

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.

Optique 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.

Education :

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.

Opticien :

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.

Maladie

Dentaire

Optique 108703 Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5715

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MASBAL Mohammed

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661155989

Total des frais engagés : Complet Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : 16/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNIDP N° : AA-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

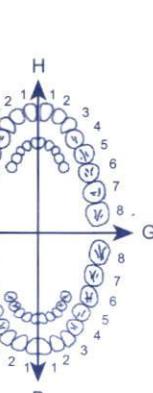
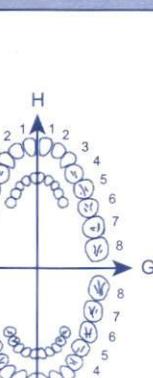
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \\ \hline G & & \end{array} $		Coefficient DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : VARUN BEVERAGES MOROCCO N° de sinistre : 22478194
Contrat n° : 010 200263 / 00 N° dossier : 0221119
N° d'affiliation : 399 Date de survenance : 15/01/2022
Matricule Société : 0 Date de traitement : 02/03/2022
Assuré : JNAINY MAJIDA Date de remboursement : 02/03/2022
Bénéficiaire : JNAINY MAJIDA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	200,00	200,00	0	80,00	0,00	160,00
MAMOGRAPHIE	500,00	500,00	0	80,00	0,00	400,00
ECHOGRAPHIE	500,00	500,00	0	80,00	0,00	400,00
ANALYSES B	1 785,00	1 785,00	0	80,00	0,00	1 428,00
PRESTATIONS NON REMB	450,00	450,00	0	0,00	0,00	0,00
	3 435,00	3 435,00			0,00	2 388,00

Observations : Nr: repadina*5

Informations :

Docteur Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie - colposcopie
Chirurgie Gynécologique et Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien assistant des Hôpitaux de France
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l'Hôpital Militaire
de Marrakech

29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Face Commissariat Central - Casablanca
Tél. C : 0522 206 579 / 0522 227 975
Fax : 0522 20 67 57
E-mail : belghitisaid11@gmail.com
INPE : 091018556 / ICE : 001620890000042
Sur Rendez-vous

الدكتور سعيد البلغيتى

اختصاصي في الولادة وأمراض النساء
العمق - التصوير الصوتي - البىز
ملحق سابقاً بمستشفيات باريز
رئيس قسم الجراحة النسائية بالمستشفى
ال العسكري بمراڭش سابقاً

29 إلبيا أبو ماضي - كوتىبي
مقابل الشرطة الرئيسية - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 20 65 79 / 0522 22 79 75
الفاكس : 0522 20 67 57

بالموعد

Casablanca le :
15/01/2022

Mme JNAINY Majida



FSH
17 Oestradiol
FERRITINE
VITAMINE D

Dr. Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
Ex. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Tél. 0522 206 579 Fax: 0522 227 975
T. F: 40305040 - T. P: 35503499
CNSS: 2289024

En Cas d'Urgence Appeler Clinique l'Hermitage : 0522 86 55 66

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mme Majida JNAINY
Né(e) le : 21-07-1974
Dossier N° : 2201290064
Date de l'examen : 29-01-2022
Prélevé le : 29-01-2022 10:50 en interne
Edité le : 02-02-2022



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

08-06-2020

9.8

20.0 ng/mL (13.0-150.0)

Ferritine [AC]
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]
(Liaison Chimiluminescence LIASON XL)

Estradiol [AC]
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Valeurs de référence
-Phase folliculaire : 12.5 - 166 pg/ml
-Milieu du cycle : 85.5-498 pg/ml
-Phase lutéale : 43.8- 211 pg/ml
-Post ménopause : 5 - 54.7 pg/ml

FSH [AC]
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Valeurs de référence
-Phase folliculaire : 3.5 à 12.5
-Milieu du cycle : 4.7 à 21.5
-Phase lutéale : 1.7 à 7.7
-Post ménopause : 25.8 à 134.8

