

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-551451



Maladie

Dentaire

Optique

Autres.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : NOUAFATI EL DOSTAFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 5256,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04 / 01 / 2014

Partie réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

Identification

N° du sinistre

CP

Ordonnancement

I.C.

D.D

D

C.C

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.600 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

- Maladie Maternité Optique Clinique Traitements spéciaux

N° d'affiliation 126 707 04 325 Intermédiaire :

Souscripteur : Co7icor Cachet du souscripteur :

N° de police : 126 707

Adresse :

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : Mme HARI Latifa (sp. Noureddine)

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : Mme HARI Latifa Lien de parenté :

AOLHARAKA

Montant des frais engagés : 5256,80 DHS

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à CASA , le 17/08/2010 Signature de l'assuré(e)

HABIB

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade :

NOUQATI LATIFA

Date de naissance :

Nature de la maladie :

*DR BENICUNA Mohamed
Ophtalmologue
47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tel: 05 22 28 79 95 au 05 22 48 13 51*

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Nature des prestations

| Praticien | Date | Acte et coefficient | Ordonnance | Honoraires | Cachet et signature du praticien |
|---------------------------|--------------|------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médecin traitant | 18 JUIN 2020 | 1 | 300 | <i>270</i> | <i>DR BENICUNA Mohamed Ophtalmologue 47, Avenue Hassan II - Casablanca Tel: 05 22 28 79 95 au 05 22 48 13 51</i> |
| Auxiliaires médicaux | 07/08/2020 | 270 autres 4 autres | | 410000DA | <i>Sté. D'OPTIQUE MAROCNAINE s.a.r.l OPTIQUE MAROCNAINE OPTIQUE MAROCNAINE</i> |
| Analyses et radiographies | | | | | |

Pharmacie

Factures

| Date | Montant |
|---------|---------|
| 18/6/20 | 456,20 |

Signature & cachet

*PHARMACIE DES HALLES
Mme. BOUDAJI DIOURI Latifa
Tél: 0522 24 61 79
0522 24 19 28*

Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
 - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
 - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
 - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
 - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
 - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
 - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

Siège social

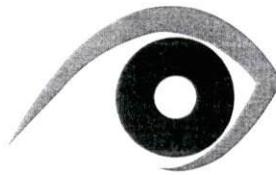
83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
 Tél. : 05 22 31 21 63¹ 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84
 S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666
 PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041
 Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmaassurance.com

**RMA**ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE**FEUILLE DE DECOMpte DESTINEE A L'ASSURE**

| Employeur | : MAROCAINE INDUSTRIELLE & COMMERCIALE (COMICOM) | | | | | Page 1/1 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Assuré | : NOUQATI NEE HARTI LATIFA | | | | Réf (C / V) : 09638204 | |
| N° Affiliation | : 00126707 00 000375 | | | | N° Externe : | |
| Personne soignée | : NOUQATI NEE HARTI LATIFA | | | | Date ouverture : | 03/09/2020 |
| N° sinistre | : 2020002 00 | | | | Date règlement : | 07/09/2020 |
| Nature de la maladie | : | | | | | |
| Nature des Prestations | Cotation M.T | Cotation N.A.P | Vous avez payé | Base de Remboursement | Taux de Remboursement | Montant de Remboursement |
| CONSULT.SPEC. | 0 | 0 | 300.00 | 300.00 | 85.00 | 255.00 |
| PHARMACIE | 1 0 | 0 | 456.20 | 168.00 | 85.00 | 142.80 |
| VERRE | 0 | 0 | 1200.00 | 0.00 | 85.00 | 0.00 |
| VERRE | 2 0 | 0 | 1400.00 | 510.00 | 85.00 | 433.50 |
| MONTURE VISION DE PRES | 3 0 | 0 | 600.00 | 500.00 | 85.00 | 425.00 |
| MONTURE VISION DE LOIN | 4 0 | 0 | 1300.00 | 0.00 | 85.00 | 0.00 |
| TOTAL | | | 5256.20 | 1478.00 | | 1256.30 |
| 1-1: PRODUIT..... : NON REMBOURSABLE (VISEMED.) | | | | | | |
| 2-1: REMBOURSEMENT EFFECTUE CONFORMEMENT AU TARIF DES OPTICIENS APPLIQUE AU MAROC | | | | | | |
| 2-2: VERRES DE MEME FORCE QUE CEUX PRIS EN CHARGE LORS D'UN PRECEDENT REMBOURSEMENT NE SONT PAS REMBOURSA | | | | | | |
| 3-1: TAXES NON REMBOURSABLES | | | | | | |
| | | | | | Montant A Rembourser | |
| | | | | | | 1256.30 |

