

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

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° M21- 063257

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Complément

Nom & Prénom : LAGUERAD AICHA

Date de naissance : 28/07/1958

Adresse : 94 Lot Bouchra Sidi Naarouf Cas Sa

Tél. : 0672763516 Total des frais engagés : 4.502.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ZRIQUI ZOUHEIR

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : Laguerad

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



À suivre par les assurés pour faciliter le traitement des dossiers

Prénoms de la personne malade doivent obligatoirement être portés par les praticiens eux-mêmes, sur prescription.

Maladie » doivent nous être transmises dans les délais de la guérison ou l'expiration du traitement.

Prescriptions pour traitements spéciaux doivent préciser la nature des traitements ainsi que le coefficient et le détail d'honoraires.

Prescriptions de la pharmacie et les notes de frais d'analyse ou de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées de la signature du médecin qui les a prescrites ainsi que des résultats d'analyses biologiques ou des examens radiologiques.

Prescriptions et les P.P.M (Prix Public Maroc) concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

Garantir la garantie des enfants âgés de plus de 15 ans doit produire annuellement un certificat de dépendance à l'année d'assurance considérée.

En cas de décès du conjoint de l'assuré ne bénéficierait d'aucune prévoyance, merci de demander la question prise en charge du conjoint et/ou des enfants. Ce document doit nous être retourné dûment rempli et accompagné des justificatifs nécessaires.

En cas d'intervention chirurgicale : En cas d'intervention chirurgicale faire indiquer sur la note de la clinique : les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient correspondant à l'intervention ;

- La ventilation des frais annexes, aide anesthésie, etc ;
- Le nombre de jours d'hospitalisation ;
- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

9. Maternité : le versement de l'indemnité forfaitaire de maternité s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance de l'enfant.

10. Accident : en cas d'accident, merci d'en préciser les causes et circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. 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).

15. 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.

Données personnelles

Données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La 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.

La communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations contractuelles qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

Il est notamment le respect de la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible pour les tiers non autorisés.

Il est précisé que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection et s'y tiennent.

Le caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès des services AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

En outre, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de ses services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.



Déclaration maladie n° 1408571

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)

ZEROUI ZOUHEIR

Date des soins

24/02/21

Montant des frais exposés

Signature de l'assuré

Docteur KHILAFI MOHAMED
Médecin Spécialiste
En Diabétologie - En Endocrinologie
Diplômé de l'Université René Descartes Paris
13 rue Baghdad - Le Havre tél : 0523 32 14 44

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade

Zeroui Zouheir

Lien de parenté

Le mari

Âge du malade

56

Nature des soins

Motivations paralytiques

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 »



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : STE SOREAD N° de sinistre : 21643397
Contrat n° : V80580100 / 00 N° dossier :
N° d'affiliation : 86 Date de survenance : 24/02/2021
Matricule Société : 0 Date de traitement : 24/05/2021
Assuré : ZRIOUI ZOUHAIR Date de remboursement : 05/06/2021
Bénéficiaire : ZRIOUI ZOUHAIR Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
R RADIOLOGIE R-Z	4 500,00	4 500,00	0	85.00	0,00	3 825,00
	4 500,00	4 500,00			0,00	3 825,00

Observations : vu mdc=conforme

Informations :

Docteur KHLAFA Mohamed

Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université
René Descartes
Paris

الدكتور خلافة محمد

إختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري
أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكرت
باريس

Mohammedia, le 12.02.2021
المحمدية، في

Zrioui
Zouhair

DS - P.T.H et Calcémies =
Elevées -

Saint graphie
Perraultier

Merci Coufikel

Docteur KHLAFA MOHAMED
En Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université René Descartes
Paris

13, Rue Baghdad 1^{er} étage - Tél. : 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email : doc.khlafamohamed@gmail.com
المحمدية - الهاتف : 05 23 32 04 44 - Rue Baghdad 1^{er} étage - Tél. : 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email : doc.khlafamohamed@gmail.com

OBJET : FACTURE N° GAA 77 / 2021

PATENTE : 3636 2390
C.N.S.S : 2172435
I.F. : 44409400
ICE : 001643016000063

Mr ZRIOUI ZOUHAIR

EXAMEN :

SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE 4.500,00 DH



CASABLANCA LE 24 / 02 / 2021

Mr ZRIOUI ZOUHAIR
REF / GAA 77 / 2021 /

DR KHLAFA

**SCINTIGRAPHIE PARATHYROIDIENNE AU MIBI-
Tc99m (20 mCi) :**

Contexte clinique

Homme de 55 ans.
Hyperparathyroïdie primitive.
PTH à 121,3 pg/ml.
Calcémie à 113ng/ml.

Protocole :

On effectue :

- une scintigraphie thyroïdienne au Tc99m (3 mCi).
 - et - une exploration parathyroïdienne au MIBI Tc99 (20 mCi)
- selon la procédure suivante :

Etude cervicale dynamique avec acquisition de 35 images dynamiques.

Image cervicale statique précoce.

Examen corps entier, 2h après l'injection du traceur.

Examen cervical tardif : 2h40 minutes après l'injection du traceur.

... / ...

Mr ZRIOUI ZOUHAIR

Résultat :

I) la scintigraphie thyroïdienne au TC99m :
Corps thyroïde de dimensions normales et de fixation homogène.

II) la série d'images dynamique au MIBI :
Absence de foyer captant électivement le MIBI.

III) les images de soustraction :
Absence de foyer résiduel fixant le MIBI.

IV) Le balayage corps entier au MIBI :
Absence de foyer ectopique captant le MIBI.
Fixations physiologiques (salivaires et myocardique) et éliminations biologiques (bilio-digestive et urinaire) du traceur.

CONCLUSION :

Absence de signe scintigraphique compatible avec une glande parathyroïdienne hyperfonctionnelle.

CASABLANCA LE 24 / 02 / 2021