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

09-06-2020

56.6

81.0 nmol/l (75.0-250.0)
32.4 ng/ml (30.0-100.0)

HORMONOLOGIE

169.00 pg/ml
620.23 pmol/l

19.61 mUI/mL

مختبر انوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

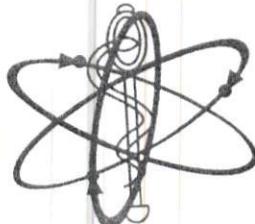
Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

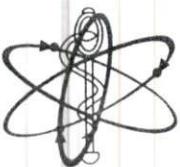
DR : Dr SAID BELGHITI
Adresse : 29 RUE ILYA ABOU MADI

Page 1 / 1



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2201290064

Mme Majida JNAINY

Demande N° 2201290064

Date de l'examen : 29-01-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	GGT	B250	B
	Ferritine	B250	B
	PSH	B250	B

Total des B : 1200

TOTAL DOSSIER : 1585 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent
quatre-vingt-cinq dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 03 36 - 05 22 86 04 97
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Docteur Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie - colposcopie
Chirurgie Gynécologique et Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien assistant des Hôpitaux de France
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l'Hôpital Militaire
de Marrakech

29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Face Commissariat Central - Casablanca
Tél. C : 0522 206 579 / 0522 227 975
Fax : 0522 20 67 57
E-mail : belghitisaid11@gmail.com
INPE : 091018556 / ICE : 001620890000042
Sur Rendez-vous

الدكتور سعيد البلغيطي

اختصاصي في الولادة وأمراض النساء
العمق - التصوير الصوتي - البيرز
ملحق سابق بمستشفيات باريز
رئيس قسم الجراحة النسوية بالمستشفى
ال العسكري بمراڭش سابق

29 إلية أبو ماضي - كوتبي
مقابل الشرطة الرئيسي - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 20 65 79 / 0522 22 79 75 :
الفاكس : 0522 20 67 57 :
بالموعد

15/01/2022
Casablanca le :

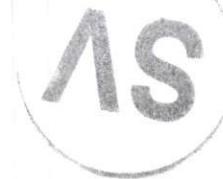
Mme Jnainy Majida



REPADINA

2 OVULES / SEMAINES (pendant 6 mois)

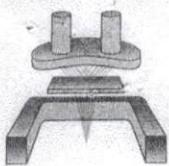
150,00



Docteur BELGHITI Said
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
EX. ATT. DES HOPITAUX DE PARIS
29, RUE ILYA ABOU MADI - GAUTHIER
TÉL: 0522 206 579 / 0522 227 975
FAX: 0522 20 67 57
INPE: 091018556 / ICE: 001620890000042

PHARMACIE LISBONNE NADIA
S.A.R.L.A.U.
Mme TAZI NADIA
18 Rue Abdesslam Khatabi - Casablanca
Tél: 0522 86 02 75 - 0522 28 93 76
INPE: 092000298

En Cas d'Urgence Appeler Clinique l'Hermitage : 0522 86 55 66



Pour Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Belkacem Said

Nom et Prénom du Patient

JNAINY Majida

Age

15F4

Date du prélèvement

15/01/2022

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Frottis de contrôles

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Docteur BELKAÏD Said

Pour F.C.V. et biopsie endométriale avisée hormonale

Centre de Diagnostic et de Soins
Général et Spécialisé

29, Rue de l'Amirauté - 1007 Casablanca - Maroc

Tél: 0522 222 222 - 0522 222 975

T.F: 40305081 - P: 13509499

CNSS: 2289024

- Date des dernières règles

Examen effectué le 15/01/2022

- Parité

29, Rue de l'Amirauté - 1007 Casablanca - Maroc

- Thérapeutique antérieure ou en cours

Tél: 0522 222 222 - 0522 222 975

- Durée du cycle

T.F: 40305081 - P: 13509499

- Frottis monocouche :

Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel :

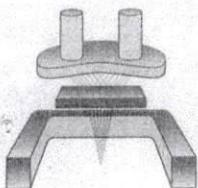
CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

ESPACE ERREDA - 52, Bd Zerkouni - 3^e étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05 22 25 131 / 05 22 25 134 - Fax : 05 22 25 090

Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 21/01/22

Nom & Prénom : Mme JNAINY MAJIDA
Sur ordonnance du : Dr BELGHITI SAID
Ref. : 22C01185

Prélevé le : 15/01/22 et parvenu au laboratoire le : 18/01/22

Organe ou siège du prélèvement : Col utérin

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 48 ans
FCU de contrôle.

COMpte RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : FROTTIS CERVICAL

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :

Optimale.

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Assez bonne trophicité.

2. Microbiologie :

Inflammation modérée.

Absence de parasite, de spore ou de filament mycélien.

3. Modifications réactionnelles :

Cytolyse légère à modérée.

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et parabasales normales ou réactionnelles.

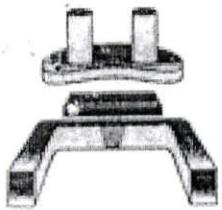
5. Cellules glandulaires :

Nombreuses, cylindriques normales isolées ou en amas.

Conclusion et recommandation :

- Frottis cervical modérément inflammatoire et cytolytique.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Nouhad BENKIRANE
Dr. BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
T.S. 12 S1 - 33365 Zemmour
Casablanca - Maroc



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 21/01/2022

FACTURE N° : 22/01532

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

200,00 Dhs

DEUX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **18/01/2022**

Pour **JNAINY MAJIDA**

Sur ordonnance du ; **Dr BELGHITI SAID**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Bouskoura 22513 Casablanca
Tél: 0522 225131 / 0522 225044

DOCTEUR Said BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie

Chirurgie Endoscopique

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 15/01/2022

-ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom : **JNAINY**
Prénom : **MAJIDA**
Dossier N° : **7567**

Sein droit et gauche :

-Revêtement cutané echogène régulier.

-Graisse sous cutanée hypo échogène, homogène,
crêtes de DURET echogène régulières.

-Tissu fibroglandulaire homogène, régulier

Structures canalaires sont régulières, région rétro ariolaires régulières

-creux auxiliaire libres

Sein gauche présence d'une formation d'allure nodulaire adénofibrome probablement de 7/4 mm

