

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

193613

COMPLIANT

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10597 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAOUFI ABDELLAH BEN JEDIDA

Date de naissance : 04.05.1953

Adresse : 48, Rue La Garde L'OLLAADIYA
BERRECHID

Tél. : 0678519383 Total des frais engagés : 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 :

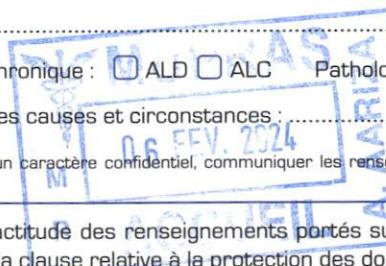
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Description des actes effectués

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	الملبغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
19/12/23		Contra	G.	Dr. Siham EDDEGHAI SPECIALISTE EN HEPATO-GASTROENTEROLOGIE 8, Salam Rd Med 7e étage Rm 1401/19 El-Bayda 1000 Casablanca Tél: 05 22 83 04 57
INPE et code à Barres				

CIM-10

Actes Paramédicaux

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	عمليات المساعدين الطبيين Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

وصف العمليات المجرأة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	الملبغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
25/12/23	B 600 + P		700 Dhs	Dr. ACHAM TOURDANE 183, Bd Mohamed V, N° 1, El Jadida - Perceptid Tel: 05 22 83 04 61
INPE et code à Barres				
061206344919				

جريدة الوصيحة التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو موظف التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
19.12.23	555,60	PHARMACIE 2000 Dr. KADIR FAZI 22, Bd. Mohamed V, N° 1, El Jadida - Perceptid Tel: 05 22 53 06 05 / 06 01 65 62 50 Instagram : Pharmacie_2000
INPE et code à Barres		
062000591		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Dr. Siham EDDEGHAI
SPECIALISTE EN HEPATO - GASTRO
ENTEROLOGIE

Ancien Medecin des CHU Ibn Rochd à Casablanca
et Mohamed VI à Marrakech
Endoscopie digestive
Echographie abdominale
Proctologie médicale et chirurgicale
Membre de L'AEF
et SNFGE



الدكتورة سهام الدغاي
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
والكبد

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد بالدار البيضاء

ومحمد السادس بمراڭش

الفحص بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

أمراض المخرج والبواسير

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الجهاز الهضمي

PHARMACIE 2000
Dr. KADIRI LALLA ZINEB
22, Bd. Mohamed V (Près de la Mosquée Oroud)
Berrechid
Tél : 05 22 53 36 05 / 06 01 65 62 50
Instagram : Pharmacie_2000

Date : 19/12/23

Mme Laoudhi Amina :

14.50

19.60 x 2

1) Hemelast

cp 14

14.50

14.50

14.50

14.50

733.60

14.50 (2P)

2) Diavenor

cp 14

14.50 x 2f

1mors

99.50

0pt

14.50

3) Lufifor cp 14 14.50

40.40
13
4
= 55.60

Siham EDDEGHAI
HEPATO-GASTROENTEROLOGIE
8, Bd. Med Zefzaf, Rsd RYM 1, Appt 19, Etg 3 (POSTE DU MAROC ANASSI) Sidi Moumen
Complexe Médical Ar assi

8, salam 1, شارع محمد الرفراز إقامة ريم 1، ش 19 الطابق 3. (قرب بريد المغرب حي أناسي) - سيدى مومن - الدار البيضاء
المجمع الطبي أناسي

E-mail : dreddeghaicabinet@gmail.com - Tél : 05 22 75 19 19 / 07 00 19 34 57

DIOVENOR 600MG
CP B30



6 118000 010449

DIOVENOR® 600mg
30 comprimés



6 118000 010449

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. :40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Pharmacie
Docteur Kadir L. Zineb
22, rue Mohamed V. BERRECHID
Tél. : 022.53.36.05

Pharmacie
Docteur Kadir L. Zineb
22, rue Mohamed V. BERRECHID
Tél. : 022.53.36.95

