

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.

Biologie 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

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° M20- 0000541

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 951 Société : SH705

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARIS MUSTAPHA

Date de naissance : 05/10/48

Adresse : 133, rue Red Smila - CA

Tél : 451641 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUKATAY A. Nourimca 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 : 08/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Date(s) de réception du courrier

1 2 3 4

Identification

N° du sinistre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ordonnancement

I.C. D.D. D C.C.

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc
Tel. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84
SA au capital de 1 796 170 300 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances
www.rmamaroc.com



RMA
ROYALE
MAROC
D'ASSU

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

☐ Maladie ☐ Maternité ☐ Optique ☐ Clinique ☐ Traitements spéciaux

N° d'affiliation

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Intermédiaire :

Souscripteur : Cachet du souscripteur :

N° de police :

Adresse :

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom :

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : Boukhatayou Lien de parenté : 2° D. 3° M. 4°

Montant des frais engagés : DHS

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


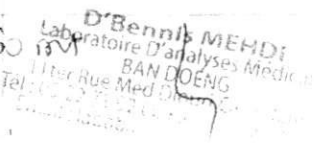
Fait à, le Signature de l'assuré(e)

Nom et Prénom du malade : Bouk + Aya MASSIMIN
 Date de naissance :

Nature de la maladie : Endocrine

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	30/11/2020	-		gratuit	
	02/12/2020			250,00	
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	30/11/2020	B.1140 + P.134		1537,60	

Factures

Signature & cachet

Date

Montant

02/12/20 1125,20

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
 Mme. DEBBAGH BENNIS Naïma
 Place Bandoeng - Casablanca
 Tél 05 22 30 42 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 : RMA (RET)						Page 1/1
Assuré : BOUKATAYA NASSIMA						
N° Affiliation : 00128674 99 000405						Ref (C / V) : 09664509
Personne soignée : BOUKATAYA NASSIMA						N° Externe :
N° sinistre : 3030001 00						Date ouverture : 10/12/2020
Nature de la maladie :						Date règlement : 11/12/2020
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	250.00	250.00	80.00	200.00
LABO-ANAL	0	0	1537.60	1537.60	80.00	1230.08
PHARMACIE	0	0	1125.20	1125.20	80.00	900.16
TOTAL			2912.80	2912.80		2330.24
						Montant A Rembourser
						2330.24

NB : Votre remboursement est versé sur votre carte SIHATCOM

FOR-GN404 VERSION 01 DU 15/07/1998

[illegible]

138,00

x 1

PLASACON 2

SV

Now 2

40,50

x 2

SV

1/13

Thay Funn

24,40

x 3

SV

Low Thun

13,40

x 3

SV

Low Thun

14,00

x 2

SV

Durham

now 255

55,00

3m

Amo x 4

SV

1125,20

DR. BENJAMIN T. TORRES
70, Rue de la République
1611 65 22 29 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00
1611 65 22 29 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES**

Diabète - Nutrition - Obésité
Cholestérol - Glandes - Stérilité

Sur Rendez-vous

NG

- Glycémie
- à jeûn = 8h J1
 - pp 2h = 10h J2
 - pp 4h = 12h J3
 - pp 2h = 15h J3
 - pp 4h = 16h J4
 - pp 2h = 22h J1

HGPO (75G) toutes les demi - heures sur deux heures
à 8h à jeûn J1

Hb A1 C

Fructosamine

Urée

Créatinine

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)-(CKD épi)

Acide urique

Cholestérol Total

C.HDL - LDL

Triglycérides

Ionogramme sanguin - Kaliémie

Calcémie - Phosphorémie - 25 OH D (2+3)

Phosphatases alcalines

Magnésium sérique et globulaire

NFS - Plaquettes

VS - C.R.P

Groupage

Fer sérique - Ferritine

Electrophorèse des protides

Temps de Céphaline Kaolin

Fibrinémie

Transaminases - C.P.K

GGT

Taux de Prothrombine

AG - HBs

AC - Anti HBs

AC - Anti HBC

AC - Anti HCV

Bilirubine

Amylasémie - Lipasémie

AC antiendomysium

AC antigliadine

AC Anti Transglutaminases

Latex Xaler Rose

ACAN

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie Maladies
70, Rue Félix et Max Guédi - Casablanca
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'Analyses Médicales
BANDJOENG
11ter Rue Méd pour Casablanca
05 22 31 92 60 Fax: 05 22 44 50 85
email: labobandjoeng@gmail.com

Casablanca

☐ PTH

☒ TSH US - T4L - T3L

☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.

☐ AC antirécepteurs de la TSH

☐ Thyroglobuline - Thyrocalcitonine

☐ Cortisol de 8 h - de 16 h

☐ ACTH - ARP

☐ Aldostéronémie

☐ FSH - LH

☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP

☐ $\Delta 4$ - androstène dione

☐ SDHA

☐ Testostéronémie

☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé(e))

☐ GH - I.G.F1

☐ Stimulation GH / Insuline

☐ Stimulation GH / Glucagon

☐ Stimulation GH / L dopa

☐ AC. anti HIV

☐ PSA totale

☐ ACE

☐ α FP

☐

URINES

☒ ECBU \pm antibiogramme - Compte d'Addis

☐ Micro - albuminurie (échantillon)

☒ RAC= $\frac{\text{micro albuminurie}}{\text{créatinurie}}$ (sur échantillon)

☐ Glycosurie / 24 H

☐ Protéinurie / 24 H

☐ Clearance de la créatinine /24 heure corrigée

☐ Cortisol libre / 24 H

☐ 17 Céto - 17 OH / 24H

☐ Calciurie / 24H

☐ Phosphatiurie / 24 H

☐ Métanéphrine- Normétanéphrine / 24H

☐ V.M.A. / 24H

☐ Aldostéronurie / 24H

SELLES

☐ Hélicobacter pylori

☐ Coprologie et parasitologie

☐ Recherche de sang

AUTRES

☐ Frottis cervico-vaginal

☐ Spermogramme \pm Culture

☐ ECB vaginal \pm Culture

☐ IDR à 10 u. tuberculine

☐ Recherche de BK : ED \pm Culture