

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2884 Société : AG7397

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRissi KAITIENI / JeuAHRi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.64.00.30.12 Total des frais engagés : 2893,75 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : 06/07/2023 Le : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :



"Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures,).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS 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.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

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.

تَعْلِيماتٌ يُجَبِّبُ اتِّباعُهَا

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.
ج به إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية
(صفات طيبة، فوائط، ...).

يجب كتابة الإسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشرطي للأدوية المشتراء

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصرفة على أساس التعريفة الوطنية
المراجعة

تعنيض بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة
المسبقة

لأنها هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التوعيـض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهـين بـاحترام الشروط القانونية وكل مـاسبـق ذكره.

توقيع وطابع الوكالة
Cachet et signature de l'Agence

خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري
Réservé à la DAMO

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : 1-1-1-1-1-1-1-1-1

ناریخ الاستلام: ١٠-١٢-١٤٢٣

- * Cocher la mention utile pour chaque case

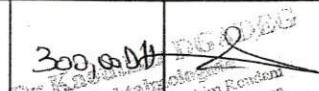
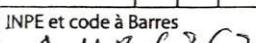
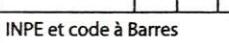
- - Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres.

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - سانتا كلارا - الدار البيضاء ص- ب. 186 الدار البيضاء الصحافة - الهاتف: 080 203 3333

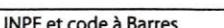
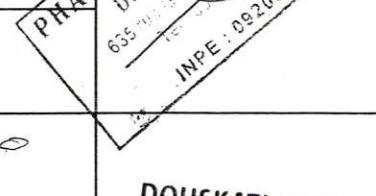
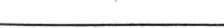
العنوان : 10 rue de la République - المخطف : 080 203 3333 - الهاتف : CNES - Place de DAKAR - Casablanca BP : 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

CNSS - Place de DAKAR - Casablanca BP: 2180 Casa Gare telephone : 03-22-12-00

20230400139897

Description des actes effectués						وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant		
٢٠١٥/٢/٢٣	٤		300,00 DH	 Dr. Khalid Roudani Ophtalmologist Khalid Roudani Eye Care Center Tel: 0524 76 82 02		
INPE et code à Barres 						
INPE et code à Barres 						

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 المفoter Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _							
INPE et code à Barres _ _ _ _ _							

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاریخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع العيادة أو ممون التجهيزات Signature et Cache du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
19/05/2023	127,40	
INPE et code à Barres 		
18/05/2023	2400,00	
INPE et code à Barres 		

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



**البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري**

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06
مراجع رقم : 610-2-06

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب :
Le : 06/06/2023 : بتاريخ :

Page 1 / 1

الصفحة

المرسل إليه

N° d'immatriculation 111688233 رقم التسجيل
Règlements de la période
du : 05/06/2023 من
au : 05/06/2023 إلى

Destinataire

JOUAHLI AFIFA

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

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

رقم الملف	تاريخ العلاج	العملية	مهنيو الصحة	مبلغ المصاري	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	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
JOUAHLI AFIFA											
73709510	12/05/2023	B	LABORATOIRES D ANALYSES PHARMACIES D OFFICINES OPHTALMOLOGIE	66,75	55,00	50,00	1,00	55,00	70,00	05/06/2023	38,50
73709510	12/05/2023	PH		127,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	05/06/2023	88,90
73709510	12/05/2023	CS		300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	05/06/2023	105,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					
232,40											

- 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

للمزيد من المعلومات:
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالسيف الإلكتروني على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال الضمان على الأرقام



إفادة بالاستلام Accusé de réception

Réf. 610-2-09

Date : lundi 22 mai 2023
Heure : 07 h 49 WET

التاريخ:
الساعة:

Destinataire :

المرسل إليه:

JOUAHLI AFIFA
52 RUE TERMIDI RES RIAD APPT B 21 MAARIF EXTENTION
20370
CASABLANCA



73709510

N° CNSS	111688233	رقم ص.و.ض.ج.
N° de la Carte Nationale d'Identité	B417638	رقم البطاقة الوطنية للتعرف
Type dossier	Dossier de remboursement	نوع الملف
Valeur du dossier	2893.75 Dhs	قيمة الملف
Nombre de pièce (y compris les feuilles de soins)	6 Pièces	عدد الوثائق (بما فيها أوراق العلاجات)
Bénéficiaire	JOUAHLI AFIFA	المستفيد

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande et elle sera transmise au service compétent.

لقد توصلنا بطلبكم وسيتم إحالته على المصلحة المختصة.