Dr Bennouna Mohamed
OPHTALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbito-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونة محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 18 juin 2020

Mme NOUQATI LATIFA

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques, Antireflets multi-couches

VL : OD = + 1.50

OG = + 1.50

Sté. D'OPTIQUE MAROCNAINE s.a.r.l.
OPTIQUE ET LUNETTERIE
CAPITAL : 200.000 DHS
22-24, Boulevard Mohammed V
05 22 22 71 96 au 05 22 47 58
Tél: 05 22 22 71 96 au 05 22 47 58
47 Avenue Hassan II - Casablanca

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 3.00

Dr. BENNOUNA Mohamed
Dr. Optometriste
Tél: 05 22 22 71 96 au 05 22 47 58
47 Avenue Hassan II - Casablanca

_____ En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 _____

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

47, Av. Hassan II, 1er étage - Casablanca

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

Fax : 05 22 47 32 60

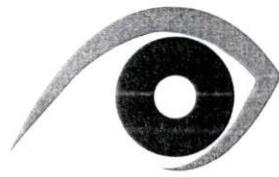
fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

Dr Bennouna Mohamed
OPHTHALMOLOGISTE

Lauréat de La Faculté de Médecine de Paris
Maladies des Yeux
Chirurgie Oculaire et Orbite-Palpébrale
Chirurgie Réfractive



الدكتور بنونه محمد

خريج كلية الطب بباريس
اختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 18 juin 2020

Mme NOUQATI LATIFA

NAABAK: COLLYRE

٨٩.٠٢ X ٢ 1 goutte X 2/jour et plus si besoin

VISEMED MILTI: COLLYRE

١٤٤ - ١٠ X ٢ 1 goutte X 3/jour et à la demande

Traitement pendant 2 Mois les deux yeux

PHARMACIE DES HALLES
Mme BOUDALI DIOURI Latifa
Tél 0522 24 67 79
Fax 0522 24 19 28

٤٧، Avenue Hassan II - Casablanca
Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
٠٥٢٢ ٢٨ ٩٦ au ٠٥٢٤ ١٣ ٥٨

الحالات المستعجلة : 05 22 25 71 71

شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

fax : 05 22 47 32 60

TRAM : Station Place M^{ed} V

E-mail : bennouna.oph@gmail.com / GSM : 06 06 25 45 85

SOCIÉTÉ D'OPTIQUE MAROCAINE

22 - 24 Bd. Mohammed V - Casablanca - Tél. : 05 22.22.18.47 - Fax : 05 22.47.53.76

ICCE0028357000046

N° d'Identification 600822

M.

N.DU.PA.T^r Latifa

Casablanca, le

07/08/2020

Ordonnance de M. le Docteur

BENNOUNA Mohamed

NUMEROS DE NOMENCLATURE
CORRESPONDANT A LA PRESCRIPTION

| | |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Loin | $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = n}^{\circ} \dots 400 \\ \text{O.G. = n}^{\circ} \dots 400 \end{array} \right.$ |
| Près | $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = n}^{\circ} \dots 402 \\ \text{O.G. = n}^{\circ} \dots 402 \end{array} \right.$ |
| D.F. | $\left\{ \begin{array}{l} \text{O.D. = n}^{\circ} \dots \\ \text{O.G. = n}^{\circ} \dots \end{array} \right.$ |

FOURNITURES

| | | |
|-----------------|-------------------------------------|---------|
| 1/ Monture | Optique | 1300,00 |
| 1/ Monture | Optique | 600,00 |
| 2/ Verre n° 400 | Géométrique blanc + Antireflet bleu | 1200,00 |
| Verre n° (Zess) | | |
| 2/ Verre n° 1,5 | Géométrique blanc + Antireflet | 1400,00 |
| Verre n° 1,6 | (Zess) animés (1,6) Ateliers | |
| Etui | | |
| | TOTAL | 4500,00 |

Dont Taxe sur les Services de

% comprise pour DH

La présente facture arrêtée à la somme de :

Quatre mille cinq cent dinars

