

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 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

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- 0048175

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3523 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENNIS FARIDA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 456,09 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

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 : Casablanca

Le : 09 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Labo résultats

Recommandations pratiques :

1. Etablir une déclaration par personne.
2. Les noms et prénoms de la personne malade doivent être portés obligatoirement par les praticiens eux-mêmes sur chaque pièce transmise.
3. Le dossier « Maladie » doit être transmis dans les délais contractuels de votre contrat.
4. Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent préciser la nature du traitement ainsi que le coefficient y correspondant et le détail des honoraires.
5. Les actes de pharmacie et les notes de frais d'analyses ou de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin traitant ainsi que des photocopies des résultats (des analyses et des examens radiologiques).
6. Les prospectus et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs aux médicaments doivent être joints aux ordonnances tout en veillant à contrôler les dates de péremption.
7. Pour proroger la garantie aux enfants âgés de plus de 21 ans, l'adhérent doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.
8. Si le conjoint de l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime de prévoyance, merci de le préciser sur le bulletin d'adhésion et joindre les pièces justificatives. Si cela intervient en cours de contrat, vous devez nous communiquer toutes les pièces justificatives nécessaires.
9. Interventions chirurgicales : Nous fournir une facture détaillée de la clinique ou 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



AS17638

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie : _____
 Numéro du bordereau : _____
 Numéro du sinistre : _____
 Matricule de l'assuré : 23017
 Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc : _____

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : KABBARI Prénom : Nedjil
 N° de C.I.N : 85139 Date de naissance : 02/01/1944
 Montant des frais exposés : 3040,60 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 : CAJA le _____

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 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 CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

X

N° :
 Nom de l'assuré : KABBARI
 Bénéficiaire : Ni-même
 Frais exposés : _____ Dh

Matricule : 23017
 Lien de parenté : L'Assuré
 Date du dépôt du dossier : ____/____/____

Numéro d'ordre : _____



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : SANLAM N° de sinistre : 23469291
Contrat n° : 010 040036 / 07 N° dossier : 6317638
N° d'affiliation : 23017 Date de survenance : 12/01/2023
Matricule Société : 0 Date de traitement : 14/02/2023
Assuré : KABBAJ MOHAMMED HILAL Date de remboursement : 14/02/2023
Bénéficiaire : KABBAJ MOHAMMED HILAL Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	85.00	0,00	255,00
ANALYSES B	2 641,40	2 641,40	0	85.00	0,00	2 245,19
MEDICAMENTS	99,20	99,20	0	85.00	0,00	84,32
	3 040,60	3 040,60			0,00	2 584,51

Observations :

Informations :

F A C T U R E

N° 6.014 / 2023 du 12/01/2023

Nom patient : **KABBAJ MOHAMMED HILLAL**

Entrée 12/01/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 12/01/2023

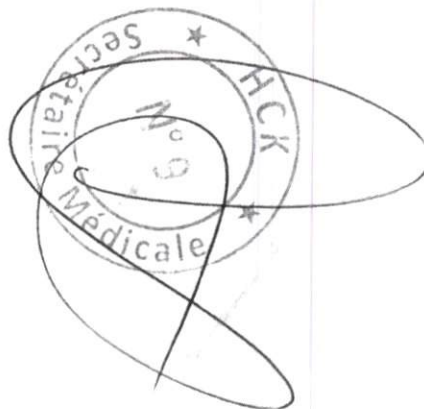
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE NEUROLOGIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	300,00	300,00	0,00



12/01/23 16 35 42
HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA

A0000000031010
Visa
20
419645*****7556
09/23 CARTE NATIONALE
601-0-0-44

Num Commerçant 2220064
Num TPE 08173373
Num Transaction 000010
Num Autorisation 131121
Num STAN 008523

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT
Copie client



**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

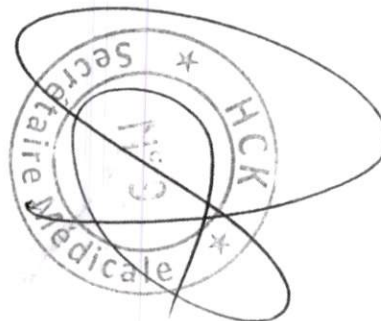
Reçu de caisse

N°: 230112170127ZA / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300622750	KABBAJ MOHAMMED HILL	12/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	008523	300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par : ZAH GHA



Casablanca, le :

