

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 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° W19-443003

ND : 36065

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : No 302 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ENOUSKI Abdelmajid

Date de naissance : 15/07/1963

Adresse : RD LA VILLE, ENTREE 4, APPT 04
BD MED D'OURI KENITRA

Tél. : 0660 308685 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Camp Réparateur

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KHAYER NADIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 07 AOÛT 2020

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 : Kenitra Le : 07/08/2020

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

ACCUEIL



Quittance De
Remboursement
Maladie – Maternité

Société :AXA FRANCE IARD

N° de sinistre :20531749

Contrat n° :010 070171 / 00

N° dossier :

N° d'affiliation :2648

Date de survenance :07/03/2020

Matricule Société :0

Date de traitement :12/05/2020

Assuré :KHAYER NADIA

Date de remboursement :12/05/2020

Bénéficiaire :KHAYER NADIA

Médecin :*****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux Remb %	en Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	250,00	250,00	0	85.00	0,00	212,50
ANALYSES B	613,00	613,00	0	85.00	0,00	521,05
MEDICAMENTS	146,00	146,00	0	85.00	0,00	124,10
	1 009,00	1 009,00			0,00	857,65

Observations :



S 846 206

Déclaration maladie n° 1731162

A remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie
Numéro du bordereau
Numéro du sinistre
Matricule de l'assuré
Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

A remplir par l'assuré

Nom : **KHAYER** Prénom : **NADIA**
N° de C.I.N : **CC 2784** Date de naissance : **10.10.1980**
Montant des frais exposés : **1009,00** DH

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 : **Kettia** le **29/04/2020**

Signature de l'assuré(e)

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.

Par ailleurs, 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 lesdites 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 à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces 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'assuré/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.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

X

N° :

Nom de l'assuré :

Bénéficiaire :

Frais exposés : DH

N° du sinistre :

Matricule :

Lien de parenté :

Date du dépôt du dossier : / /

Numéro du bordereau :

Numéro d'ordre :

Date des soins : /

Anal

Da

16

16

[illegible]

Ac

De

Fa

1

Scanned by TapScanner

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
16/02/2020	B4SD	613,00 M	DR. MERTES BIOLOGIE 514
N° ICE 00178460200061		N° INP 053000986	
N° ICE		N° INP	
N° ICE		N° INP	

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

- ☒ Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :
☐ Facture ☐ Nombre de séances : Établi le :

Date des soins	Nombre				Montant des honoraires	Signature et cachet du praticien N° d'autorisation d'exercer au Maroc
	AM	PC	IM	IV		
N° ICE						N° INP
N° ICE						N° INP
N° ICE						N° INP

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

Exemplaire à conserver par

Dr. Nisrine El Moussaif

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition.

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité

Maladies des glandes - Troubles hormonaux

Troubles de la croissance et de la puberté.



د. نسرين المساعف

إختصاصية في أمراض السكري

الغدد الهرمونية و التغذية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط

خريجة كلية الطب بالرباط

أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترول،

السمنة، الإضطرابات الهرمونية

تأخر النمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

Kénitra, Le :

١٤/٠٣/٢٠٢٠

Mme KHayer No Deed

24.40

Deed x 100

146,40

Deed x 100

Pharmacie Centre Ville

Dr. BEN MESSAOUD FOUAD

Tél.: 05 37 37 67 29

Kénitra

Dr. Nisrine El Moussaif
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition.
Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,

Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

Cabinetdrnisrineelmoussaif@gmail.com

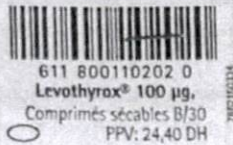
زاوية شارع مولاي عبد العزيز و زنقة محمد القوري

إقامة شرفة، الطابق الأول، مكتب رقم 5 أمام مصحة ميموزا، القنيطرة

05 37 39 66 66

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

En règle générale, le traitement doit faire l'objet d'une surveillance.

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé sécable

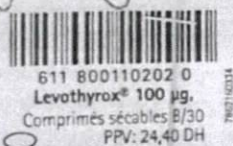
Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

En règle générale, le traitement doit faire l'objet d'une surveillance.

