

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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 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 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.

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011420-

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

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

Adresse : cité ADDAMOUNE Rue 2. N° 6. OULAA - CASA

Tél. : 0663878063

Total des frais engagés : 788,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complément
CNPS

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENJALLOUN 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 : 12/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 participants 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.

Cachet et signature de la mutuelle

Instructions à suivre

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مستفيد وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طيبة، 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 المشتراء بملف التغويض.

يجب تقديم العلاجات والوثائق الإثباتية إلى القناعية التي تنتهي 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 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتغويض.

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

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

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : _____

MGEN
11 AOUT 2020
CASABLANCA

توقيع وظابع التعاقدية



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

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.02.01
مراجع رقم 12901894

N° Bordereau :

N° Dossier : **62937869**

خاص بالمؤمن له (الها)

الاسم العائلي والشخصي : **BENJALLOUN Amina**

153844

938230532

A78767

N° Affiliation :

N° Immatriculation :

N° CIN :

علاقة القرابة
avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن بين المستفيد والمؤمن له *

العنوان : **Cité Tadamone, rue 2, n° 6 APAZhari
EPouffa - CASABLANCA .**

Montant des frais (Dhs) : **498,80**

Nombre de pièces jointes : **13 pièces**

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins المستفيد من العلاج

الاسم العائلي والشخصي : **BENJALLOUN Amina**

01/3/156

A78767

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe* :

Masculin ذكر Féminin أنثى *

Identification du médecin traitant

N° INP

091089054

Type de soins

Admission ALD* :

oui non

N° dossier ALD* :

Code ALD :

Soin ambulatoire* علاجات خارجية *

Pli confidentiel remis* oui non

Hospitalisation* استشفاء *

Date d'hospitalisation : _____

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

Fait à : **CASABLANCA**

Le : **23/08/2020**

في : **10:00**

توقيع المؤمن له (الها)

Signature de l'assuré (e)

أصرخ بصحة كل المعلومات المذكورة أعلاه
Je déclare les informations ci-dessous sincères et véritables.

Fait à : **CASABLANCA**

Le : **23/08/2020**

في : **10:00**

توقيع المؤمن له (الها)

Signature de l'assuré (e)

- INP : Identification Nationale du Praticien

- * Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

يمنع توزيعه كلياً بغير ترخيص

Diplôme de l'Ordre des Médecins et Chirurgiens du Maroc
du Professionnel de Santé
du Maroc
Hôpital Oujda
22/09/2018

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du médecin traitant
le 18-6-2020				100,00	Dr BENJELLOUN JAOUAD Médecine Générale Diplôme de l'Université de Montpellier HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304, Av Oued Sebou Oulfa - Casa Tél: 0522 90 18 90 / Fax: 0522 90 50 50 18/05/2018
le 23-6-2020					Dr BENJELLOUN JAOUAD Médecine Générale Diplôme de l'Université de Montpellier HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304, Av Oued Sebou Oulfa - Casa Tél: 0522 90 18 90 / Fax: 0522 90 50 50 18/05/2018

CIM - 10

جد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعمونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
23/06/2020	405,8	Pharmacie TAM Dr. Bernani Jaafar 302, Bd Oued Sebou - Oulfa INP: 96792069971111111111 Tél: 0522 90 18 90

INP: []

INP: []

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الاشعة او الاجياثي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
le 18-6-2020				200	INP: INPE 093001246
					INP: []
					INP: []
					INP: []

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
					INP: []
					INP: []
					INP: []
					INP: []
					INP: []
					INP: []

Briseur de poche dans le VRAIE de COPS
Prix de l'heure Cours (MUPAS) -

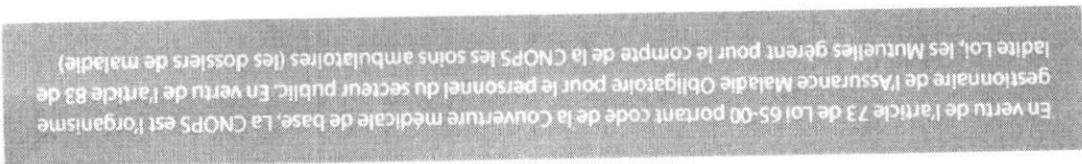
Cours (C1/H0 19)

Application Mobile : SMART CNOPS - Assurez-vous d'installer (https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnoeps.app&hl=fr)

