

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-624563

75260

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9715 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0661155989 Total des frais engagés : Complément Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 23/06/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Quittance De Remboursement
Maladie Maternité

Société : VARUN BEVERAGES MOROCCO N° de sinistre : 21636610
Contrat n° : 010 200263 / 00 N° dossier : 6302635
N° d'affiliation : 399 Date de survenance : 08/05/2021
Matricule Société : 0 Date de traitement : 26/05/2021
Assuré : JNAINY MAJIDA Date de remboursement : 01/06/2021
Bénéficiaire : JNAINY MAJIDA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80.00	0,00	240,00
R RADIOLOGIE R-Z	200,00	200,00	0	80.00	0,00	160,00
MEDICAMENTS	248,00	248,00	0	80.00	0,00	198,40
	748,00	748,00			0,00	598,40

Observations :

Informations :



Déclaration maladie



AC02635

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie :
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 : JMASNY Prénom : Mejda
N° de C.I.N : Date de naissance :
Montant des frais exposés : 1548,00 DH

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 le 17/05/2011

Signature de l'assuré(e)

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.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »



N° :

Nom de l'assuré :

Bénéficiaire :

Frais exposés : Dh

N° de sinistre :

Matricule :

Lien de parenté :

Date du dépôt du dossier : / /

Numéro du bordereau :

Numéro d'ordre :

Date des soins : / /

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : INAITY Prénom(s) du patient : MARIDA

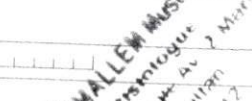
Date de naissance : Nom(s) du patient :
 Nature de l'incident : Lien de parenté avec l'assuré(e) :

Nature de la maladie : Respiratoire

S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

Fait à : Casablanca le 08/05/1977

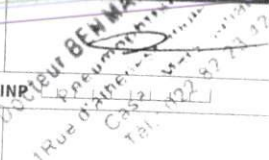
Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
08/05/2021	5		300,20	 <p> DOCTEUR SALEM MOUSLI Pneumologue Casa - Mers Sultan Tél: 022 82 23 57 </p>

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	GRANDE PHARMACIE Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture Pharmacie ROUSSIMON K. TAB - Casablanca Tel. 0522 83 42 75 - Tél. Fax 0522 83 42 75
8/5/2021	268,00	INPE 09 2000 298
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP
N° ICE		

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du la ou du radiologue
08/05/2022	Rx ²¹² prostate	200,00	
N° ICE			N° INP
N° ICE			N° INP
N° ICE			N° INP

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :

Facture ☐ Nombre de séances : Établi le :
Établi le :

Date des soins	Nombre				Montant des honoraires	Signature et cachet du parti N° d'autorisation d'exercer au
	AM	PC	IM	IV		
	N° ICE					N° INP
	N° ICE					N° INP
	N° ICE					N° INP

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

Docteur Benmallem Mustapha
Pneumologue
97 Avenue 2 Mars Casa EL Fida

Casablanca, le 08/05/2011

Facture et Compte Rendu de la radiographie Pulmonaire

Mr, Mme SNAINY MASIDA

A subi une radiographie pulmonaire cotée Z a payé à Deux Cents Dirhams (200,00 DH).

12

résultat

pas de lésions pleuro-pulmonaires
enclutés

Docteur BENMALLEM Mustapha
Pneumologue
1 Rue d'athènes angle Av 2 Mars
Casa - Mers Sultan
Tél: 022 82 23 42

CABINET MEDICAL DES MALADIES RESPIRATOIRES

Docteur BENMALLEM Mustapha

Spécialiste des Maladies Respiratoires

C.E.S. de l'Université de Paris

Asthme, Maladies des Poumons, Tuberculose

ALLERGIE RESPIRATOIRE

Sevrage Tabagique

الدكتور بن لمعلم مصطفى

إختصاصي في الأمراض الصدرية

خريج جامعة باريس

الضيق - داء السل - أمراض الرئة

مرض الحساسية

الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le 08/05/2021 في الدار البيضاء

Youssef JAWANY Majida

① Aclav sachet 1g

1 sachet x 2/7 x 6j

au stom et au Show

② Prednisolone

3 c/lb ap 5j

③ Ode de 10 mg (1bte)

268.00 → 1 gelule au Show

④ Sevelle 250 disques (1bte)

NS

1 bte x 2/7

GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE

M. TAZI LADIA

18, Rue Abdou Karim Khatib - Casablanca

Tel: 0521 81 02 78 - 0521 81 02 79

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248.00 DH
118001141104

Docteur BENMALLEM Mustapha
Pneumologue
Cabinet de consultation
Rue d'Athènes - Casablanca

Résidence El Méchouar N°97, Avenue 2 Mars Angle, Rue d'Athènes - Casablanca - Tél. : 05 22 82 23 42