

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-762252

129827



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4961

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Idrissi Alidelaziz

Date de naissance :
Adresse :

Télé : 0668194653 Total des frais engagés :

Coupleur Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Epouse 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) :



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 1.796.170.800 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



ROYALE
MAROCAINNE
D'ASSURANCE

FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	ASSURANCES POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE (A.C.I)					Page 1/1
Assuré	FIKRI EP.EL IHABI HOUDA	Réf (C / V)	09670097			
N° Affiliation	00401372 00 000004	N° Externe				
Personne soignée	FIKRI EP.EL IHABI HOUDA	Date ouverture	05/09/2022			
N° sinistre	2022005 00	Date règlement	05/09/2022			
Nature de la maladie						
Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
LABO-ANAL	0	0	1250.00	1250.00	80.00	1000.00
PHARMACIE	0	0	99.20	99.20	80.00	79.36
TOTAL			1349.20	1349.20		1079.36
					Montant à Rembourser	
						1079.36

Partie réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier

1 2 3 4

Identification

N° du sinistre

|||||

|||||

CP

Ordonnancement

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 1.798.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE
MAROCAINE
D'ASSURANCES

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration

Maladie

Maternité

Optique

Clinique

Traitements spéciaux

N° d'affiliation

Souscripteur :

N° de police :

Adresse :

Intermédiaire :

Cachet du souscripteur :



Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom :

Eidri Houcine

Adresse :

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom :

Eidri Houcine

Lien de parenté :

Montant des frais engagés :

1349,20

DHS.

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

Fait à , le Signature de l'assuré(e)

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : Omne Fikri Houda

Date de naissance :

Nature de la maladie : Anemie Cœcum Myriem

+ anémie (métabolique)

En cas d'accident :

(préciser causes et circonstances)

Ature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	22/08/2022	Act Grahut			Dr. ANIBA MYRIEM Hématologie Clinique Bd. Al Oods, Imm. 35, GH 06 N°04 1er Etage- Casablanca Tél: 0522 87 37 50-GSM: 0644 42 82 13
Auxiliaires médicaux	24/08/2022	Gent/ob Grahut			Dr. ANIBA MYRIEM Hématologie Clinique Bd. Al Oods, Imm. 35, GH 06 N°04 1er Etage- Casablanca Tél: 0522 87 37 50-GSM: 0644 42 82 13
Analyses et radiographies	23/08/2022	Bg (act le (2)) = 1250 Dh			MEDECINS ANALYSES 55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca Tel.: 0522 70 11 22 22 886 52 Fax: 0522 70 11 22 40 47

Pharmacie

Factures

Date	Montant
24/8/22	99,20.

Signature & cachet

Dr. ANIBA MYRIEM Hématologie Clinique Bd. Al Oods, Imm. 35, GH 06 N°04 1er Etage- Casablanca Tél: 0522 87 37 50-GSM: 0644 42 82 13
RIDOUANE RIDAO
200 mg/ ml Medcuna - Medicuna
Tel: 0522 11 00 00 03

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.

Dr. ANIBA Myriem

Hématologue
(Adultes et enfants)

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة منيبة مريم
أخصائية في أمراض الدم
(بالغين والأطفال)
خريج كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le : 24/10/2019

One filer Houda

49,10 x 2

Dose forte ampoules

1/5

1amp 1/5gt poit OMS 25

99,10

Dr. ANIBA MYRIEM
Hematologie Clinique
Bd. Al Qods, Imm.35, GH-06 N°04
1er Etage, Casablanca
Tél: 0522 87 37 50-GSM: 0664 42 82 13

شارع القدس، الضمان GH06، عمارة 35 الشقة 4 الطابق 1، الدار البيضاء

Boulevard Al Qods, Imm 35 GH06 N°04, 1er étage, Casablanca

Téléphone : 05 22 87 37 50 (Urgence : 06 64 42 82 13) E-mail : myriemamiba@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MED [CALES ARMES]



A. ALAMI

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Paris
H.LAZRAQ

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Reim

Tel : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

Fax : 05 22 26 02 47

E mail : drlazraqhicham@gmail.com

Adresse : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 23/08/22

Edition du : 24/08/22

Madame FIKRI EP EL IHABI HOUDA

Réf. : 22H858 55984

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOCHIMIE

VITAMINE D totale	17,8	ng/ml	Normales	Antériorités
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)			07/02/19	
Changement de la technique à partir du 20/06/11			14,8	

Valeurs usuelles

- Valeurs souhaitables pour les adultes : > 30 ng/ml
- Statut vitaminique considéré insuffisant : 10 à 30 ng/ml
- Etat carentiel : < 10 ng/ml
- Un potentiel effet toxique évoqué pour : > 100 ng/ml
- A confronter aux données cliniques et thérapeutiques

VITAMINES

VITAMINE B9	9,95	ng/ml	4,6 - 18,07
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)			10,44 - 42,45
* VITAMINE B12	18 005,00	pg/ml	191 - 663
(Technique Electrochimiluminescence ECLIA - ROCHE / Cobas e 411)			140,96 - 489,29

Dr. ANIBA Myriem

Hématologue
(Adultes et enfants)

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة عنيبة مريم
أخصائية في أمراض الدم
(البالغين والأطفال)
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le : ٢٢/٠٨/٢٠٢٣

مقابر التحاليل
SALES ARMES

Name Fikri Houda

vit D
vit B9
vit B12

Dr. ANIBA MYRIEM
Hématologie Clinique
Bd. Al Qods, Imm 35 GH 06 N°04
1er Etage, Casablanca
Tél: 0522 87 37 50 E-mail: myriemaniba@gmail.com

.....
.....
950

.....
.....
,00 DH

.....
.....
227 86 57
247

شارع القدس، الضياء، GH06، عمارة 35 الشقة 4 الطابق 1، الدار البيضاء
Boulevard Al Qods, Imm 35 GH06 N°04, 1er étage, Casablanca
Télé: 0522 87 37 50 (Urgence : 06 64 42 82 13) E-mail : myriemaniba@gmail.com

مختبر التحاليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

ARMES

A. ALAMI
Pharmacien Biogiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biogiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 23 août 2022

Madame FIKRI EP EL IHABI HOUDA

FACTURE N° 12583

Analyses :

VITAMINE D totale (cobas)	B	450	
Vitamine B9 (cobas)	B	250	
Vitamine B12 (cobas)	B	250	Total : B 950

Prélèvements :

Sang

Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

1 250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

نيل اس ايه
55, Av. Moulay Hassan 1er
Tél : 0522 27 11 70/0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

55 شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070