Nb. Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Beneficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	23/09/2020	Virement	-	8 044,70	2 542,85	146,33	2 689,18	
62937862	11/08/2020	Paié en : 43 jours	BENJALLOUN AMINA	798,80	516,40	49,25	565,65	
62178936	01/05/2020	Paié en : 144 jours	BENJALLOUN AMINA	7 245,90	2 026,45	97,08	2 123,53	
	17/08/2020	Virement	-	2 069,80	340,00	50,00	345,00	
	25/03/2020	Virement	-	914,40	457,20	54,70	511,90	
	06/03/2020	Virement	-	3 547,80	740,00	50,00	745,00	
	26/02/2020	Virement	-	1 486,70	363,90	58,50	422,40	
	27/01/2020	Virement	-	1 062,30	692,30	82,00	774,30	

Uniquement les dossiers payés des dernières 6 mois sont affichés.

Information	ENREGISTRÉ 2	EN COURS DE TRAITEMENT 2	PAYE	NON PAYE 2





LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

022 001000000

ANALYSES EN IMMUNOLOGIE - URINAIRES - BIOCHIMIQUE - MICROBIOLOGIE
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET VITALE DOCS



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)

19/02/2020

<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	-----	0,92	g/l	5,10	mmol/l	0,70 - 1,10	1,00
	ou						
Dates d'antériorités							
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	-----	2,15	g/l	5,54	mmol/l	1,5 - 2	2,30
	ou						
Dates d'antériorités							
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	-----	0,54	g/l	1,39	mmol/l	> 0,4	0,63
	ou						
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	-----	1,40	g/l	3,61	mmol/l		1,43
	ou						
<u>TRIGLYCERIDES</u>	-----	1,04	g/l	1,19	mmol/l	0,35 - 1,35	1,21
	ou						

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)

19/02/2020

<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	-----	0,92	g/l	5,10	mmol/l	0,70 - 1,10	1.00		
	ou								
1,29	0,82	0,8	0,89	0,92	0,93	1,02	1		
1,09						0,89	0,92		
0,89						0,89			
0,69						0,82			
0,49							0,92		
14/01/13	19/02/14	30/05/16	23/05/17	25/12/17	21/05/18	11/10/18	03/12/19	19/02/20	22/06/20
Dates d'antécédentes									
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	-----	2,15	g/l	5,54	mmol/l	1,5 - 2	2.30		
	ou								
2,55	2,05	2,12	2,12	2,02	2,08	1,92	2,16	2,3	2,15
2,05									
1,55									
1,05									
12/05/17	29/06/17	28/11/17	27/03/18	21/05/18	26/03/19	23/07/19	03/12/19	19/02/20	22/06/20
Dates d'antécédentes									
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	-----	0,54	g/l	1,39	mmol/l	> 0,4	0,63		
	ou								
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	-----	1,40	g/l	3,61	mmol/l		1.43		
	ou								
<u>TRIGLYCERIDES</u>	-----	1,04	g/l	1,19	mmol/l	0,35 - 1,35	1.21		
	ou								

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
NÉOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

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 والاوكغرافي 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
(0522) 90.90.84 - فاكس : (0522) 90.18.96
الهاتف : E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

18. 06. 2020

Rue Benjaloun, Amina

Glycémie à jeun,
cholestérol total, HDL, LDL.
Triglycérides.



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

6 118000 061113

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

6 118000 061113

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

6 118000 061113

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

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 eoubeir bncu al aquam reches
noires casablanca
INEXIUM.

40 mg
Boîte 14
641/50MP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

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

AZ® 500 mg
Aztreomycine
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 -
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 والاوكغرافي بفرنسا
شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطبع 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.

Ch^{me} Benjelloun Amina

123, 50

(Enexium 40mg : 1 g/j x 14j)

60, 50 mg : 1 g/j x 6 j (2 fois/j)

75, Rizair : 2x 2 pulvérisations

metales (j).

21,80 x 4

Aspirine 100mg : 1 sachet/j le soir

(4 boites)

1. 405, 30

Pharmacie TAN

Dr. Benjelloun Jaouad

302 Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tél: 0522 90

Dr BENJELLOUN JAOUAD

Médecine Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier

HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE - Casp

304, AV Oued Sebou 10, Casablanca - Casp

Tél: 0522 90 18 96 / 0522 90 90 84