

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-551451

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1876 Société : 54175
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre
 Nom & Prénom : NOUDASI EL OSTAFA
 Date de naissance : 07/04/1953
 Adresse :
 Tél : 0669505805 Total des frais engagés : 5256,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Mme HARTI Lotte 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 : CAJA Le : 04/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

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

Partie réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier			
1	2	3	4

Identification	
N° du sinistre	<div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> </div>
	<div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> <div> </div> </div>
	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	
<input type="radio"/> Maladie	<input type="radio"/> Maternité
<input type="radio"/> Optique	<input type="radio"/> Clinique
<input type="radio"/> Traitements spéciaux	
N° d'affiliation	12670700375
Souscripteur	COFFI COFFI
N° de police	126707
Adresse	

Renseignements concernant l'assuré(e)	
Nom et prénom	Mme HARTI Lotifa (ep. Noureddine)
Adresse	

Renseignements concernant le malade	
Nom et prénom	Mme HARTI Lotifa
Lien de parenté	Adhérante

Montant des frais engagés	5256,20
DHS	

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

Fait à ORSA, le 17/08/2017

Signature de l'assuré(e)

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade :

NOUQATI LATIFA

Date de naissance :

Nature de la maladie :

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Dr. BENJAMINA MOHAMMED
Ophtholiste
47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 87 95 au 05 22 48 13 52

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	18 JUIN 2020			3000	Dr. BENJAMINA MOHAMMED Ophtholiste 47, Avenue Hassan II - Casablanca Tél: 05 22 22 87 95 au 05 22 48 13 52
Auxiliaires médicaux	07/08/2020	2 Montres 4 verres		4100,00	Sté. D'OPTIQUE MAROCAINE s.a.r.l. OPTIQUE COPITAL
Analyses et radiographies					

Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
18/6/20	456,20	PHARMACIE DES HALLES Mme. BOUDAL DIOURI Latifa Tél: 05 22 24 61 79 8522 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 63 - 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

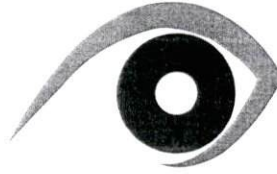
Employeur : MAROCAINE INDUSTRIELLE & COMMERCIALE (COMICOM)						Page 1/1
Assuré : NOUQATI NEE HARTI LATIFA						
N° Affiliation : 00126707 00 000375				Réf (C / V) : 09638204		
Personne soignée : NOUQATI NEE HARTI LATIFA				N° Externe :		
N° sinistre : 2020002 00				Date ouverture : 03/09/2020		
Nature de la maladie :				Date règlement : 07/09/2020		

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	500.00	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 REMBOURSEABLE (VISEMED.) 2-1: REMBOURSEMENT EFFECTUE CONFORMEMENT AU TARIF DES OPTICIENS APPLIQUE AU MAROC 2-2: VERRIS DE MEME FORCE QUE CEUX PRIS EN CHARGE LORS D'UN PRECEDENT REMBOURSEMENT NE SONT PAS REMBOURSA 3-1: TAXES NON REMBOURSALES	Montant A Rembourser 1256.30
---	---

Dr Bennaoua 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
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين و الجفن
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 MAROCAINE s.a.r.l
OPTIQUE LUNETTERIE
CAPITAL : 20.000 DHS
22-24, Boulevard Mohammed V
Tél: 05 22 22 18 47 CASABLANCA

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs

VP : ODG = Add : + 3.00

Dr. BENNAOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
47 Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

47, Av. Hassan II, 1^{er} étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

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

Fax : 05 22 47 32 60 الفاكس

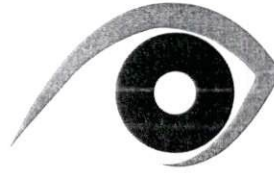
TRAM : Station Place M^{ed} V

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

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
إختصاصي في أمراض العيون
جراحة العين والجفن
جراحة تصحيح البصر

Casablanca, le 18 juin 2020

Mme NOUQATI LATIFA

NAABAK: COLLYRE

84.00 X 2 1 goutte X 2/jour et plus si besoin nous

WISEMED MILTI: COLLYRE

144.10 X 2 1 goutte X 3/jour et à la demande

Traitement pendant : 2 Mois les deux yeux

456,20

PHARMACIE DES HALLES
Mme BOUDALI DIOURI Latifa
Tél 0522 24 61 79
Fax 0522 24 19 28

Dr. BENNOUNA Mohamed
Ophtalmologiste
47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 05 22 22 87 96 / 05 22 48 13 58

En cas d'urgence : 05 22 25 71 71 : الحالات المستعجلة

47, Av. Hassan II, 1er étage - Casablanca شارع الحسن الثاني، الطابق الأول - الدار البيضاء

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

Fax: 05 22 47 32 60 الفاكس

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

ICE 8000 23357000046

N° d'Identification 600822

M.

N DU QA T: Latifa

Casablanca, le

07/08/2020

Ordonnance de M. le Docteur

BENNA NA Mohamed

NUMEROS DE NOMENCLATURE
CORRESPONDANT A LA PRESCRIPTION

Loin { O.D. = n° 400
O.G. = n° 400

Près { O.D. = n° 402
O.G. = n° 402

D.F. { O.D. = n°
O.G. = n°

FOURNITURES

1/ Monture	Optique	1300,00
1/ Monture	Optique	600,00
2/ Verre n° 400	Organique blanc + Antireflet bleu	1200,00
	(Zeiss)	
2/ Verre n° 402	Organique blanc + Antireflet	1400,00
	bleu (Zeiss) amines (A6) Ateha	
	Etui	
TOTAL		4500,00

Dont Taxe sur les Services de % comprise pour DH

La présente facture arrêtée à la somme de :

Quatre mille Cinqcent Dinars