12/02/2023

09717071

Notommed

HILAL

1) Dosage
folate

09177371
 Hôpital Universitaire
 Pr. att.
 39440000
 Tél: 22 27 96 - Fax: 22 27 39 12
 Dr. DHOUCHE Du GARD
 Spécialiste
 OULAZZANI MOHAMMAD
 Zerkouni
 Casablanca
 05 22 27 39 12

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • P.N.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 16-01-2023

Prélevé le : 16-01-2023 à 09:44

Edité le : 31-01-2023

Mr KABBAJ Mohammed

Hilal

Réf dossier: 23012129

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antériorités
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE		
Folates sériques (Technique chimiluminescence)	6.78 ng/mL	(>3.89)
Attention: Changement de technique: changement des valeurs de référence depuis le 17/10/2022.		
Vitamine B12 (Technique chimiluminescence)	389 pg/mL	(180-914)

ANALYSES TRANSMISES

VITAMINE B1 :

Veuillez consulter le compte rendu ci-joint.

VITAMINE B6 :

Veuillez consulter le compte rendu ci-joint.

Dr. Ouazzani

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 13

Prélèvement à domicile sur rendez vous

394, Bd Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13

E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com INP: 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 00169929000019

A L'ATTENTION DU PATIENT

Traitement des données personnelles du patient par le Laboratoire de biologie médicale CERBA
Selafo - Parc d'activités Les Béthunes - 7/11 Rue de l'Equerre - 95 310 Saint-Ouen-l'Aumône :

Les données vous concernant nous ont été confiées par vous directement, votre laboratoire de biologie médicale, votre établissement ou professionnel de santé ayant réalisé le prélèvement. Nous traitons ces données aux fins de la réalisation de vos analyses, l'interprétation et la transmission de vos résultats, la gestion administrative du laboratoire et le cas échéant, leur anonymisation.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (RPD) en écrivant à : rpd.cerba@lab-cerba.com / CERBA – RPD – Parc d'activités Les Béthunes – 7/11 Rue de l'Equerre – 95 310 Saint-Ouen-l'Aumône. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, rendez-vous sur le site www.lab-cerba.com, onglet « Données Personnelles ».

Si besoin, vous pouvez également demander la mise à jour de vos informations en adressant votre demande à notre RPD (cf coordonnées ci-dessus).



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean
H. Belaoui
S. Chikhi
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Defasque

F. Floch
A. Ganon
S. Haim-Boukoba
C. d'Humières
P. Kleinfinger
I. Lacroix

I. Lanois
A. Legrand
L. Lohmann
A. Luscan-Valeri
S. Malard
S. Mehial Sedkaoui
S. Serero

S. Trombert
M. Valduga
L. Verdume
B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

KABBAJ

MOHAMMED-HILAL

Né(e) le 03.01.1944

Sexe : M

Dossier n° : **23P0994931**

G /w 994-101 /s 994-101

Monsieur KABBAJ MOHAMMED-HILAL

Transmis par CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Vos références : 23012129 10620

Enregistré le : 18.01.2023 Edité le : 31.01.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Exemplaire patient

● **VITAMINE B 1 (THIAMINE) (LC/MS/MS) #**

Prélèvement : 16.01.2023 Sang 10h 30

116 nmol/l
49,30 µg/l

N : 78 à 185
N : 33,15 à 78,63

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

● **VITAMINE B 6 (LC/MS/MS) #**

Prélèvement : 16.01.2023 Sérum

18 nmol/l
3,0 µg/l

N : 12 à 128
N : 2,0 à 22,0

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

Afin de préserver la confidentialité, aucun résultat, interprétation ou renseignement médical ne pourra vous être communiqué par téléphone et par mail.

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 230100469

Casablanca le 16-01-2023

Mr KABBAJ Mohammed Hilal

Date de l'examen : 16-01-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400
0438	Vitamine B12	B400
	*VITAMINE B1 SANG TOTAL EDTA	B580
	*VITAMINE B6 SERUM	B580

Total des B : 1960

TOTAL DOSSIER : 2641.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cent quarante et un dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAM
Biologiste
394, Bd Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13

وصفة طبية

12/01/2023

KARBAJ HILAL Ahmed

D- care for

(19,6002) 1 ampoule ← J15
J30

59, 60 Dis. ⁵³⁰ Lamp / mis p d t o 3 m b

INPE: 092019835

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma