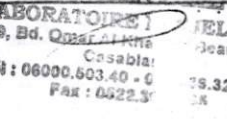
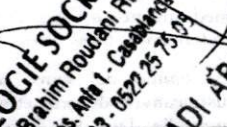
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	القيمة المفوترة Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو معون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien ou des Fournisseurs des dispositifs médicaux
19/12/22	369,50	
23/12/22	137,30	

INPE
092042753INPE
092042753Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.98.86 97-Fax: 022.98.24.78

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، 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 الإحياء Signature et Cachet du Radiologue ou du Biologiste
20/12/22	B1070			1202,00 Dh	
20/12/22				300,00	

INPE
091918333RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Arhim Rouhani Rug
Nasim Edine Als Anla 1-Casablanca
Tél: 022.25.73 12-0522 25 73 04
Dr. M. BELCADI ABASSI
Radiologue

Actes Paramédicaux

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

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, fact. examens de radiologie et/ou

Le nom et prénom de la doivent être portés par les pr. sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

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.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر)

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف المم على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاضدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمسطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle	توقيع وطابع التعاضدية
Identification de l'agent :	
Date de dépôt du dossier :	تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : **SEKKAT RAJAE** : الاسم العائلي والشخصي
N° Affiliation : **256711** : رقم الانخراط
N° Immatriculation : **932684448** : رقم التسجيل
N° CIN : **C352279** : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) : **Conjoint** : علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له
Adresse : **400 Residence le palmier Bloc 1 App 111** : العنوان
Route AL Jadida Casablanca
Montant des frais (Dhs) : **2009,4 PT** : مبلغ المصاريف (درهم)
Nombre de pièces jointes : **11** : عدد الوثائق المرفقة

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : **SEKKAT Rajae** : المستفيد من العلاجات
Nom et prénom : **SEKKAT Rajae** : الاسم العائلي والشخصي
Date de naissance : **30 08 1963** : تاريخ الزيداد
N° CIN : **C352279** : رقم بطاقة التعريف الوطنية
Sexe : **F** : الجنس

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : **091044610** : الرقم الوطني الاستدلالي للممارس
Type de soins : **IMPE** : نوع العلاجات
Maladie : **4** : مرض
Maternité : **Amومة** : تاريخ الحمل
Hospitalisation : **استشفاء** : التاريخ المرتقب للولادة
Accident : **حوادث** : تاريخ الحادث
Pli confidentiel remis : **Non** : تم تقديم الظرف المغلق :
Date de grossesse :

<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.</p> <p>Fait à : Casa</p> <p>le : 19 12 2022</p> <p>Signature de l'assuré (e)</p>	<p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.</p> <p>Fait à : Casa</p> <p>le : 19 12 2022</p> <p>Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins</p>
--	---

INP : Identification Nationale du Praticien
Cocher la mention utile pour chaque case