

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.



Déclaration de Maladie

M23-020645

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12706 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL KARROUMI Rhita
Date de naissance : 10/03/1985
Adresse : A 78844
Tél : 0666957545 Total des frais engagés : 316,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : Mounir JAIDI Age : 1974
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Carpié et d'origine
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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 13/10/23
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

وصف العمليات

[illegible]

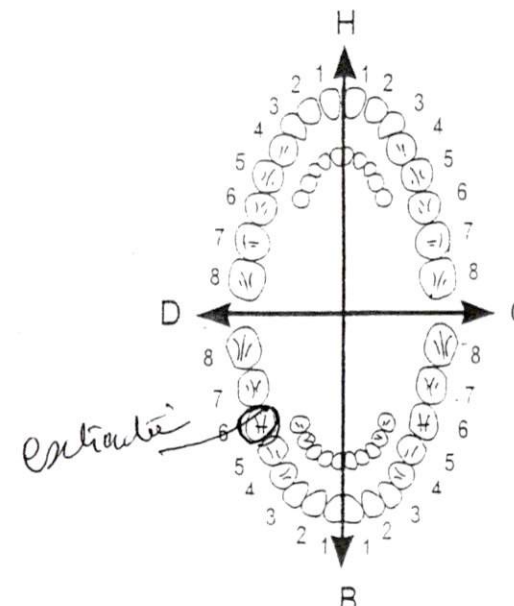
Dr. HOUDA BOUSLICKHANE
BD LAGOTHAN, JIJET JAWHARA
OTB SIDING NEN OSABLANCA
T. 0522672167 E. 0537258

عمليات الإحياء، الأشعة والبصير

	CIM - 10				-
--	----------	--	--	--	---

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
INP :					
INP :					



على الطبيب تحديد السن المعالج، العملية المجراة مع تحديد طبيعة العلاجات وكذا معاملتها طبقاً لدليل العمليات المهنية.

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et son coefficient d'après la nomenclature des actes professionnels.



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

Accueil > Application > assure app

 (/portailapps/www/index.php/assures/auth/deconnecter)
  Situation
  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 Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

EN COURS DE TRAITEMENT 3

PAYE

RETOUR POUR COMPLEMENT 2

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
- 2	-	02/10/2023	Virement	-	964,70	522,50	102,50	625,00
82628310	28/08/2023	Payé en : 35 jours		JAIDI MOUNIR	316,00	202,65	34,32	236,97
82628150	28/08/2023	Payé en : 35 jours		JAIDI RYAD	648,70	319,85	68,18	388,03
1	-	08/09/2023	Virement	-	2 170,31	1 577,11	385,35	1 962,46
2	-	18/08/2023	Virement	-	3 587,50	1 434,60	340,68	1 775,28
1	-	28/06/2023	Virement	-	540,80	218,56	45,03	263,59
5	-	01/06/2023	Virement	-	2 249,90	829,53	164,96	994,49
1	-	14/03/2023	Virement	-	214,00	64,00	12,00	76,00
1	-	02/02/2023	Virement	-	383,60	139,88	27,04	166,92

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

★★★★☆



Dr BOUSLIKHANE Houda
Chirurgien Dentiste
Diplômée de la Faculté de Médecine
Dentaire de Monastir

Dr. HOUDA BOUSLIKHANE
BD LAGOTHA AV J LOT JAWHARA
LOT B SIDI MOUMEN CASABLANCA
Tel: 0522 67 21 67 - 06 75 37 32 48

Ordonnance

Facture.

Fait à Casa Le 27 / 07 / 2023

De Souffrager Dr.
Dr. HOUDA BOUSLIKHANE
BD LAGOTHA AV J LOT JAWHARA
LOT B SIDI MOUMEN CASABLANCA
Tel: 0522 67 21 67 - 06 75 37 32 48

Avoir Reg la Santé de la Dent
de la Part de SAIDI MOUMEN
en Contre Part de Sain Réaliser


Dr. HOUDA BOUSLIKHANE
BD LAGOTHA AV J LOT JAWHARA
LOT B SIDI MOUMEN CASABLANCA
Tel: 0522 67 21 67 - 06 75 37 32 48


📍 Bd Lagotha Av J Lot Jawhara Lot B Sidi Moumen - Casablanca
☎ +212 6 75 37 32 48
📠 +212 5 22 67 21 67

Ordonnance

Fait à Casa Le 27 / 07 / 2023

N° J.A.S.D.S. 104512

102.50 *Birglogyl* 

14.00 *Doliprane* 




116.00

LOT: 22E012
PER: 11/2025
BIRODOGYL
CP PEL B15
P.P.V: 102DH00
1180000060567

6 1180000040972
10 comprimés
PARACETAMOL
Doliprane 1000 mg
PPV: 14DH00
PER: 01/25
LOT: L072

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Dr. HOUDA BOUSLIKHANE
BD LAGOTHA AV J LOT JAWHARA
LOT B SIDI MOUMEN CASABLANCA
Tél: 0522 67 21 67 - 06 75 37 32 48

 Bd Lagottha Av J Lot Jawhara Lot B Sidi Moumen - Casablanca
 +212 6 75 37 32 48
 +212 5 22 67 21 67