

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Prothèse :

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.

Prothèse :

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° M21- 080022

110139

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 951

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAKATAYA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BAKATAYA Nanna

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) :

tie réservée à RMA

1	2	3	4

N° du sinistre		CP

I.C.	D.D	D	C.C

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCE

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 : BOUK AYAYA, Nomme

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : Lien de parenté :

Montant des frais engagés : DHS

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

Fait à Casablanca, le 23/02/22 Signature de l'assuré(e)

Nom et Prénom du malade : BOUKATATA NASSIMA
Date de naissance : 1952
Nature de la maladie : DIABETE M/OTHYMOIE WTA
NEPHROLITHIE DEGENERATIVE
En cas d'accident :
(préciser causes et circonstances)

Nature des prestations					
Pratiquien					
Médecin traitant	1/2/22	=	mi	=	Diabetologue - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassani - Casablanca Dr Jamal Eddine BENHAIJA Diabetologue - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassani - Casablanca 06 44 75 00 91
Autre médecin					
Autre	07/02/2022	B100	PL 124	546,00	Dr Bennis MEHDI Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES BAN DOENG 101 Rue Mohamed VI Casablanca Tel: 0522 37 92 66 Fax: 0522 44 50 85 Email: labobandoeng@gmail.com

Factures	
Date	Montant
10-02-22	510,30

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
 Mme. DEBBAH BENNIS Naïma
 Place Bandoeng - Casablanca
 Tél. 039 20 40 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.**

الدكتور جمال الدين بنهيمه
الطب العام
خريج كلية مونبيلييه
في داء السكري
التغذية والحمية
العلاج الهرموني
TA 7353

Médecine Générale
Diplômé de la Faculté de Montpellier
en Diabétologie
Diététique Médicale
Thérapeutiques Hormonales

Casablanca, le : 12/12/22 ، الدار البيضاء
BOUKATA NAÏMA

neime DIABETIQUE TRÈS PÉU SAGE
neime nein
neime GOUTTE
neime CHOLESTEROL

LANTUS sous INJ

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBACH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél : 05 22 30 42 28

11,00 12 unite sous INJ (1)
HUMALOG AS

24,40x3 08 unite sous INJ Sidi el Jir
LEUTHALOG AS

6,80x3 1 - 0 - 0
LEUTHALOG AS
1 - 0 - 0
LEUTHALOG AS
1 - 0 - 0

1/2
1767

TECNAM 2. ✓

64,00

x3
AMLODIPINE 20

قبل

30,70

x1
KARDOL 75

قبل

NOCUR 2

بعد

TADYFEM 80

بعد

x1
IDEO 3

بعد

3 mois 1/2

83,00 x 1

CONCOFLER FORTE

510,30

1 - 0 - 1 بعد 1 mois

puis 1 - 0 - 0 بعد 2 mois

DOMINANCE 1000 (non CFF)

Appliquez 1/2

Dr. Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBACH BENNIS Naïma
Rond-Point - Casablanca
20 40 20

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Facture

N° facture : 2022-0486

Edité le : 23/02/2022

Patient : Mme BOUKATAYA Nassima

Date prélèvement : 07/02/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Clairance de la créatinine (CKD-EPI)	50	67,00
TSH us	250	335,00
	400	536,00
Total B	1,0	10,00
APB		546,00
Total		

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq Cent Quarante-Six Dirhams ***

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDOENG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
E mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء
11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca
Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004
N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

ORDONNANCE

TS 7313

Dr Jamal Eddine BENHIMA
DIABETOLOGIE - DIETETIQUE
Médecine Générale
266, R. Sidi El Khadir D. Nejma
Hay Hassani - Casablanca

MDA le 11/2/22

Mr/Mme BOUKAFTA NASRIM

HbA1c

TSK 03

DFG (CKDEPI)

D. Benas MEHRI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANOUENG
11, Rue Mohamed VI Casablanca
Tel: 0522 31 92 66 Fax: 0522 44 50 85
E-mail: labobanoueng@gmail.com

Cachet du médecin

Dr Jamal Eddine BENHIMA
DIABETOLOGIE - DIETETIQUE
Médecine Générale
266, R. Sidi El Khadir D. Nejma
Hay Hassani - Casablanca

064475209

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Dossier N° : 070222-027 Pvt du: 07/02/2022 15:26

Nom : Mme BOUKATAYA Nassima

Casablanca, le 08/02/2022

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Hémoglobine glycosylée : 8,10 %

Valeurs Usuelles

Antériorité

8,00 (25/11/21)

(Technique : HPLC GX Tosoh)

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.
Les études montrent que le diabète est :

bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

* moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

* mal équilibré au-delà de 8 %

EXPLORATION FONCTIONNELLE

Clairance de la créatinine (CKD-EPI) : 45,00 ml/mn/1.73

Valeurs Usuelles

Antériorité

58 (25/11/21)

80 à 120 ml/min/1.73 : Valeurs normales

60 et 80 ml/min/1.73 : Insuffisance rénale légère

30 et 60 ml/min/1.73 : Insuffisance rénale modérée

< 30 ml/min/1.73 : Insuffisance rénale sévère

ENDOCRINOLOGIE

TSH-us : Thyroéostimuline-Hormone : 0,35 mUI/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

49,98 (25/11/21)

(Technique : MiniVIDAS)

Euthyroidie 0.25 - 5 mUI/l

Hyperthyroidie < 0.15 mUI/l

Hypothyroidie > 7.0 mUI/l

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

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 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 DECOMPTÉ DESTINÉE À L'ASSURÉ**

Employeur : RMA (RET) Assuré : BOUKATAYA NASSIMA N° Affiliation : 00126674 99 000405 Personne soignée : BOUKATAYA NASSIMA N° sinistre : 2022001 00 Nature de la maladie :						Page 1/1	
						Réf (C / V) :	09809933
						N° Externe :	
						Date ouverture :	02/03/2022
						Date règlement :	03/03/2022
Nature des Prestations	Cotation MLT	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement	
CONSULT.SPEC.	0	0	200.00	200.00	80.00	160.00	
LABO-ANAL.	0	0	545.00	545.00	80.00	436.00	
PHARMACIE	0	0	510.30	427.30	80.00	341.84	
TOTAL			1255.30	1173.30		938.64	
N-1: NR 83.00 DURCULEC						Montant A. Rembourser	
						938.64	

NB : Votre remboursement est versé sur votre carte SIHATCOM

FCR/GM004/VERSION 01 DU 15/07/1998