

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Sur les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous le secret au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PRÉALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HÔPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
EVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes abaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

DATE DE DÉPÔT



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AÉROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1627499

A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Nom & Prénom : El KARRouni Rhiha

Matricule : 12706 Fonction : Poste : 263

Adresse :

Tél. : 0666957545 Signature Adhérent : 

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ZAIYA RYAD Age 1180519

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin : 11 JUIL 2019

Nature de la maladie : Complainte

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances 11 JUIL 2019

A CDSA le 11/07/19 Signature et cachet du médecin 

Durée d'utilisation 3 mois

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, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes 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 un 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 CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle

Identification de l'agent :	توقيع و طابع التعاونية
Date de dépôt du dossier :	التاريخ الإيداع :

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

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

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

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأشمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة الملاجات والوثائق الإثباتية إلى التماضدية التي تتبعون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول ملحة طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المضروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الإخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

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

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

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

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

Partie réservée à l'assuré(e)

Nom et prénom : JAIDI Mourad

55222

N° Affiliation :

710604

N° Immatriculation :

AB 111927

N° CIN :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint ○ زوج Enfant ○ ابن

Adresse : Résidence EP Mansour Imb 46. Appart 4
20210 Casablanca

Montant des frais (Dhs) : 947,00 DH

Nombre de pièces jointes : 4

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom : Rajad JAIDI
Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* : M ذكر ○ F امرأة ○

Identification du médecin traitant

N° INP

Type de soins

Maladie *

Maternité *

Hospitalisation *

Accident *

9392/10

Consultation @ T. Antané Allergologique

تم تقديم الفرق المغلق * : Oui Non

تاريخ الحمل :

التاريخ المرتقب للولادة :

تاريخ الاستشارة :

تاريخ الحادث :

أسباب الحادث :

Causes :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à : Casablanca

le : 08/02/2019

توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

تعريف الطبيب المعالج

الرقم الوطني الاستدلالي للمارس :

نوع العلاجات :

تم تقديم الفرق المغلق * : Oui Non

تاريخ الحمل :

التاريخ المرتقب للولادة :

تاريخ الاستشارة :

تاريخ الحادث :

أسباب الحادث :

Causes :

أشهر بصحة كل ما ذكر أعلاه.

Je déclare les informations ci-dessous exactes et véritables.

Fait à : Casablanca

le : 30/01/2019

في : Casablanca

توقيع الطبيب المعالج :

Signature de la Clinique

Signature de l'Etablissement de soins

أشهر الخاتمة

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

- Diplômée de l'Université Paris 5
- Ancienne Attachée en Allergologie des Hôpitaux de Paris
- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant

الدكتورة ليلى التازي الداودي

اختصاصية في أمراض الحساسية
للكبار والأطفال

08.02.19

PHARMACIE D'ULMES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
TEL MANSOUR 360806

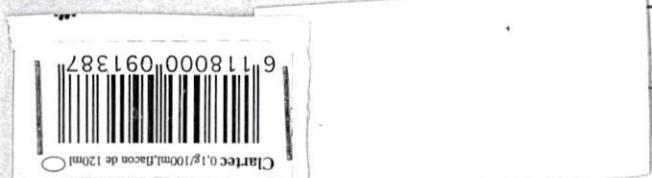
Esfout Ryad Jaïdi

Flixotide 125

1 ml deux fois par jour

Zomig VT

d'inkoldstur



47,00 - Claritec shop Lue-
1c. de 5ml le soir

AS

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

Immeuble le Colysée 30 Bd. Ain Tabutif Bourgogne
Casablanca 10100 Tél. 05 22 27 40 11 - Email : Itazidaoudi@gmail.com

Leïc.

الدكتورة نيلى التازي الداودي

اختصاصية في أمراض الحساسية

للكبار والاطفال

le 08.02.2019

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

- Diplômée de l'Université Paris 5
- Ancienne Attachée en Allergologie des Hôpitaux de Paris
- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant



ICE : 002156551000085
INPE : 091215657

Enfant Ryad Tazi

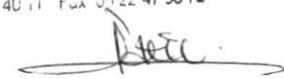
Facture pour Consultation à 300 DH

⊕

Tests Cutanés Allergologiques à 600 DH
= 900 DH

TOTAL RECH : NEUF CENT DH

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujate Bourgogne
(à proximité de la Clinique Badr) Casablanca
Tél: 05 22 27 40 11 Fax: 05 22 47 38 72



Immeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujate Bourgogne (à proximité de la clinique Badr) - Casablanca

Tél. : 05 22 27 40 11 - Email : Itazidaoudi@gmail.com

Immmeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujate Bourgogne (à proximité de la clinique Badr) - Casablanca
Tél. : 05 22 27 40 11 - Email : Itazidaoudi@gmail.com

