

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.

Biologie 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.

Educateur :

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.

Prothèse 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

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

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° P19-0035349

ND: 52425

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1798 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUME MOSTAGA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : habituelle

Tél. : 0662 60570 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : 22 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

0662100580

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي
رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333 الهاتف الدار البيضاء المحطة - 2186 ب. ب. الدار البيضاء ص. ب. 2186 Casa Gare Téléphone: (080) 200 7200 / (080) 203 3333

Maison de l'Assure - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186

<p>توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence</p>	<p>خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO</p>
<p>Identification de l'agent :</p> <p>تاريخ الإيداع : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>	<p>تاريخ الإستلام : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>

CIM-10			
--------	--	--	--

M-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

<p>جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة</p> <p>Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis</p>		
<p>تاريخ التنفيذ</p> <p>Date d'exécution</p>	<p>الثمن المفوتر</p> <p>Prix facturé</p>	<p>توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية</p> <p>Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux</p>
<p>03-08-2020</p>	<p>833.80</p>	<p>Pharmacie Lahjajma ZEMMAMA Nadia Avenue du Phare - Résidence Tagharout - Casablanca Tél. : 05 22 29 35 64</p>
<p>INPE et code à Barres</p> <p>INPE</p> <p>092039189</p>		
<p>INPE et code à Barres</p> <p>INPE</p>		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Professeur EL OUAZZANI Tam

Dermatologie - Vénérologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser

الأستاذة الوزاني طام

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية الحساسية
وعلم التجميل

Casablanca, le : 3 - 8 - 2020 في الدار البيضاء

Dr El Ouzzani Aziza



75,40 x 3

Synazel 100

136,60 x 3 1 gel / 1 semaine x 2 mois

Amber 5 mg : 1 cp / 1

87,30

Dermofex crème : 2 gus / 1

110,50

Vaseline sachet 10% a 10%
unctor, froter le matin

1013968
Pharmacie Bahja
ZEMMANA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout - Casablanca
Tél. : 05 22 29 35 64

833,80

Professeur EL OUAZZANI Tam
Dermato - Vénérologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Cosmétologie - Laser
75, Bd Massira Al Khadra - Casablanca
Tél. : 05 22 99 62 74 - Fax : 05 22 99 62 76
INP : 091152389

75, شارع السيرة الخضراء - الطابق الأول يسار الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 62 75 / 76 - الفاكس : 05 22 99 62 74

75, Bd. Massira Al Khadra - 1er Etage à gauche - Casablanca Tél. : 05 22 99 62 75 / 76 - fax : 05 22 99 62 74

Email : tamelouazzani@gotmail.com

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي +الكوست+الكوست+ CNSS	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610-2-06
	Référence structurée : 200998033546334	Emis à Casablanca le : 01/09/2020	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة EL MECHRAFI AZIZA 123 RES SEKKAT B RUE ABOU EL WAQT 3 EME ETG APPT 9 CASABLANCA 2016		
Informations :			

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Montant remboursé
EL MECHRAFI AZIZA										
067162645	03/08/2020	B	BIOLOGIE	160,00	1,10	100,00	1,00	110,00	77	84,70
067162645	03/08/2020	PHN	PHARMACIE	87,30	87,30	1,00	1,00	87,30	00	0,00
067162645	03/08/2020	PH	PHARMACIE	746,50	504,30	1,00	1,00	504,30	77	388,31
Total remboursé pour AZIZA										473,01
Total général remboursé										473,01

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

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 mardi 4 août 2020

Madame EL MECHRAFI AZIZA

FACTURE N°	313704
------------	--------

Analyses :

Chimie : Transaminases -----	B	100	Total : B 100
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

160,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86
Casablanca

Professeur EL OUAZZANI Tam

Dermatologie - Vénérologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Laser

الأستاذة الوزاني طام

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر
والأمراض التناسلية الحسية
وعلم التجميل

Casablanca, le : 3. 4. 2020 : الدار البيضاء في :

Dr. El Ouzzani Tam

Transmission

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
18 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 27 28 08

Professeur EL OUAZZANI Tam
Dermato - Vénérologie
Dermato - Allergologie
Dermatologie Esthétique
Cosmetologie - Lasers
75, Bd. Massira Al Khadra - Casablanca
Tél: 0522 99 62 75/76 - Fax: 0522 99 62 74
INP: 091152389

75، شارع السيرة الخضراء - الطابق الأول يسار - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 62 75 / 76 - الفاكس : 05 22 99 62 74

75, Bd. Massira Al Khadra - 1er Etage à gauche - Casablanca Tél. : 05 22 99 62 75 /76 - fax : 05 22 99 62 74

Email : tamelouazzani@gotmail.com



FEUILLE DE MEDICAMENTS

Direction régionale Anfa

Agence Ziraoui

Partie réservée à l'assuré (e)

Numéro d'Immatriculation : 154502333
Nom et Prénom : EL MEHRAG A Z Z A
Bénéficiaire :
Tél/GSM : 6662100580

Partie réservée au code à barre des médicaments

 <p>Mynazol[®] 4 gélules FLUCONAZOLE PROMOPHARM S.A. 6 118000 241768</p>	 <p>Mynazol[®] 4 gélules FLUCONAZOLE PROMOPHARM S.A. 6 118000 241768</p>	 <p>Mynazol[®] 4 gélules FLUCONAZOLE PROMOPHARM S.A. 6 118000 241768</p>	 <p>AMlor[®] 5mg 56 COMPRIMÉS 6 118000 250012</p>
 <p>Dermofix[®] crème Sertaconazole PROMOPHARM S.A. 6 118000 240259</p>		 <p>AMlor[®] 5mg 56 COMPRIMÉS 6 118000 250012</p>	 <p>AMlor[®] 5mg 56 COMPRIMÉS 6 118000 250012</p>