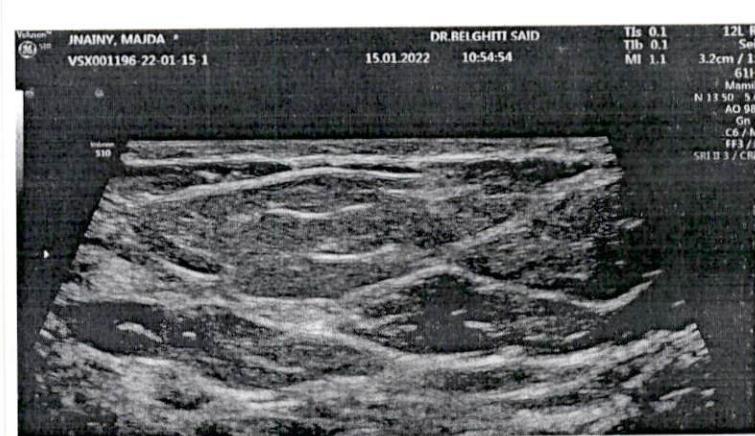
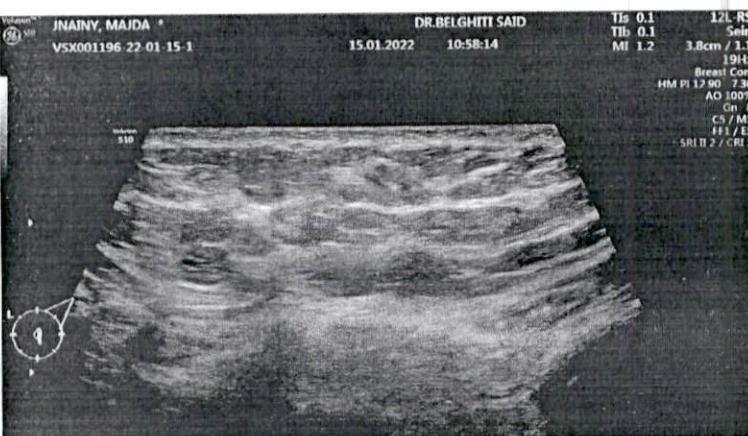
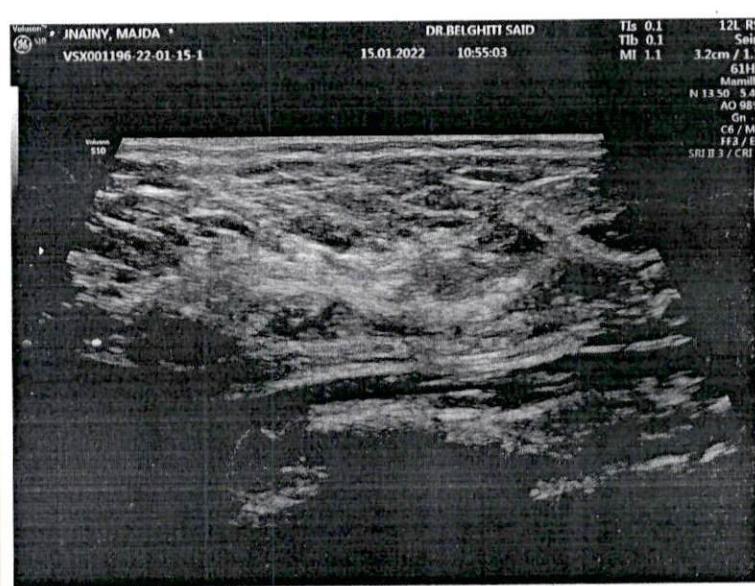
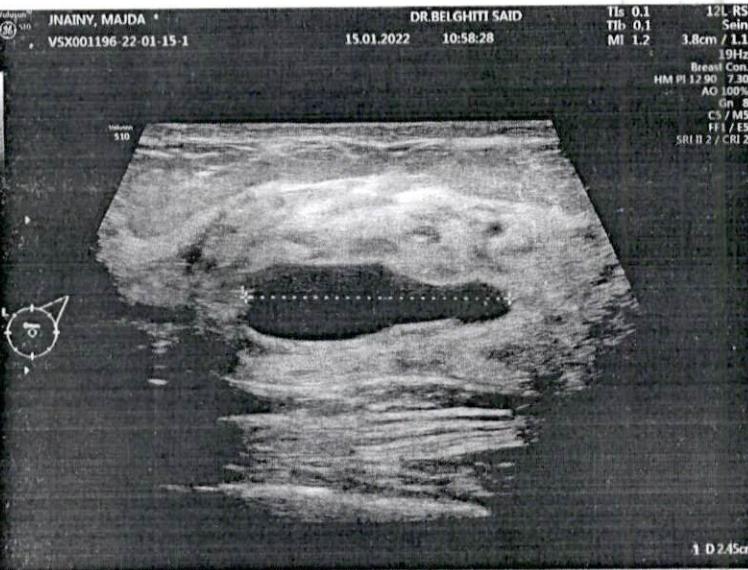
