

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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 canaux, 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 canaux.

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



# MUPRAS

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

ND 43412

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0011420-

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480

Société : L.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID Date de naissance : 26/06/49

Adresse : Cité ADADAMOUNE Rue 2 N° 6 OUSA - CASA

Tél. : 0663875063 Total des frais engagés : 798,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément  
CNSP8 -

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENTALLAH AMINA Age : 63

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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'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 : 12/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# Instructions à suivre

# تعليمات يجب اتباعها

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 PPV et les codes à barres concernant les médicaments achetés doivent être joints aux dossiers de remboursement.

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 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.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مستفيد ولكل 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 الثمن العمومي للبيع والرمز الاستدلالي للأدوية المشتراة بملف التعويض.

يجب تقديم العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاضدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عمل طبي، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه الغش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

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

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاضدية

MGEN

11 AOUT 2020

CASABLANCA

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :



# ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض  
Assurance Maladie Obligatoire  
مرجع رقم 1.1.02.01 Réf ANAM

N° Bordereau :

N° Dossier :

69937862

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

الاسم العائلي والشخصي : BENJALLOUN Amina

رقم الانخراط : 153844

رقم التسجيل : 932230532

رقم CIN : A78767

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له : Conjoint ☒ زوج ☐ Enfant ☒ ابن ☐ ابنة

العنوان : Cité Tadamone, rue 2, n° 6 AP Azhari

EPouffa - CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 498,80

عدد الوثائق المرفقة : 13 pièces

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

Bénéficiaire de soins

الاسم العائلي والشخصي : BENJALLOUN Amina

تاريخ الأزيداد : 01/03/56

رقم CIN : A78767

Sexe\* : Masculin ☐ ذكر ☒ Féminin ☐ أنثى

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP

991022054

\* الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :

Type de soins

نوع العلاجات

Admissio ALD\* : oui ☐ non ☐ قبول المرض المزمن :

N° dossier ALD\* : رقم ملف المرض المزمن :

Code ALD : رقم المرض المزمن :

Soins ambulatoires\* ☐ \* علاجات خارجية ☐ Pli confidentiel remis\* : oui ☐ non ☐ تم تقديم الظرف المغلق :

Hospitalisation\* ☐ \* استشفاء ☐ Date d'hospitalisation : تاريخ الاستشفاء :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه  
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : CASABLANCA

Le : 23/08/2020

توقيع المؤمن له (لها)  
Signature de l'assuré (e)

أشهر بصحة المعلومات المذكورة أعلاه  
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : CASABLANCA

Le : 23/08/2020

توقيع وطابع التعاضدية  
Cachet et signature de la mutuelle

- INP : Identification Nationale du Praticien  
- \* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبع





En vertu de l'article 73 de la 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

ENREGISTRÉ 2

EN COURS DE TRAITEMENT 2

PAYÉ

NON PAYÉ 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
-	-	23/09/2020	Virement	-	8 044,70	2 542,85	146,33	2 689,18
62937862	11/08/2020	Payé en : 43 jours		BENJALLOUN AMINA	798,80	516,40	49,25	565,65
62178936	01/05/2020	Payé en : 144 jours		BENJALLOUN AMINA	7 245,90	2 026,45	97,08	2 123,53
1	-	17/08/2020	Virement	-	2 069,80	340,00	5,00	345,00
1	-	25/03/2020	Virement	-	914,40	457,20	54,70	511,90
1	-	06/03/2020	Virement	-	3 547,80	740,00	5,00	745,00
1	-	26/02/2020	Virement	-	1 486,70	363,90	58,50	422,40
1	-	27/01/2020	Virement	-	1 062,30	692,30	82,00	774,30

\*\*\*\*\*

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

Dernier dépôt dans l'URNE de CNOPS -  
Pas de Ragu Courne (MURRAS) -  
Course (Cento 19)



# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

N° EN ISO 9001:2000

CERTIFICAT N° 2015-21

www.esch-qualitem.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES - 100 - 5 SPECIALITES DE BIOCHIMIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, MICROBIOLOGIE ET CYTOLOGIE

Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : AMO 20F1050

Examen du 22/06/20 - Edité le 22/06/20

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

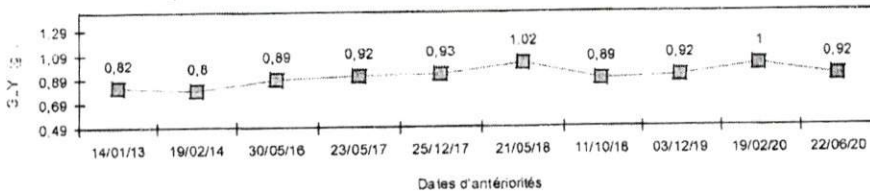
NORMALES ANTECEDENTS

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,92 g/l  
ou 5,10 mmol/l

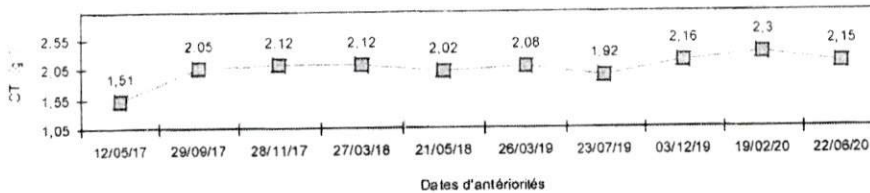
0,70 - 1,10

1,00

CHOLESTEROL TOTAL ----- 2,15 g/l  
ou 5,54 mmol/l

1,5 - 2

2,30

CHOLESTEROL HDL ----- 0,54 g/l  
ou 1,39 mmol/l

&gt; 0,4

0,63

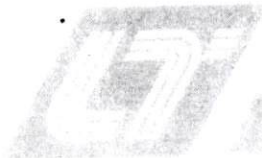
CHOLESTEROL LDL ----- 1,40 g/l  
ou 3,61 mmol/l

1,43

TRIGLYCERIDES ----- 1,04 g/l  
ou 1,19 mmol/l

0,35 - 1,35

1,21



MEDICALES

N° INSD 0001 8700

Centre d'Analyse Médicale

www.medical-medical.fr

Madame BENJELLOUN AMINA

Réf. : AMO 20F1050

Examen du 22/06/20 - Edité le 22/06/20

Page 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

GLYCEMIE A JEUN

0,92 g/l

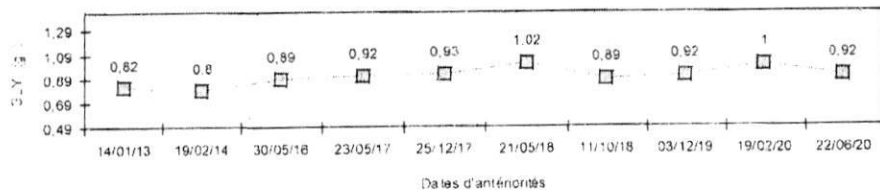
0,70 - 1,10

19/02/2020

1,00

ou

5,10 mmol/l



CHOLESTEROL TOTAL

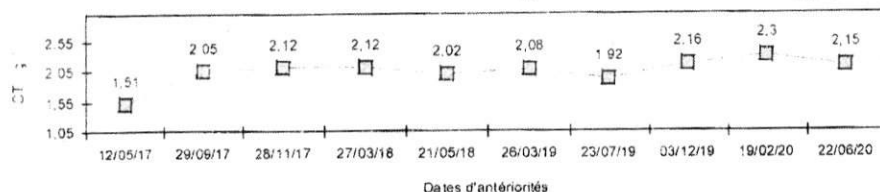
2,15 g/l

1,5 - 2

2,30

ou

5,54 mmol/l



CHOLESTEROL HDL

0,54 g/l

> 0,4

0,63

ou

1,39 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

1,40 g/l

1,43

ou

3,61 mmol/l

TRIGLYCERIDES

1,04 g/l

0,35 - 1,35

1,21

ou

1,19 mmol/l

# 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

**093001246**

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

Casablanca le lundi 22 juin 2020

Madame BENJELLOUN AMINA

FACTURE N°	311583
------------	--------

## Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	Total : B 200

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	293,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Treize Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

## 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

## الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا  
دبلوم الطب التجانسي و الاكوغرافيا 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) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

18. 06. 2020

Mme Benjelloun Amina

Glycémie à jeun  
Cholestérol total, HDL, LDL  
Triglycérides

LABORATOIRE BENJELLOUN JAOUAD  
TAZI Mohamed Médecine Générale  
Diplômé de l'Université de Montpellier  
13, Rue d'Alger - Casablanca - Hay Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 84



LOT: 19E005  
PER: 06/2021  
ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
6 118000 061113

LOT: 19E005  
PER: 06/2021  
ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
6 118000 061113

LOT: 19E005  
PER: 06/2021  
ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
6 118000 061113

LOT: 19E005  
PER: 06/2021  
ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
6 118000 061113

LOT: GA91189  
PER: 11/2021  
PPV: 75 DH 00

NAZAIR® 50µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
flacon de 100 doses  
6 118001 101269

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al asoum roches  
noires caseblanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
B41N50MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020807

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

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

# 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

# الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاكوغرافيا 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) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

Casablanca, le 23.06.2020

M<sup>me</sup> Benjelloun Amine

123,60

Inexium 40mg : 1 cp / j' x 14 j'

60,20 x 2A Z 500mg : 1 cp / j' x 6 j' (2 boîtes)

75,75 Nazair : 2 x 2 pulvérisations nasales (j')

21,80 x 4 Aspegic 100mg : 1 sachet / j' le soir (4 boîtes)

T. 405 80  
Pharmacie TAM

Dr. Bennani Jaafar  
302 Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA

Tél: 0522 90 49 50

Dr BENJELLOUN JAOUAD  
Médecine Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier  
HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE

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