

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 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 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie
Ce conjoint est un non-légitime
N° W19-416642
Complément / 5

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1480	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Nom & Prénom : ELMOUSTI RACHID	
Date de naissance : 26-06-1949			
Adresse : 106 ATTADAMOUNE Rue 2 n° 6- ouïfa CASABLANCA			
Tél. : 0663875063	Total des frais engagés : 816,80		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Complément CNOPS			
Date de consultation : 03 OCT 2019			
Nom et prénom du malade : BENSALEH AMINA Age 62			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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'adjudant conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : CASABLANCA Le : 03 OCT 2019			
Signature de l'adjudant(e) : ACCUEIL			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
.....	INP : <input type="checkbox"/>
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

description des actes effectués

الخطيارات المجريات

Signature et Date	Nombre de Colonnes	Signature et Date	Nombre de Colonnes	Signature et Date	Signature et Cachet du Secrétaire traitant
Dr BENJELLOUN JAOUAD Rapporteur à la Commission de la Santé publique et de l'Hygiène et de la Protection de la Population	1	100,00 DH	1	Dr BENJELLOUN JAOUAD Rapporteur à la Commission de la Santé publique et de l'Hygiène et de la Protection de la Population	1

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ Date d'exécution	النوع Prix facturé	توقيع الصيدلي او مسؤول التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
25/07/2019	356,80	Pharmacie TAM Dr. Bennazi Jaafar 302, Bd. Oued Sebou - Oulfa CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99
	INPE: 092055433	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و المنشور

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa, 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Pharmacie TAM

Dr. Bernani Jaafar

302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél : 0522 90.18.96

Casablanca , le

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

- دبلوم الطب التجانسي والاوكوغرافيا بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وشهادة الانضمار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304 ، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

25.07.2019

Benjalloun Amina

331-00

① Oedis 20 mg : 1 gelule J x 30j.

60102

② A2 500 mg : 1 g/J x 6 J

63100

③ Zinter 110 mg : 1 g/J

69202

④ Flxonate 50 mg : 2x1 pulvérizat/J

27.07.2019

⑤ Aspegel 100 mg : 1 dropt/J (3 boît)

356100

Dr. BENJELLOUN JAOUAD
Réparation Juridique du Dommage Corporel
Médecine Générale

HOMEOPATHIE
304, Av Oued Sebou Oulfa
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84

RESPECTER LES DOSES
PRÉSCRITES

FLIXONASE® 50 microgrammes

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 69,20 DH
6 118001 141678

OEDES 20mg
28 gélules
6 118001 100088

AZ® 500 mg
Aztreomycine
Boîte de 3 comprimés
PPV: 60,00 DH
6 118000 190097

AMM N° 356/14 DMP/21
Zyrtec® 10 mg
15 comprimés pelliculés sécables
6 118000 020158

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
6 118000 061113



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 1	PAYE	NON PAYE 1
-------------	--------------	------	------------

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	-	23/09/2019	Virement	-	2 052,70	834,15	126,72	960,87
	58031484	19/08/2019	Payé en : 35 jours	BENJALLOUN AMINA	816,80	526,15	113,52	639,67
	58031489	19/08/2019	Payé en : 35 jours	BENJALLOUN AMINA	1 235,90	308,00	13,20	321,20
■ 1	-	03/06/2019	Virement	-	333,10	258,17	21,80	279,97
■ 2	-	29/05/2019	Virement	-	5 466,90	1 138,09	12,99	1 151,08
■ 1	-	23/05/2019	Virement	-	1 275,70	797,20	124,05	921,25
■ 1	-	08/04/2019	Virement	-	3 250,00	1 800,00	360,00	2 160,00
■ 2	-	25/02/2019	Virement	-	2 222,20	516,80	18,20	535,00
■ 2	-	28/01/2019	Virement	-	1 893,20	821,28	149,66	970,94

Royaume du Maroc



MME AMINA BENJALLOUN
CT ATTADAMOUN R 2 N 6 AZ
OULFA
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

000058031484

Accusé de Réception

N° Réception : 58031484
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : BENJALLOUN AMINA
Immatriculation : 93230532 / 090018027
Nom et Prénom Bénéficiaire : BENJALLOUN AMINA
Rang Bénéficiaire : 01
Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 19/08/2019 9:32
Lieu de réception : CASA SIEGE 90141
Valeur du dossier : 816,80
Nombre de pièces : 12
Code Agent : 9MGE188
Code Etablissement :
Etablissement :

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé
Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE
- MEDECINE GENERALE -
CES d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels
Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires
Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.
Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84
E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا
دبلوم الطب التجانسي والاوكوغرافيا بفرنسا
شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية
- الطب العام -
عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين
طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء
الهاتف: (0522) 90.90.84 - فاكس: (0522) 90.18.96
E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

22. 07. 13

N^o: Benjelloun Amina

- VTC + plaquette
- cholestérol total
- " HDL
- " LDL
- Triglycérides



Dr. BENJELLOUN JAOUAD
Réparation Juridique du Dommage Corporel
Médecine Générale
HOMEOPATHIE ECHOGRAPHIE
304, Av Oued Sebou - Hay Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 23 juillet 2019

Madame BENJELLOUN AMINA

FACTURE N°	297391
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	Total : B 250

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	360,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



مختبر التأري للتحليلات · التطبيقية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MÉDICALE

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : 19G1180

Examen du 23/07/19 - Edité le 23/07/19

Page : 1/2

ANALYSES RÉSULTATS UNITÉS NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/12/2017

HEMATIES -----	4,28	106/mm3	4,2 - 5,2	4,29
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml	12 - 16	13,9
HEMATOCRITE -----	42,7	%	38 - 47	41,4
- VGM -----	100	μ 3	80 - 95	97
- TGMH -----	32	pg	27 - 33	32
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	34

LEUCOCYTES ----- 7200 /mm³ 4000 - 10000 5100

FORMULE

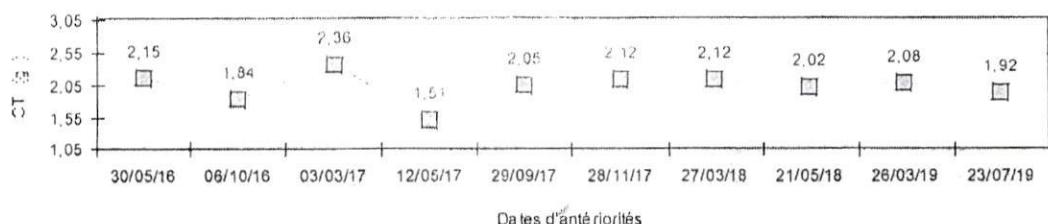
PLAQUETTES----- 252 000 /mm³ 150000 - 400000 239000

OBSERVATIONS ----- Macrocytosis

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

26/03/2019

CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,92 g/l 1,5 - 2
 mg 4,95 mmol/l 2,08

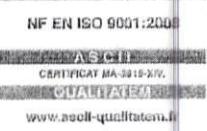




مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARII

PHARMACIENS - CHIRURGIENS - PROPHAMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE
ET MICROSCOPIE - BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : 19G1180

Examen du 23/07/19 - Edité le 23/07/19

Page : 2/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

CHOLESTEROL HDL ----- ou	0,53	g/l 1,37	mmol/l	> 0,4	21/05/2018 0,53
CHOLESTEROL LDL ----- ou	1,16	g/l 2,99	mmol/l		1,30
TRIGLYCERIDES ----- ou	1,17	g/l 1,34	mmol/l	0,35 - 1,35	26/03/2019 1,04

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 26 08 - Fax: 0522 29 64 86