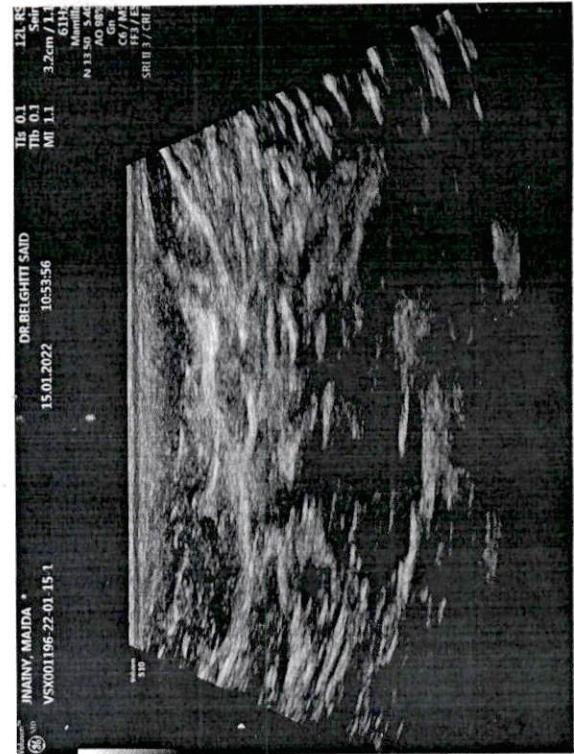
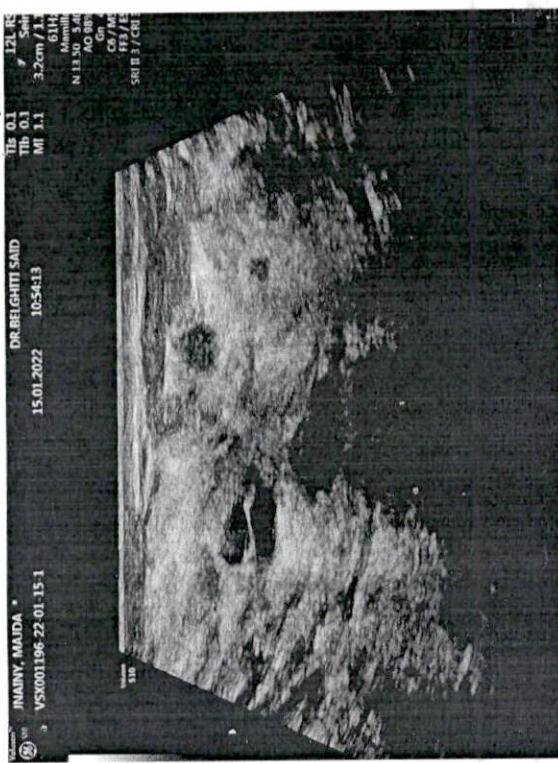
intéressant le quadrant inféro externe . contour régulier homogène sans atténuation postérieur