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

NOTICE : INFORMATION

Merck Serono



LEVOTHYROX® comprimé

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Dr. Nisrine El Moussaïf

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,

Maladies Métaboliques et Nutrition.

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité

Maladies des glandes - Troubles hormonaux

Troubles de la croissance et de la puberté.



د. نسرين المساعف

إختصاصية في أمراض السكري

الغدد الهرمونية و التغذية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط

خريجة كلية الطب بالرباط

أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترول،

السمنة، الإضطرابات الهرمونية

تأخر النمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

Kénitra, Le:

07/03/2020

M^{lle} KHayer NADJO

LABORATOIRE DU GHARB
D'ANALYSES MEDICALES
Angle Av. Méd. V et Rue Sebta 1er Etage - KENITRA
Tél : 05 37 39 66 66

TS Hg
FT4

Dr. Nisrine El Moussaïf
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie Maladies
Métaboliques et Nutrition
Angle boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,
Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra
INPE: 101172

Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,

Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

✉ Cabinetdrnisrineelmoussaif@gmail.com

زاوية شارع مولاي عبد العزيز و زنقة محمد القوري

إقامة شرقية، الطابق الأول، مكتب رقم 5 أمام مصحة ميموزا، القنيطرة

☎ 05 37 39 66 66



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية
LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste directrice
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

*Biologiste médical
Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier*

Kénitra le 16 mars 2020

Madame KHAYER NADIA

FACTURE N°	9660
Analyses :	
T4 libre -----	B 200
Thyreostimuline (TSH us) -----	B 250
Total : B 450	
Prélèvements :	
Sang-----	K 1
TOTAL DOSSIER	
613,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Treize Dirhams

Dr. MEHDI BOUNOU
Biologiste médical
Laboratoire du Gharb (Métropole)
Kénitra
INPES
Tél : 05 37 37 21 17

Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra - ICE : 001754602000061

Tél.: 05 37 37 21 17 - Fax: 05 37 37 38 14 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684

Site web : www.labodugharb.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MÉDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste directrice
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

*Biologiste médical
Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier*

Dossier ouvert le : 16/03/20

Prélèvement effectué à 09:25

Edition du : 16/03/20

Madame KHAYER NADIA

Docteur NISRINE EL MOUSSAIF

Réf. : 20C794

20C794

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
T4 Libre : 10,59 ng/l (electrochimiluminescence Cobas e411 Roche)		9,32 - 17,1	
TSH_{us} : 5,150 * μ UI/ml (electrochimiluminescence Cobas e411 Roche)		0,27 - 4,21	02/11/19 2,350

Remarque: Selon les nouvelles recommandations de la SFE, la valeur cible de la TSH chez la femme enceinte doit être $<3 \mu$ UI/ml

Dr. Amina KHARRAZ
Directrice médicale
Lab Gharb Analyse médicale
INPE 057165615

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : *M. Hajar*
 Prénoms du patient : *Madame*
 Date de naissance : *15/06/1966*
 Nature de la maladie : *Rhumatisme*
 S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :
 Fait à : *Kenitra* le : *15/06/2020*

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du Médecin attestant le paiement des actes
15/06/2020	1	Consultation	272,8	<i>Dr. RABBI</i> N° INP : 05 27 17 09 19

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
15/06/2020	272,8	<i>Pharmacie Centrale</i> N° INP : 05 27 17 09 19

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du Généraliste ou du Spécialiste
	N° ICE :		N° INP :
	N° ICE :		N° INP :
	N° ICE :		N° INP :
	N° ICE :		N° INP :

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Date des soins	Nombre				Montant des honoraires	Signature et cachet du généraliste ou du spécialiste
	AM	PC	IM	TV		
	N° ICE :					N° INP :
	N° ICE :					N° INP :
	N° ICE :					N° INP :
	N° ICE :					N° INP :

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil	Fiche dossier

Exemplaire à conserver par

Exemplaire à conserver par