

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 : 01391 Société : RAM 192625

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SOUALY Mohamed

Date de naissance : 01-01-1958

Adresse : Jnane californie, Saphir 4 apt 18  
Ain chock Casablanca

Tél. : 070.11.32.064 Total des frais engagés : 877,30 DH 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 : Casablanca Le : 29/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : 



البيان الدوري لتعويضات التأمين  
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مدير التأمين  
الصحي الإجباري

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

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 183619729 رقم التسجيل  
Règlements de la période أداءات الفترة  
du : 02/01/2024 من  
au : 02/01/2024 إلى

Destinataire		المرسل إليها
ZIATT AMINA		

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 استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصروف	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
<b>ZIATT AMINA</b>											
144435452	20/11/2023	CS	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE PHARMACIES D OFFICINES	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	77,00	31/12/2023	115,50
144435452	20/11/2023	PH	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	177,30	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	31/12/2023	136,52
144435452	20/11/2023	D361		400,00	337,50	15,00	1,00	337,50	70,00	31/12/2023	236,25
<b>Total remboursé</b>						<b>مجموع مبلغ التعويض</b>					
<b>Total général remboursé</b>						<b>مبلغ التعويض الاجمالي</b>					

- 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](http://www.cnss.ma)  
[www.cnss.ma/Portail/](http://www.cnss.ma/Portail/)  
**« Ma CNSS »**  
**080 20 30 100**  
**080 203 3333 / 080 200 7200**

للزبائن من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني  
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

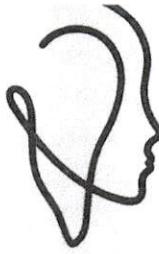
أو الاتصال بالمحبب الآلي على الرقم  
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام



INPE et code à Barres		NGAP / NABM	Tacture	INPE et code à Barres	INPE et code à Barres
90 111111111111				400DHs	
INPE et code à Barres					
111111111111					
جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة					
<b>Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis</b>					
تاریخ التنفيذ Date d'exécution		الثمن المفوت Prix facturé		توقيع وطابع الصيدلي او مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
20/11/2023		177,30			
INPE et code à Barres					
111111111111					
INPE et code à Barres					
111111111111					
<b>Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire</b>					
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total		

-----  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Chirurgie de la Face et du Cou  
Chirurgie de l'Oreille  
Rhinologie - Laryngologie  
Vertiges et troubles de l'équilibre  
Surdité de l'enfant et de l'adulte  
Ronflement et apnée du sommeil



أخصائي في أمراض الأذن، الأنف  
والحنجرة - جراحة الوجه والعنق  
جراحة الوجه والعنق  
أمراض وجراحة الأذن  
أمراض وجراحة الأنف والحنجرة  
علاج الدوخة وإاضطرابات التوازن  
تشخيص وعلاج الصمم  
تشخيص وعلاج الشخير

Casablanca, le : 20/11/2023

ZIATT AMINA

- 127,700<sup>00</sup>  
• Atacand 8 mg - comprimé sécable  
1 Comprimé, matin, pendant 1 mois  
49,60<sup>00</sup> • D-cure forte - solution huileuse buvable  
1 ampoule chaque 15 jours



127,700<sup>00</sup>

Dr. Sofiane NACEUR  
SPECIALISTE O.R.L ET CHIRURGIE  
CERVICO-FACIALE  
I.N.P.E : 091262246

PHARMACIE DES STADES  
50, Rue Al Fakr - Casablanca  
PC : 243609 - PB : 358700  
Tél : 05 22 25 49 25  
Fax : 05 22 25 49 25

شارع يعقوب المنصور إقامة فضاء المنصور الطابق 4 رقم 33 المعاريف - الدار البيضاء  
22 Bd. Yacoub El Mansour, Rés. Espace El Mansour 4<sup>ème</sup> étage N° 33 Maarif - Casablanca  
05 20 42 03 03 06 69 87 86 04 naceur.sofiane@outlook.com

## Facture N°: 1066

Date : 20/11/2023

Bénéficiaire : Ziat Amina  
ZIATT AMINA

Tél: 0659911671

Email:

Adresse: MAARIF CASABLANCA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 20/11/2023				
CS	Consultation	1	300,00	300,00
AUD	audiogramme	1	400,00	400,00
Total				700,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
sept cents dirham(s)

Dr. Soiane NACEUR  
SPECIALISTE O.R.L. ET CHIRURGIE  
CERVICO-FACIALE  
IN.P.R : 02 2762246

Nom .....

ZIAT Amina

Prénom .....

Age .....

Profession .....

Adresse .....

Date .....

Dr. Sofiane NACEUR  
SPECIALISTE O.R. ET CHIRURGIE  
CERVICO - FACIALE  
I.N.P.E : 097262246

## AUDIOGRAMME

OBSERVATION :

Audition normale  
des deux côtés

Dr. Sofiane NACEUR  
SPECIALISTE O.R. ET CHIRURGIE  
CERVICO - FACIALE  
I.N.P.E : 097262246