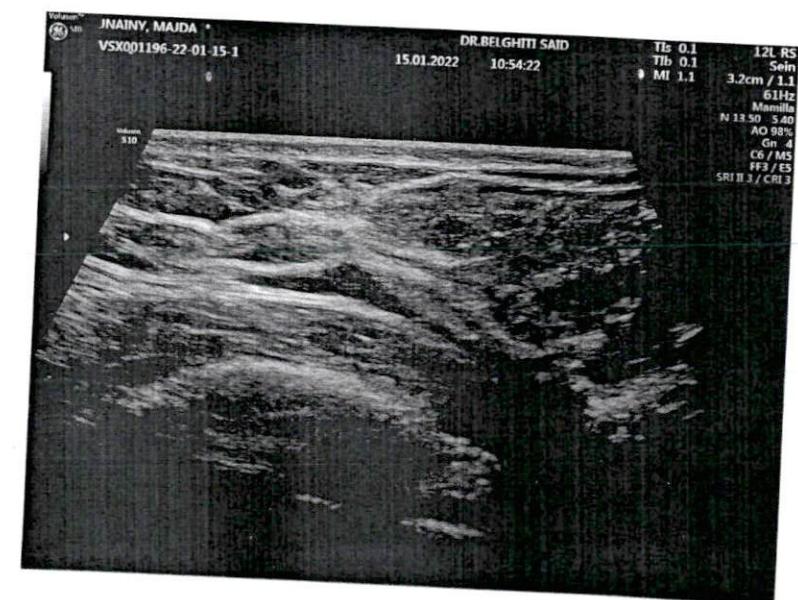
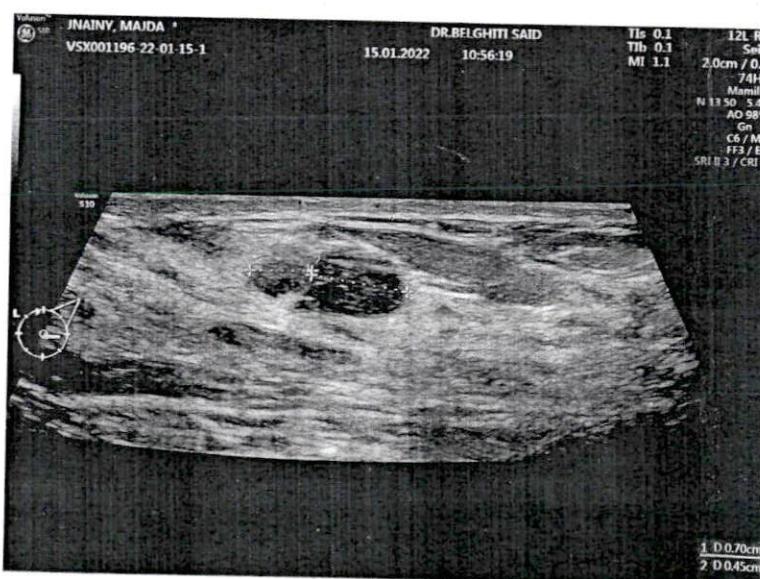
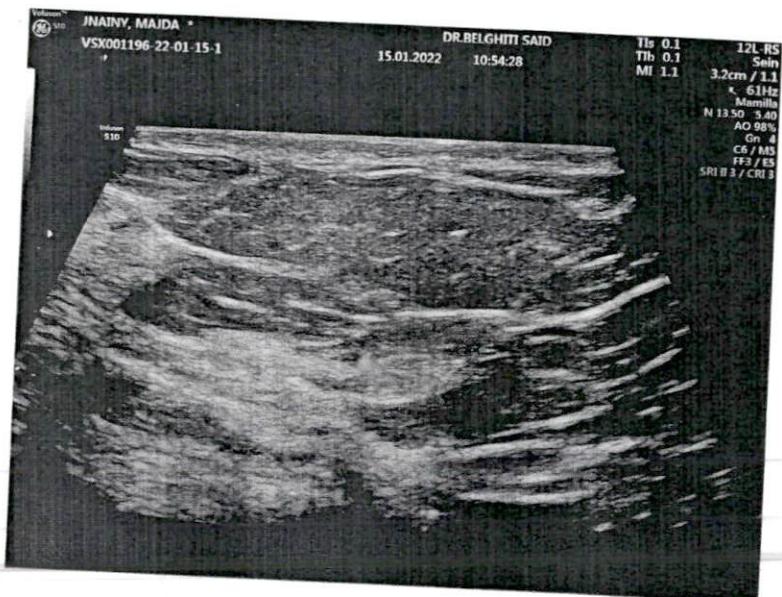
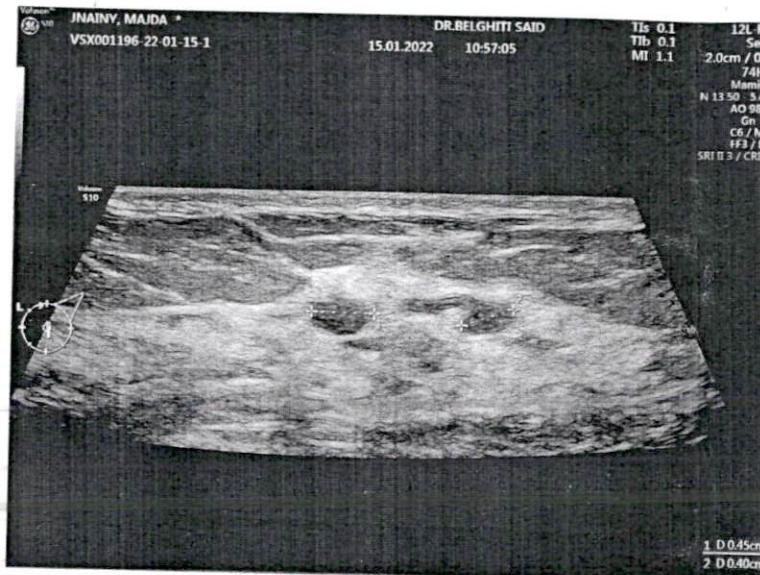
on retrouve le même geste au niveau de la jonction quadrant inféro du sein gauche de 4 mm

