

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 6 mois



Déclaration de Maladie

N° W19-517264

ND: 32449

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08307 Société : Repoluc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Repoluc
 Nom & Prénom : ELIRAKI Mohamed Sidhom
 Date de naissance : 28.11.1966
 Adresse : Rés Nouaceur Garsen, Im 44 B2 Apt 51
 NOUACEUR
 Tél : 0661231610 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13.11.2020
 Nom et prénom du malade : Complément
 Age :
 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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'Harroge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration maladie n° 125034

Instructions à suivre par les assurés pour faciliter le traitement des dossiers

Noms et prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur la pièce transmise.

Les pièces « Maladie » doivent nous être transmises dans les 15 jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.

Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent préciser le nombre et la nature des traitements ainsi que le coefficient correspondant et détail d'honoraires.

Les factures de pharmacie et les notes de frais d'analyse ou de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin qui les a prescrites ainsi que des photocopies des résultats d'analyses biologiques ou des comptes rendus d'examen radiologiques.

Les prospectus et les P.P.M (Prix Public Maroc) concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus que 18 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de vitalité correspondant à l'année d'assurance considérée.

Dans le cas où le conjoint de l'assuré ne bénéficierait d'aucun régime de prévoyance, merci de demander le questionnaire relatif à la prise en charge du conjoint et/ou des enfants. Ce document doit nous être retourné dûment rempli et accompagné des pièces justificatives nécessaires.

Intervention chirurgicale : En cas d'intervention chirurgicale, merci de faire indiquer sur la note de la clinique :

- a. Les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient -K- correspondant à l'intervention ;

- b. La ventilation des frais annexes, aide anesthésie, etc ;
- c. Le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d. Le détail des fournitures pharmaceutiques.

9. Maternité : le versement de l'indemnité forfaitaire de maternité s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance de l'enfant.

10. Accident : en cas d'accident, merci d'en préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

11. Traumatisme : une lettre explicative précisant les causes et circonstances, date, heure et lieu de l'accident de la voie publique, merci de joindre une photocopie du procès-verbal de la police ou de la gendarmerie.

12. Optique : la déclaration doit comporter la prescription médicale de la facture acquittée de l'opticien précisant les références des verres achetés selon le tarif des opticiens en vigueur au Maroc.

13. Pli confidentiel : dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci d'en préciser la nature sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : aussitôt qu'une grossesse est diagnostiquée, la déclaration doit nous en être faite immédiatement. A la naissance, merci de nous transmettre un extrait d'acte de naissance du (ou des) nouveau-né(s).

15. Réclamations : toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai d'1 mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

En outre, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible pour les tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection des données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120 122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assureur/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie 0101900 80 Date du dépôt du dossier

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)

BENJELLOUN KARINA

Date des soins 07 03 20

Montant des frais exposés 4885,20

Signature de l'assuré

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade

Benjelloun Karima

Lien de parenté Assureur

Âge du malade 01 01 6

Nature des soins Hystérescopie

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci de communiquer le renseignement sous pli séparé à l'attention de notre médecin-conseil.

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

	Dates des actes médicaux	Nature des actes et coefficient	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes	Montant détaillé des honoraires	Code rubrique
--	--------------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------	---------------------------------	---------------

07 03 20

Voir Facture

4000,-

Dr. M. NABIL LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
CLINIQUE RIVIERA
301, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 98 55 02/06

Dr. ALAOUI BOUHAMID ABDELMAJID
CES d'Anatomie Pathologique
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Militaire Antenne
110, Rue Omar el-Moukhtar - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 22
Fax: 05 22 22 22 22
E-mail: alaoui@annabou.com

500/100

Médecin Traitant

Analyses /
radiographies

Auxiliaires
médicaux

	Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste	Montant la facture
--	----------------------	----------------------------------------------------------	--------------------

07/03/2020

PHARMACIE AHMED ALI
DR. EL BOUAYDI ALI
Lot. N° 60 bis
BLANCA
07.32.16

3851

Médicament - ou orthopédie

Cadre réservé à la Compagnie AXA Assurance Maroc (commentaires)

DR LAHLOU MOHAMMED NABIL
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
301 BD GHANDI
CASABLANCA

Le 07/03/18

OPERATEUR : DR LAHLOU MED NABIL
ANESTHESISTE : EQUIPE DE GARDE
AIDE OPERATOIRE : MARWANE

MME BZNJELLOUN KARIMA
METRORRAGIES NE CÉDANT PAS AU TTT MEDICAL.

SOUS AG :

Sonde urinaire à demeure

En position gynécologique on dilate le col jusqu'à la bougie n°8.

Mise en place de l'optique : on découvre plusieurs polypes et une hyperplasie de l'endomètre.

Résection des polypes et endométrectomie à l'anse diathermique avec hémostase de proche en proche.

Aspiration du contenu et envoi à l'anapath.

