

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-605408

56934

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10302 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

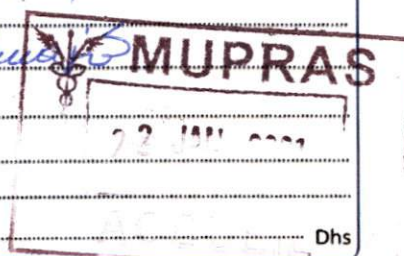
Nom & Prénom : ENOUSKI Abdelouah

Date de naissance : 15/07/1963

Adresse : Noua

Tél. : 0660208680

Total des frais engagés : Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : KHAYER NAMA

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]

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

- Les noms et prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur chaque pièce transmise.
- Les pièces « Maladie » doivent nous être transmises dans les 30 jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.
- Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent préciser le nombre et la nature des traitements ainsi que le coefficient y correspondant et détail d'honoraires.
- 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.
- Les prospectus et les P.P.M (Prix Public Maroc) concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- 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.
- 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.
- Intervention chirurgicale : En cas d'intervention chirurgicale, merci de faire indiquer sur la note de la clinique :
 - Les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient « K » correspondant à l'intervention ;
 - La ventilation des frais annexes, aide anesthésie, etc ;
 - Le nombre de jours d'hospitalisation ;
 - Le détail des fournitures pharmaceutiques.
- Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire de maternité, s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance de l'enfant.
- Accident : En cas d'accident, préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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).
- 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.



réinventons /
l'assurance et l'épargne

Déclaration maladie n°

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie _____ Date du dépôt du dossier _____

Numéro du bordereau _____

Numéro du sinistre _____

Matricule de l'assuré _____

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc _____

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales) KHAYEK NADIA

Date des soins 9/12/00 Signature de l'assuré [Signature]

Montant des frais exposés 1312

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade KHAYEK NADIA

Lien de parenté Enfance Âge du malade 10 ans

Nature des soins Anémie + céphalées

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 » _____

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 ou 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.



N° : _____

Nom de l'assuré : _____ Matricule : _____

Bénéficiaire : _____ Lien de parenté : _____

Frais exposés : _____ Date du dépôt du dossier : ____ / ____ / ____ Numéro d'ordre : _____

N° du sinistre : _____ Numéro du bordereau : _____ 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 | 09/12/20 | | | 260 | INPE:141097972 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Analyses / radiographies | 09/12/20 | | | 1200 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Auxiliaires médicaux | 09/12/20 | | | 14000666 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | Date de l'ordonnance | Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste | Montant de la facture |
|----------------------------|----------------------|---|-----------------------|
| Médicament - ou orthopédie | 09/12/20 | PHARMACIE AV. MED VI Dr. Mona DAOUDI 70, Lot. Mhamdia Bd. Med VI Route Qui Mène à Hay Soukaina FES - 05 35 60 41 35 14207847 | 369,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cadre réservé à la Compagnie AXA Assurance Maroc (commentaires)

Dr. Mohamed MASKANI

Spécialiste en Médecine interne
Diplômé de l'Université de médecine
Besançon - France
Diplôme de l'Université de Diabetologie
Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien chef de clinique au C.H.U.
Besançon

الدكتور محمد مسكني

اختصاصي في الامراض الباطنية
حاصل على بكالوريوس الطب وصيدلة من جامعة
مونتريال - كندا
دبلوم جامعي في امراض السكري
كلية الطب مونتريال - كندا
استاذ مساعد بكلية الطب بمراسلة

Fès, le

9/12/20

فاس، في



141097972

Mr. Mohamed Maskani

Mr. Mohamed Maskani

Mr.