Présence également au niveau de la jonction quadrant supérieur des formations kystiques homogènes
réguliers beinins de 24 mm

Absence de critère de malignité.

Docteur **BELGHITI Said**
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
Ex. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Ilya Abou Madi Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
T.F: 40305040 T.P: 35509499
CNSS: 2288074





DOCTEUR Said BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie
Chirurgie Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 15/01/2022

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom : **JNAINY**
Prénom : **MAJIDA**
Dossier N° : 7567

Utérus anti fléchi ante verbe de taille et de contour régulier

mesure 7.54 cm en coupe longitudinale et 4.09 cm en coupe
transversal myomètre régulier.

homogène sans lésion organique endomètre régulier.

Ovaire droit de taille et d'aspect régulier mesure 3.58 cm

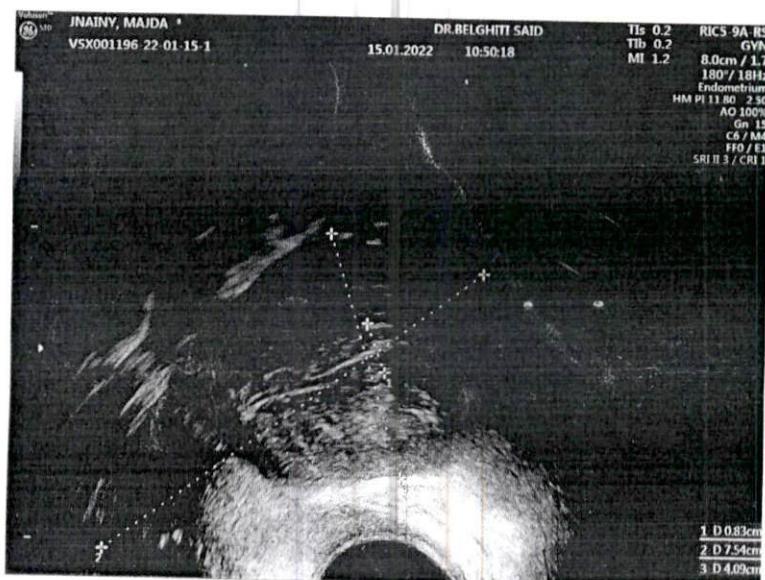
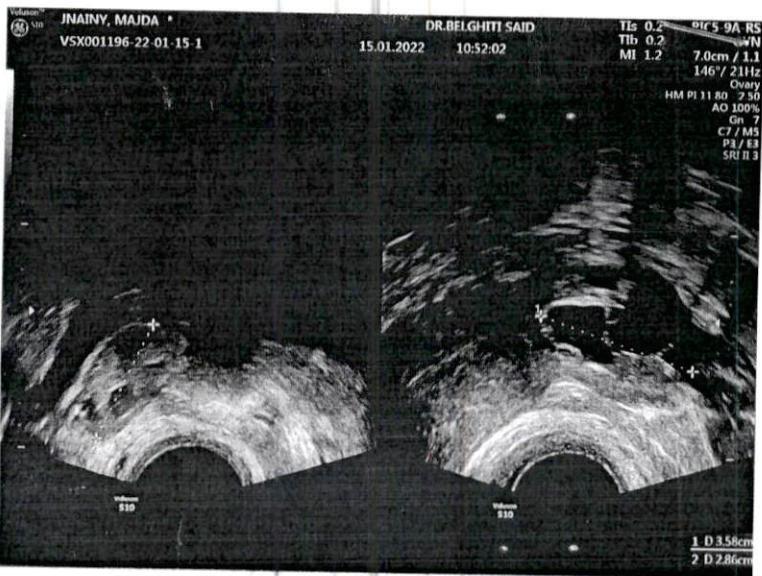
Ovaire gauche de taille et d'aspect régulier mesure 2.86 cm