Dr. M. NABIL LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
CLINIQUE RIVIERA
101, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 98 55 02/06



Quittance De Remboursement
Maladie – Maternité

Société : VISIT MOROCCO N° de sinistre : 20591348
Contrat n° : 010 190080 / 00 N° dossier :
N° d'affiliation : 19 Date de survenance : 07/03/2020
Matricule Société : 0 Date de traitement : 01/07/2020
Assuré : BENJELLLOUN KARIMA Date de remboursement : 03/07/2020
Bénéficiaire : BENJELLLOUN KARIMA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
ANALYSES B	500,00	500,00	0	80.00	0,00	400,00
MEDICAMENTS	385,20	385,20	0	80.00	0,00	308,16
HOSPITALIS° CHIRURG.	4 000,00	4 000,00	0	80.00	0,00	3 200,00
	4 885,20	4 885,20			0,00	3 908,16

Observations :

Informations :



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 17/03/2020

Nom et prénom: MME BENJLOUN KARIMA
Sur ordonnance du Dr: LAHLOU M N
N° d'anapath: 159AHB0320

Parvenu au laboratoire le 09/03/2020

Organe ou siège du prélèvement: Endomètre

Renseignements cliniques: Age: 51 ans
Métrorragies rebelles

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Nature du prélèvement : Endométrectomie sous hystéroscopie

Nombre de fragments : Nombreux petits fragments mesurant en tas 3 cm

Inclusion totale

Coupes microscopiques

- Épithélium de surface : Cylindrique simple sans anomalie cytonucléaire
- Glandes : Nombreuses, de taille variable, également bordées d'un épithélium cylindrique simple sans signe d'atypie
Les glandes sont irrégulièrement distribuées au niveau du chorion
- Chorion : Fibroblastique, focalement pseudo-décidualisé (traitement progestatif), traversé de vaisseaux à paroi épaissie
- Bouts de myomètre siège d'une invagination de petits foyers endométriaux réalisant un aspect d'endophytose

Conclusion

- Hyperplasie simple de l'endomètre, pseudo-décidualisé (Traitement progestatif), en phase d'épuisement
- Endophytose

Absence de signe d'atypie

Pas de malignité

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste
Signature

310, Rue Omar Riffi Tél.: 05 22 44 51 00 - Tél & Fax : 05 22 44 52 30 - GSM: 0661 32 20 02
Patente n°: 34306984 - ICE n°: 001714931000007 - Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca le, 7/3/2020

J. Benjell Kamm

224,07

① Let us use y .

346 x 77

② Fee for 60,00

1 Sep 64

③ Dickey how

$$14 \times 36 \times 5$$

④ Diferensial 20

acy

T-385.20
Town, Ville Verte Bouquet

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cv.ma - www.cvv.ma
ICE: 001816046000011

ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

- Urgences 24h/24

• Médecine

- Chirurgie

- Réanimation

- Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

- Maternité

- Réanimation Néonatale

- Hémodialyse

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple (FIV- ICSI)

Microchirurgie Gynécologique

Ancien Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien interne de CHU

Titulaire du Diu des Maladies du Sein

de la Faculté de Strasbourg

الدكتور محمد نبيل لحلو

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظارية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 17/23/2022,

صلى الله عليه وسلم

Ante nos bonis et fidei

casablanca

Dr. NABIL LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
Ancien Chef du Service
de l'Hôpital
301, Bd. Ghandi
Casablanca

Dr. M. NABIL LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
CLINIQUE RIVIERA
301, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 98 83 22 / 06

301, Bd. Ghandi - Casablanca - Tél.: 05 22 98 83 22 - Fax : 05 22 98 46 31
E-mail : medmad59@hotmail.com - En cas d'urgence : 06 61 30 89 01
ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

CLINIQUE VILLE VERTE

ELSAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

F A C T U R E

N° 1 490 / 2020 du 07/03/2020

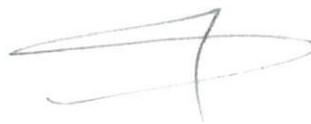
Nom patient	BENJELLOUN Karima	Entrée 07/03/2020	Sortie 07/03/2020
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
HYSTEROSCOPIE	1,00	K	4 000,00	4 000,00
			Sous-Total	4 000,00
Total Frais Clinique				4 000,00

	Total général 4 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE MILLE DIRHAMS	

Encaissements		Chèque 4 000,00			Total encaissé 4 000,00	Solde 0,00
---------------	--	--------------------	--	--	----------------------------	---------------

Ref Chq : ATTJARI N°315075/



CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN

TEL : 0522 51 23 23

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2003071116495620 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
200307073815A.-001	BENJELLOUN Karima	07/03/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	ATTIJARI N°315075 KARIMA BENJELLOUN	4 000,00
PAYANT	Total payé	4 000,00
QUATRE MILLE DIRHAMS		

Reçu établi par : MEHDI G

DR MOHAMMED NABIL LAHLOU

GYNECOLOGUE
CLINIQUE
RIVIERA
301 BD GHANDI
CASABLANCA

Facture

Date : [Enter date]
LE 07/03/2020
N°FACTURE H037

MME BENJELLOUN
KARIMA

Qté	N°article	Description	Prix unitaire	Remise	Total de la ligne
1	K40	ENDOMETRECTOMIE	1800,00	0	1800,00

Pourcentage de remise	0%	000,00
Sous-total		1800,00
Taxes ventes		000,00
Total		1800,00

MODE DE PAYEMENT : CHG TW012991

Dr. M. NABIL LAHLOU
Gynécologue Obstétricien
CLINIQUE RIVIERA
301, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 98 55 02/06

ICE : 001628992000023/ IF :4220434 INP:091089797



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 09/03/2020

Facture N° 200475328
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs
sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant
à la somme de: 500,00 DH

CINQ CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 09/03/2020

Pour MME BENJLOUN KARIMA

Sur ordonnance du DR: LAHLOU M N

Dr. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique
de Médecine de Lyon (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Militaire Avicenne
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 - 0522 44 52 30
GSM: 0661 32 20 02 - 0661 32 20 02