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujate Bourgogne
Casablanca Tél. : 05 22 27 40 11

une allergie TC: +, C: +
courte de fatigue
descente au niveau ps
ACQUÉRUE TC: +
et RG de mélma

8/2/2019

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris
Membre de la Société Française d'Allergologie
à proximité de la Clinique Badr Casablanca
Tél: 05 22 27 40 11 Fax: 05 22 47 38 72



Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Immeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujate Bourgogne
(à proximité de la clinique Badr) Casablanca
Tél. : 05 22 27 40 11 - Email : Itazidaoudi@gmail.com

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

- Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris
 - Membre de la Société Française d'Allergologie
 - Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant



الدكتورة ليلى التازي الداودي

الخصائص في أمراض الحساسية للكبار والأطفال

Enfant JAIDI Ryad

Casablanca le : 08/02/2019

TESTS CUTANÉS		RESULTAT
Acariens		
Dermato Pteronyssinus		3/15
Dermato Farinae		00
Blomia		7/10
Animaux		
Poils de chat		00
Poils de chien		00
Pollens		
5 Graminées		00
Olivier		00
Cyprès d'Arizona		00
Bouleau		2/5
Moisissures		
Alternaria		NT
Témoin négatif		00
Témoin positif		5/10
Témoin positif		

Immeuble le Colysée, 30 Bd Ain Taoujta Bourgogne (à proximité de la clinique Badr) - Casablanca

T/1 05.22.27.40.11 Email : Itazidaudi@gmail.com

MR MOUNIR JAIDI
AV GHANDI RES AL MANSOUR 1
B 33 APPT 09
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE

000056079433

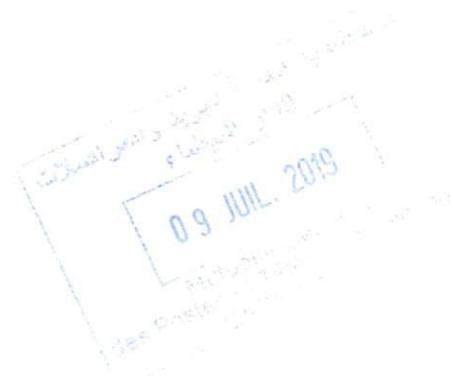
Accusé de Réception

N° Réception : 56079433
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : JAIDI MOUNIR
Immatriculation : 33710604 / 100057341
Nom et Prénom Bénéficiaire : JAIDI RYAD
Rang Bénéficiaire : 11

Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 8/04/2019 14:10
Lieu de réception : CASA 30102
Valeur du dossier : 947,00
Nombre de pièces : 6
Code Agent : MPTT031

Code Etablissement :
Etablissement :




**CAISSE NATIONALE DES ORGANISMES
DE PRÉVOYANCE SOCIALE**

Gestionnaire de l'Assurance maladie Obligatoire

Recherche

PRODUCTEURS DE SOINS

ASSURÉS

EMPLOYEURS

CNOPS



Cliquez pour activer Adobe Flash Player.

Accueil > Application > assure app



lock (/portailapps/www/index.php/assures/auth) Accès Internet Remboursements Prises en charge Immatriculation Menu ▾

Logo of CNOPS: Royaume du Maroc CNOPS Le véritable n'est bon pour le moins

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	ENREGISTRE 2	REJET 2	PAYE					
Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 4	-	13/05/2019	Virement	-	1 997,00	782,90	63,02	845,92
56079433	08/04/2019	Payé en : 35 jours		JAIDI RYAD	947,00	302,90	25,52	328,42
56079376	08/04/2019	Payé en : 35 jours		JAIDI-MARIA	300,00	120,00	5,00	125,00
56079395	08/04/2019	Payé en : 35 jours		JAIDI MARIA	500,00	240,00	27,50	267,50
56079345	08/04/2019	Payé en : 35 jours		JAIDI RYAD	250,00	120,00	5,00	125,00
2	-	22/04/2019	Virement	-	2 396,00	658,60	105,68	764,28
3	-	05/03/2019	Virement	-	2 289,40	1 347,58	41,30	1 388,88
6	-	18/02/2019	Virement	-	2 882,71	1 470,55	226,84	1 697,39
1	-	28/01/2019	Virement	-	1 800,00	120,00	5,00	125,00
1	-	27/11/2018	Virement	-	5 000,00	2 340,00	0,00	2 340,00
1	-	12/11/2018	Virement	-	500,00	240,00	27,50	267,50
2	-	28/08/2018	Virement	-	1 832,70	308,25	25,60	333,85
5	-	08/08/2018	Virement	-	5 035,20	1 985,70	120,66	2 106,36

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