

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0025813

ND° = 18054

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6300 Société : R A M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BATAL MOHAMMED
Date de naissance : 01/09/55
Adresse : 447 R. D. S. G. R. ZENATA A. 2115
DENTONIS CAS
Tél. 066517848 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

1. Les noms et prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.
2. Les pièces « Maladie » doivent nous être transmises dans les 30 jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.
3. Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent préciser le nombre et la nature des traitements ainsi que le coefficient y correspondant et détail d'honoraires.
4. 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.
5. Les prospectus et les P.P.M (Prix Public Maroc) concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
6. Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus que 21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.
7. 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.
8. 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. À 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.

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.

AXA Assurance Maroc : 120-122, avenue Hassan II - Casablanca 20000 Maroc
Téléphone : +212 (0)5 22 88 92 92 - Fax : +212 (0)5 22 88 91 88 - Internet : www.axa.ma
Entreprise régie par la loi 17-99 portant code des assurances
SA au capital de 900 000 000 dh - RC 34221 Casablanca Patente 35502711 - IF 01065109 - I.C.E 000083794000087 - CNSS 1087255



Déclaration maladie n° 918995

À remplir par la société contractante

Número de police / catégorie : _____ Date du dépôt du dossier : _____

Número du bordereau : _____

Número du sinistre : _____

Matricule de l'assuré : _____

Número d'affiliation à AXA Assurance Maroc : _____

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales) : M. E. S. S. O. U. D. I. S. O. U. A. D.

Date des soins : 10/02/19

Signature de l'assuré : [Signature]

Montant des frais exposés : 7.234,40

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade : M. E. S. S. O. U. D. I. S. O. U. A. D.

Lien de parenté : _____

Âge du malade : _____

Nature des soins : C. R. I.

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 »

X

N° : _____

Nom de l'assuré : _____

Bénéficiaire : _____

Frais exposés : _____ Dh

N° du sinistre : _____

Matricule : _____

Lien de parenté : _____

Date du dépôt du dossier : _____ / _____ / _____

Número du bordereau : _____

Número d'ordre : _____

Date des soins : _____ / _____ / _____

	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
Médecin Traitant	09/07/19		<p>Docteur Kamal Boukhalil Spécialiste Maladies et Chirurgie des Colles, du Genou, du Poignet et de la Main Ancien Médecin Hôp. Militaire 11, av. Zerktouni, 20400, Agadir Tél: 0522 29 79 37 0522 29 79 39</p>	850	
	09/07/19			Gratuit	
Analyses / radiographies	02/02/2019	Bleu		360	
Auxiliaires médicaux					

	Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste	Montant de la facture
Médicament - ou orthopédie			
	09.07.19		93,40

Cadre réservé à la Compagnie AXA Assurance Maroc (commentaires)

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 2 juillet 2019

Madame MESSOUDI SOUAD

FACTURE N°		296334		
Analyses :				
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----		B	250	Total : B 250
Prélèvements :				
Sang-----		Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			360,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

Stamp and signature area with handwritten text and a signature.

Quittance de remboursement

Société : BAMY TRUCKS MAROC
 Contrat n° : 010 190078/06
 N° d'affiliation : 001402
 Matricule société : 000000
 Assuré : MESSOUDI SQUAD
 Bénéficiaire : MESSOUDI SQUAD

N° de sinistre : 19311319
N° dossier :
Date de survenance : 2/07/2019
Date de traitement : 2/10/2019
Date de remboursement : 23/07/2019
Médecin : GUESSOUS

[illegible]

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

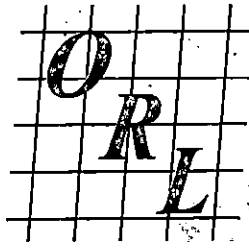
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face - Cou

Endoscopie ORL

Ancien Medecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Medecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض و جراحة

الوجه - الأذن - الأنف و الحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Casablanca, le 09.08.19

Dr. Kamal Guessous

244093

① Lactipex 100

100mg

henti → Nostale
pib 02nd

7340

② Lactipex 50

50mg

henti - henti
02nd

6,80

③ Lactipex 25

25mg

henti - henti
02nd

7, 93,40

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face

Ancien Medecin Hôp. Militaire Med V

Ancien Medecin Hôp. 20 Août

11, Bd. Zerktouni Résidence Tarfaya - Casablanca

Tél : 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11 شارع الزرقطوني - اقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

11, Bd. Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél. : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

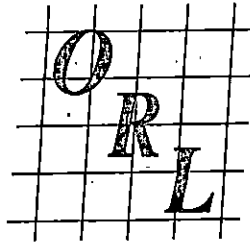
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Casablanca, le 02.07.19

Dr. Kamal G.

ORL

LABORATOIRE D'ANALYSE
144 E. Zerkouni
BORDJ BOULEVARD
78 800 4444 Casablanca
Tél: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

11, Bd Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca

Tel: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11 شارع الزركطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

11, Bd, Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39



مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII
CERTIFICAT MA-2018-JV
QUALITATAM
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KAMAL GUESSOUS

Madame MESSOUDI SQUAD

11, Boulevard Zerktouni, Appt N° 14

Résidence Tarfaya, 5ème étage

CASABLANCA

Réf. : 19G123

Examen du 02/07/19 - Edité le 02/07/19

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