Dr. Mohamed Maskani
Spécialiste en Médecine Interne
10, Av. Zerkouni, V.N. 30 000 Fès
Tél: 05 35 65 37 07

☎: C. 05 35 65 37 07 ☎: 06 61 20 24 00 ✉: maskani_mohammed@yahoo.fr

60 شارع الزركطوني (زقة كوني سابقا) جانب فندق مونيا الطابق الثاني - فاس
60, Avenue Zerkouni (ex. Rue Kuni) à côté Hôtel Mounia 2^{ème} Etage - FES

Dr. Mohamed MASKANI

Spécialiste en Médecine Interne
Diplômé de la Faculté de Médecine
Besançon - France
Diplômé de l'Université de Diabetologie
Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien chef de clinique au C.H.U.
Besançon

الدكتور محمد مسكني

اختصاصي في الأمراض الداخلية
خريج كلية الطب بمراسان فرنسا
دبلوم جامعي في أمراض السكري
كلية الطب مونبولييه - فرنسا
استاذ مساعد بكلية الطب بمراسان

Fès, le 9/12/2014 في



141097972

kh nr. art dia

Fesahin, NFS

Capitaine Sahra d

CU 5 no jeun

Quelque peu ch 1 mg/dl

FSH - L M

Tu

Dr Bennani Zahra
Médecin Biologiste
Laboratoire A. Nawlar
Med El Fassi Rte Imouzzer Fes
INPE: 147166797

MASKANI Med
Spécialiste en Médecine Interne
60, Av. Zerkoutouni, V.N. 30 000 - Fès
Tel: 05 35 65 37 07

☎: C. 05 35 65 37 07 ☎: 06 61 20 24 00 ✉: maskani_mohammed@yahoo.fr

60 شارع الزرقطوني (زقة كوني سابقا) جانب فندق مونيا الطابق الثاني - فاس
60, Avenue Zerkoutouni (ex. Rue Kuny) à côté Hôtel Mounia 2^{ème} Etage - FES

Dr. Mohamed MASKANI

Spécialiste en Médecine Interne
Diplômé de la Faculté de Médecine
Besançon - France
Diplômé de l'Université de Diabétologie
Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien chef de clinique au C.H.U.
Besançon

الدكتور محمد مسكني

اختصاصي في الأمراض الباطنية
خريج كلية الطب بمراسان فرنسا
دبلوم جامعي في أمراض السكري
كلية الطب مونبولي - فرنسا
أستاذ مساعد بكلية الطب بمراسان

Fès, le...

11/11/2023



141097972



7^{ème} étage

B. unital

7/10

123 x 3

369

N°: DA20202002312DMP/20UCA/V:
LOT: 2004010
EXP: 04/2023
PUC: 123,00DH

N°: DA20202002312DMP/20UCA/V:
LOT: 2003002
EXP: 03/2023
PUC: 123,00DH



3mvp

PHARMACIE AV. MENDEL
70, Lot. Miamdia
FES - Maroc

N°: DA20202002312DMP/20UCA/V1
LOT: 2003002
EXP: 03/2023
PUC: 123,00DH

M
Spécialiste
60, Av. Zerkouni,
Tél: 05 35 65 51

☎: C. 05 35 65 37 07 ☎: 06 61 20 24 00 ✉: maskani_mohammed@yahoo.fr

60 شارع الزرقطوني (زقة كوني سابقا) جانب فندق مونيا الطابق الثاني - فاس
60, Avenue Zerkouni (ex. Rue Kuni) à côté Hôtel Mounia 2^{ème} Etage - FES



**Quittance De Remboursement
Maladie – Maternité**

Société : AXA FRANCE IARD N° de sinistre : 20990606
Contrat n° : 010 070171 / 00 N° dossier :
N° d'affiliation : 2648 Date de survenance : 09/12/2020
Matricule Société : 0 Date de traitement : 04/01/2021
Assuré : KHAYER NADIA Date de remboursement : 04/01/2021
Bénéficiaire : KHAYER NADIA Médecin : *****

| Nature des prestations | Dépense réelles en dhs | Base de remboursement | Cof (nbre) | Taux en % | Remboursement autre Cie | Remboursement AXA |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------|--------------|----------------------------|----------------------|
| CONSULT° SPECIALISTE | 250,00 | 250,00 | 0 | 85.00 | 0,00 | 212,50 |
| I R M | 2 500,00 | 2 500,00 | 0 | 85.00 | 0,00 | 2 125,00 |
| ANALYSES B | 1 200,00 | 1 200,00 | 0 | 85.00 | 0,00 | 1 020,00 |
| PRESTATIONS NON REMB | 402,00 | 402,00 | 0 | 0.00 | 0,00 | 0,00 |
| | 4 352,00 | 4 352,00 | | | 0,00 | 3 357,50 |

