

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

Conditions générales :

- Le cadre réserve à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réserve 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

- 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.

MUPRAS : Centre Ana Ben Abdellah - 6ème Etage Ringo Rue Mohamed Fakir et Rue Ana Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 Maroc - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 74 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-777041

14 12 81

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08307

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Reforme

Nom & Prénom :

EL IRAKI Mohamed Si Moum

Date de naissance :

28/11/1966

Adresse :

Res Nouveaux Gauden, Turm B2 App 751 - Nouadhibou

Tél :

0661231610

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Compément -

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 :

Casablanca

Le :

19 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : VISIT MOROCCO N° de sinistre : 92450806
Contrat n° : 010 190080 / 00 N° dossier : 0881454
N° d'affiliation : 19 Date de survenance : 05/09/2022
Matricule Société : 0 Date de traitement : 30/11/2022
Assuré : BENJELLLOUN KARIMA Date de remboursement : 01/01/2023
Bénéficiaire : BENJELLLOUN KARIMA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
MEDICAMENTS	2 567,40	2 567,40	0	80.00	0,00	2 053,92
	2 567,40	2 567,40			0,00	2 053,92

Observations :

Informations :



Déclaration maladie n° 1573330

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie 010 15 0080/00

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré 19

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

Visit Morocco
Rue Hmed' Ben Bouchta 20160 Casa
Tél. 05 22 36 16 32-Fax: 05 22 94 23 38

À remplir par l'assuré

Nom: BENJELLOUN

Prénom: KARIMA

N° de C.I.N: BJ86441

Date de naissance: 01/01/1969

Montant des frais exposés: 2567,40

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: Casablanca

le: 05-09-22

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.

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 des données et s'y tiennent.

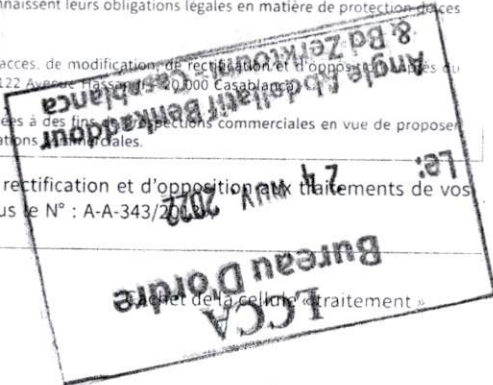
Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition. Le Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse: 120-122 Avenue Hassan II 20000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de relations 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 CNDP sous le N°: A-A-343/2006»

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »



X

N°:

Nom de l'assuré: Benjeloun

Matricule: 19

Bénéficiaire: BN

Lien de parenté: DA

Frais exposés: 2567,40 DH

Date du dépôt du dossier: 05/09/22

N° du sinistre:

Numéro du bordereau:

Numéro d'ordre:

Date des soins: 05/09/22

4207

et de Pneumologie
Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



تخصصي في أمراض الصدر
حساسية الجهاز التنفسي
حساسية الأكل (برلين)
كشف بالمنظار
سبل - الضيقة
إمتناع عن التدخين - الشخير

Casablanca, le 05/09/2022 في الدار البيضاء

M^{re} BENJELLOUN KARIMA

Foster

387,00 x 3

2 gél x 2 fl J

se rincer la bouche après

Tiova

161,80 x 3

1 gél le soir

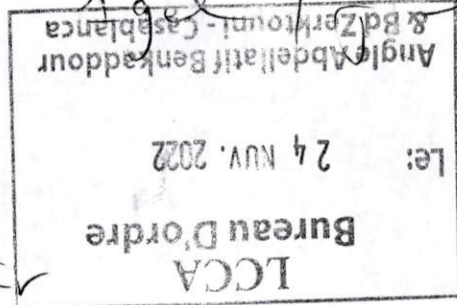
a 3 mo

Singular

307,00 x 3

1 cp J au coucher

= 2567,40



Dr. IQBAL IDRISSI QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

PHARMACIE LAHJAJMA
N° 2500000000
Avenue du Prince Moulay El Hassan
Casablanca - Tél: 05 22 20 28 61