

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

M22- 0021898

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 151 Société : 125237
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARIS Nourapha
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 : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Casa le 9/08/22 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Siège social

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

Tél: 022 31 21 63 - 022 31 01 69 - Fax : 022 31 38 84 - 022 31 31 37

S.A. au capital de 1.774.400.800 DH - entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	: RMA (RET)	Page	1/1
Assuré	: BOUKATAYA NASSIMA		
N° Affiliation	: 00128674 99 000405	N° Externe	:
Personne soignée	: BOUKATAYA NASSIMA	Date ouverture	: 02/03/2022
N° sinistre	: 2022001 00	Date règlement	: 03/03/2022
Nature de la maladie	:		

Nature des Prestations	Coeff.1	Coeff.2	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0.00	200.00	200.00	80.00	160.00
LABO-ANAL	0	0.00	546.00	546.00	80.00	436.80
PHARMACIE	1 0	0.00	510.30	427.30	80.00	341.84
TOTAL			1256.30	1173.30		938.64
1-1: nr: 83.00 curcuflex						Montant A Rembourser
						938.64

FOR-GM-004 VERSION 01 DU 15/07/1998


RMA MAROC
 Conseil en Gestion des Ressources Humaines
 Direction des Ressources Humaines & Moyens Généraux
 83, avenue de l'Armée royale
 Casablanca-Maroc
 Tél: 05 22 31 31 63

tie réservée à RMA

e(s) de réception du courrier			
1	2	3	4

Identification	
N° du sinistre	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>CP</div>

Donnancement			
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



تصريح بالمرض
Déclaration de maladie

Type de déclaration	
<input type="radio"/> Maladie	<input type="radio"/> Maternité
<input type="radio"/> Optique	<input type="radio"/> Clinique
<input type="radio"/> Traitements spéciaux	
N° d'affiliation	Intermédiaire :
Souscripteur :	Cachet du souscripteur :
N° de police :	
Adresse :	

Renseignements concernant l'assuré(e)	
Nom et prénom : <u>BOUK ATAYA, Naimel</u>	
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 <u>Casablanca</u> , le <u>23/02/22</u>	Signature de l'assuré(e) <u>[Signature]</u>

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : BOUKATAWA NASSIMA

Date de naissance : 1952

Nature de la maladie : DIABETE M/ITHYRIQUE MTA
NEPHROPATHIE D-GENERATIVE

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	12/2/22	=	m	=	Dr. Jamal Eddine BENHIMA Diabetologie - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassani - Casablanca
	10/2/22	c	m	200,00	Dr. Jamal Eddine BENHIMA Diabetologie - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassani - Casablanca 06 44 75 10 91
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	07/02/2022	B400	PL 1.34	546,00	D'BENNIS MEHDI Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES BAN DOENG Rue Mohamed Diouri Casablanca tel 0522 33 92 66 Fax 0522 44 50 85 Email labobandoeng@gmail.com

Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
10-02-22	510,30	GRANDE PHARMACIE DU MAROC Mme. DEBBACH-BENNIS Naïma Place Bandoeng - Casablanca 05 22 33 92 66

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.

Thérapeutiques Hormonales

TA 7353

BOUKATATA NASSIMA

LANTUS Solo SITE

12 must call on 22th (2nd)

711,06

HUMALO G

24,40x. 08 unite a se pot rida el lui

LEUTHIN & Co

✓ - - -

1200 T47 M2 R0

6, 80, 4, 3

043 1-0-0

1200THNL 21

1 - 2 - 2

Yours ever $\frac{1}{2}$
1765

TECNAM 2. ✓

64,00

x3
AMLODIPINE 5



قبل

30,70

x1
KARDOL 75



قبل

0 - 1 - 0

ع

NOCUR 2

0 - 0 - 1

ع

TARDYFEMIN 80

x1 2 - 0 - 0

ع

IDEOS

0 - 0 - 2

ع

83,00 x 1

3 mois 600

CONCOPLEX FORTE



510,30

1 - 0 - 1 ع 1 mois

1 - 0 - 0 ع 2 mois

DOURANCE 1000 (non EFF)

Appliquez 1 dose 1 fois par jour

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
Boulevard Bandoeng - Casablanca
Tél. 20.20.20

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
BANDONG
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 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

ORDONNANCE

TS 7353

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

cmd le 11/2/22

Mr/Mme BOUKATTA NASSIM

HbA1c

TSH U)

DFG (CKD EPI)

D. Benis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
11, rue Mohamed Droui Casablanca
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
E-mail: labobandong@gmail.com

Cachet du médecin

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

064479209



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

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandœng (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