Observations : nr biomartial*3

Informations :



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

— Hématologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction —

الدكتورة زهرة بناني
DR. BENNANI ZAHRA
Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Facture

Fès, le 09/12/2020

N° facture 2020-03857

Date prélèvement : 09/12/2020

Mme KHAYER NADIA

| Code Acte | Designation Acte | Cotation | Montant |
|-----------|--|----------|----------|
| FSH | HORMONE FOLLICULO-STIMULANTE | 250 | 250,00 |
| LH | LH : LUTEINISANTE HORMONE | 250 | 250,00 |
| FERRI | FERRITINE | 250 | 250,00 |
| S | Prélèvement sang veineux | 1 | 0,00 |
| NFS | NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80 | 80,00 |
| ELHB | ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE: Sebia | 250 | 250,00 |
| CTF | CAPACITE TOTALE DE FIXATION DU FER | 160 | 160,00 |
| CST | Coefficient de Saturation de la transferrine | 200 | 200,00 |
| T4 | FT4 : THYROXINE LIBRE | 200 | 200,00 |
| Total | | | 1 200,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille deux cent dirhams***

CLINIQUE AL KAWTAR
Toutes Spécialités
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzar - Fès
Tel : 05 35 61 19 00
Fax : 05 35 61 19 01

Dr Bennani Zahra
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Kawtar
Av. Md El Fassi Rte Imouzzar - Fès
INPE: 147166787



CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES

05 35 61 19 00 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



CLINIQUE AL KAWTAR


Toutes SPÉCIALITÉS

CENTRE DE RADIOLOGIE MLY IDRIS

Facture N° 14946/2020

Nom & Prénom : KHAYER NADIA

Date d'examen : 09/12/2020

| Examen(s) | |
|--|---------|
| IRM CEREBRALE | |
| 2500 DH | |
| ----- | |
| 2500 DH | |
|  | |
| Montant TOTAL | 2500 DH |
| REGLEMENT : ESPECES | |

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE CINQ CENTS DH

Clinique Al kawtar Av.
Md El Fa.ssi, Rte. Imouzzar Fès
Tél : 035 61 19 00 – Fax : 035 61 19 01 – GSM : 061 13 47 03 – E-mail :
CNSS : 7485627 - PATENTE : 13013206 - IF : 04503162- ICE :001637627000066 INP :140006610
cliniquealkawtar@menara.ma
URGENCE 24/24
05 35 61 19 00



FES, le 09/12/2020

Dr Mustapha LEMHADRI

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de Nancy et du CHU de Casablanca

Patient: KHAYER NADIA

Medecin traitant : DR MASKANI

IRM CEREBRALE

Cher Confrère,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant Mme. KHAYER NADIA pour un(e) IRM CEREBRALE . Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.

Technique :

- Coupes dans le plan axial en séquence pondérée T2.
- Coupes dans le plan sagittal en séquence pondérée T1.
- Coupes dans le plan coronal en séquence FLAIR.
- Coupes dans le plan axial en séquence écho de gradient et diffusion.

Compte rendu :

- Absence d'anomalie de morphologie ni de signal de la substance blanche et de la substance grise des deux hémisphères cérébraux.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire libre, non dilaté.
- Tente du cervelet en place d'aspect morphologique normal.
- Fosse cérébrale postérieure normale.
- Sinus veineux durmeriens libres.
- Charnière cervico-occipitale normale.

Conclusion :

- IRM cérébrale sans anomalies.

Confraternellement :

[Signature and stamp of Dr. Mustapha Lemhadri]



CENTRE DE RADIOLOGIE MOULAY IDRIS

IRM 1.5T Scanner 16 Barettes - Echographie 4D/doppler Couleur - Mammographie Numérisée - Radiographie Numérisée

CLINIQUE AL KAWTAR : AV. Md EL Fassi, Rte. Immouzer - FES

Tél : 05 35 61 18 80 - Fax: 05 35 61 18 81 - Urgences 24/24 : 05 35 61 19 00