Pharmacie
Docteur Kadir L. Zineb
22, rue Mohamed V. BERRECHID
Tél. : 022.53.36.95

Dr. Siham EDDEGHAI
SPECIALISTE EN HEPATO - GASTRO
ENTEROLOGIE

Ancien Medecin des CHU Ibn Rochd à Casablanca
et Mohamed VI à Marrakech
Endoscopie digestive
Echographie abdominale
Proctologie médicale et chirurgicale
Membre de L'AFEF
et SNFGE



الدكتورة سهام الدغاي
أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي
والكبد

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية ابن رشد بالدار البيضاء

ومحمد السادس بمراكش
الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى الصوتي
أمراض المخرج والبواسير
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

Date : ٢٠١٨/٢/٢٣

سهام الدغاي
Asmaa

Caraportation finale.

~~Dr. Siham EDDEGHAI
SPECIALISTE EN HEPATO - GASTRO ENTEROLOGIE
8 Salam 1 Bd Med Zefzaf, RYR 1, Etg 3, Appt 19
Tél : 05 22 75 19 19 / 07 00 19 34 57
CASABLANCA~~

~~Dr. Siham EDDEGHAI
SPECIALISTE EN HEPATO - GASTRO ENTEROLOGIE
8 Salam 1 Bd Med Zefzaf, RYR 1, Etg 3 (POSTE DU MAROC ANASSI) Sidi Moumen
E-mail : dreddeghaicabinet@gmail.com - Tél : 05 22 75 19 19 / 07 00 19 34 57
Complexe Médicale Anassi~~

8, salam 1 , Bd Med Zefzaf, Rsd RYM 1, Appt 19, Etg 3 (POSTE DU MAROC ANASSI) Sidi Moumen
E-mail : dreddeghaicabinet@gmail.com - Tél : 05 22 75 19 19 / 07 00 19 34 57
Complexe Médicale Anassi



مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1231200199

BERRECHID le 25-12-2023

Mme SAOUDI Asmaa

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Coefficient	Clé	
Calprotectine fécale	600	B600	

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - 1er Etage - Berrechid
Tel/Fax : 05 22 03 04 61
INPE : 063063499
ICE: 00240927000071
IF : 39483570



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 25-12-2023 à 09:14

Code patient : 20211013003

Né(e) le : 27-01-1960 (63 ans)

Mme SAOUDI Asmaa

Dossier N° : 20231225006

Prescripteur : Dr EDDEGHAI SIHAM



BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-VIROLOGIE

CALPROTECTINE FÉCALE
(Elisa Quantitatif)

<50.00 µg/g

(<50.00)

Interprétation :

Niveau de calprotectine dans la plage normale.	< 50 µg/g	Inflammation gastro-intestinale presque exclue, d'autres mesures diagnostiques invasives ne sont généralement pas utiles.
Niveau de calprotectine légèrement élevé.	50 – 200 µg/g	Faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus gastro-intestinal (par exemple, MII en rémission), une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.
Niveau de calprotectine très élevé.	> 200 µg/g	Maladie organique active du tractus gastro-intestinal, d'autres tests diagnostics intensifs et un traitement par un gastro-entérologue sont requis en urgence.

Validé par : Dr IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - 10000 - Eriage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

**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 :

صفحة

Page 1 / 1

المرسل إليه

N° d'immatriculation 199385710 رقم التسجيل
Règlements de la période أداءات الفترة
du : 17/01/2024 : من
au : 17/01/2024 : إلى

Destinataire

SAOUDI ASMAA

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	الصليات	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
SAOUDI ASMAA											
147398275	19/12/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES LABORATOIRES D ANALYSES	555,60	0,00	1,00	5,00	0,00	0,00	17/01/2024	84,84
147398275	19/12/2023	B		700,00	660,00	600,00	1,00	660,00	70,00	17/01/2024	462,00
Total remboursé				مجموع مبلغ التعويض							
Total général remboursé				مبلغ التعويض الاجمالي							

ما عدا خطأ أو نسيان

- Sauf erreur ou omission

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 بالجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو المسئان على الأرقام