سيدي، سيدتي،

تم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين تجاههم معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي

للمزيد من المعلومات :

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

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال إلى الضمان على الأرقام

الfax
05 22 41 80 55

الهاتف
Fax
06 08 89 06 19

المدينة
Tél
CASABLANCA

Ville
37 , rue Socrate - Maarif

العنوان
Extention-

Adresse

SOCRATE

وكالة
Agence

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 16-05-2023

Mme JOUAHRI Afifa

Code : 16100797

Référence : A230500350

Du : 16-05-2023

Prescripteur : Dr DGADEG Kaouthar

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

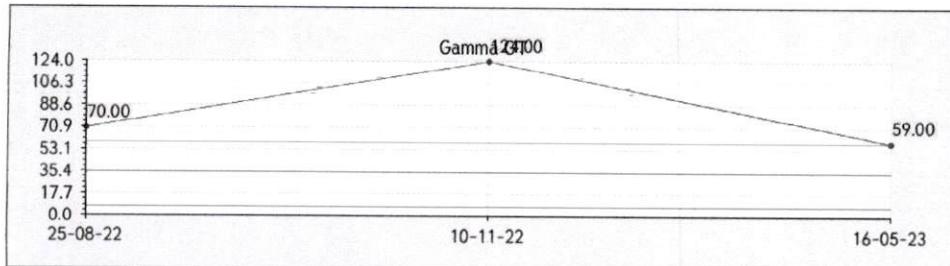
10-11-2022

Gamma GT

59 UI/L

(7-35)

124



Dr. Kaouthar DGADEG

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
des yeux Adultes et Enfants

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome
- Laser
- Angiographie
- OCT



الدكتورة كوثر الدكادى

اختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار والأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلالة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول
- الزرق
- الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكة

Casablanca, le vendredi 12 mai 2023

Madame JOUAHRI Afifa

Monture + Verres correcteurs:

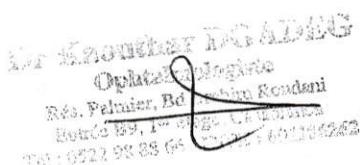
DOUSKATI ABDELLATIF

OPTICIEN OPTOMETRISTE
12, Av Nil Mabrouka Sidi Othmane
Casa - Tél.: 07 62 43 08 05

PROGRESSIFS ANTIREFLETS

Oeil Droit : (90° -0,75) + 2,25 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (90° -0,50) + 2,00 , Addition + 2,50



إقامة النخيل، 285 ، شارع إبراهيم الروదاني - مدخل B9 - الطابق 1 ، شقة 3 - الدار البيضاء

Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim ROUDANI - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca

E-mail : blankavision@gmail.com - Tél.: 0522 988 866



DOUSKATI ABDELLATIF

Opticien - Optometriste

Facture: 0001372 Date: 18/05/2023

Mr: JOUAHRI AFIFA

Docteur: Kaouthar DGADEG

Types des Verres :	Progressif OFAA- AR		
Monture (s) :	Option		1000,00
* Vision de Loin :			
OD Axe	90	Cyl	-0,75 Sph +2,25 700,00
OD Axe	90	Cyl	-0,75 Sph +2,00 700,00
* Vision de Prés :			
OD Axe		Cyl	Sph
OD Axe		Cyl	Sph
Add:	+2,50		
DOUSKATI ABDELLATIF OPTICIEN OPTOMETRISTE 12 Av Nil Mabrouka Sidi Othmane Casa - Tél.: 07 62 43 08 05			
Montant:		Deuse	2 400,00
Nelly EQUATEL CASABLANCA			

12 Av Nil Mabrouka Sidi Othmane Casa- Tél: 07 62 43 08 05

ICE: 002067947000086 - IF: 25210599 - RC: 454054

TP: 32700116 - PATENTE: 25210599 - INPE: 065051245

Dr. Kaouthar DGADEG
Spécialiste des Maladies et Chirurgie
des yeux Adultes et Enfants

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome
- Laser
- Angiographie
- OCT



الدكتورة كوثر الدكادجي

اختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار و الأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلاة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول
- الزرق
- الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكة

Casablanca, le 12/05/2023

Dr SOUAHRS AFIA

- Gamma G-



Dr KAOUTHAR DGADEG
Ophtalmologist
Rés. Palmier, Bd Brahim ROUDANI
Rue 285, Entrée B9, Etage 1, Appartement 3
Casablanca, Maroc
Tél: 0522 988 866

500350

إقامة النخيل، 285 ، شارع إبراهيم الروదاني - مدخل B9 - الطابق 1 ، شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim ROUDANI - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
E-mail : blankavision@gmail.com - Tél.: 0522 988 866

Dr. Kaouthar DGADEG

**Spécialiste des Maladies et Chirurgie
des yeux Adultes et Enfants**

- Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
- Chirurgie de la Cataracte par Phacoémulsification
- Strabisme - Glaucome
- Laser
- Angiographie
- OCT



الدكتورة كوثر الدكادجي

إختصاصية في أمراض و جراحة
العيون للكبار والأطفال

- عضوة في الجمعية الفرنسية لطب العيون
- جراحة الجلاة بالموجات فوق الصوتية
- تقويم الحول
- الزرق
- الليزر
- تصوير الأوعية الدموية للشبكية

Casablanca, le 12/05/2023

N° JOUARIS AFIFA

110,40

1) - Netcosporin caps



1 cp x 2 g

87,00

2) - Maxiclov pcht 1g



1 pcht x 3 g pendant 06 g

T 127,40



إقامة النخيل، 285 ، شارع إبراهيم الروداني - مدخل B9 - الطابق 1 ، شقة 3 - الدار البيضاء
Rés. Palmier - 285, Bd. Brahim ROUDANI - Entrée B9 - Etage 1, Appt 3 - Casablanca
E-mail : blankavision@gmail.com - Tél.: 0522 988 866