Sterilet en bonne position

Conclusion, Observations

Sterilet en bonne position

Docteur **Said BELGHITI**
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGE GYNECOLOGIQUE
Ex. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Hya Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
I.F: 40305040 - T.P: 35509499
CNSS: 2289024



Le Médecin

ments concernant le patient

Patient: JNAJW

ssance : ...

Introduction

l'un accident, en indiquer la cause :

0085 15/01/2018 Tel: 0522 206 779 Fax: 0522 227 975
T.P. 40302049 T.P. 35509499
0555 72289024

Ins (à remplir par le Médecin)

29, Rue des Hospitaliers de
Tél: 0522 706 074 - Fax: 0522 706 074 - G
CNSS: 2289024

2022/105 (soos) 19, Rue du Moulin Mardi - Gauthier 0522 227 403050000 0522 227 403050000
fahrtspur Mannenach CPT 0522 227 403050000
deur B... - ARBEITSHUUS
LOGUE - ARBEITSHUUS
GEMEENDEHUS
GEMEENDEHUS

3. ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
12092	410,00	PHARMACIE LISBONNE NADIA S.A.R.L. 18, RUE Abdessalam Khatabi - Casablanca Tél. N° 0522 83 02 75 - 0522 28 93 76 N° INP 092000298
N° ICE		
N° ICE	N° INP	

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature de l'ordonnance et du docteur
13/01/22	P 1B1	100,00	LABORATOIRE DE PARIS DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS
N° ICE		N° INP	
29/01/22	B1219	1585,00	DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS DOCTEUR D. BOURGEOIS
N° ICE		N° INP	
N° ICE		N° INP	

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Nombre de séances : Etabli le :
 Nombre de séances : Etabli le :

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

ques :

ar personne.

La personne malade doivent être transmises par les praticiens eux-mêmes. Soit être transmis dans le contrat.

gements spéciaux doivent également ainsi que le coefficient d'ajustement des honoraires.

et les notes de frais d'analyses médicaux doivent toujours être fournies du médecin traitant des résultats (des analyses médicales).

(Prix Public de Vente) relatifs doivent être joints aux ordonnances sur les dates de péremption.

aux enfants âgés de plus de produire annuellement un correspondant à l'année

ne bénéficiaire d'aucun régime de le préciser sur le bulletin pièces justificatives. Si cela contrat, vous devez nous fournir ces justificatives nécessaires.

es : Nous fournir une facture de l'hôpital précisant :

- a. Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- b. La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- c. Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- d. Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie n° 1695084

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

0395

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : JNABNY

Prénom : Mayada

N° de C.I.N :

Date de naissance :

Montant des frais exposés : 13435,00 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 : Carabache le 16/02/2022

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.

01/19
Réf. : G00 1011
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 CNPD sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »