

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

# Déclaration de Maladie

N° W21-807321

165758



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 0847

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

ROYAL AIR MAROC

RETRAITÉ  
AMJOVÉL SAÏD

Nom & Prénom :

01/01/1949

Date de naissance :

Adresse : 84 RÉSIDENCE DES ROSES 2005 N° 7 BEAUSOIR  
MAY ERRAHA CASABLANCA 20000

Tel. : 0613 2141 00/ 05 22 394812 des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :



Conjoint

Age :

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 : 19/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : 



2- La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire) ...

3- Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux-mêmes sur chaque feuille de soins.

4- Les ordonnances sur lesquelles doivent être collées les codes - barres de produits pharmaceutiques (à défaut joindre la partie de l'emballage portant le prix du produit et les prospectus des produits pharmaceutiques).

5- La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les trois mois qui suivent le dernier acte médical.

6- Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

7- Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

8- L'obligation de remboursement prise par la CMIM est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

#### NOTE D'INFORMATION RELATIVE A LA LOI 09-08

Les données collectées par la CMIM sont nécessaires à la Gestion des remboursements des dossiers Maladie / Maternité.

Peuvent seuls, dans la limite de leurs attributions respectives, être destinataires de ces informations : le personnel de la CMIM, les médecins conseils, les affiliés, le souscripteur, les praticiens conventionnés, le dispositif de contrôle externe et les organes de règlement du secteur en cas de besoin.

Conformément à la loi n°09-08, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime, par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : CMIM, service audit interne, 35 Bd d'Anfa, 20000 - CASABLANCA.

Ce traitement a reçu récépissé de la commission nationale de contrôle la protection des données à caractère personnel, sous le numéro A-161/2013 en date du 28/02/2014

8

Nom de l'assuré : .....  
Bénéficiaire : .....  
Frais exposés : .....Dh

Matricule : .....  
Date du dépôt du dossier : ...../...../.....  
Date des soins : ...../...../.....

(Réservée à la CMIM)

D: [ ]

T: [ ]



#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE (E)

Nom et Prénom : Moumen FATIMA 28 Ans / Jeune

MATRICULE ASSURE : 110013291

N° CIN : B32043

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BÉNÉFICIAIRE ( )

Nom et Prénom : Moumen FATIMA Lien de parenté : Fille / Mère

MATRICULE BÉNÉFICIAIRE : 110013291

Date de naissance : 10/10/1983

800.000

Nombre de pièces jointes : 03

(-) L'exactitude et l'exhaustivité des informations remplies, vous garantissent le bon traitement de votre demande de remboursement.

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT

EMPLOYEUR	CACHET DE LA MUTUELLE
Numéro bordereau : .....	
CACHET	

SIEGE SOCIAL : 36, Boulevard d'anfa - CASABLANCA Tél : 05 22 20 24 20 / 21 Fax : 05 22 26 24 51

Cette feuille est téléchargeable sur votre extranet : [www.cmim.ma](http://www.cmim.ma)

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

**الدكتور بدوي عبد اللطيف**

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان-كانز بباريس

Casablanca, le ..... 19/04/2023 ..... في البيضاء

**Nom : MOUMEN EP AMJOUEL**

**Prénom : Fatima**

**Age : 69 ans**

**Médecin Traitant: DR BADAOUI**

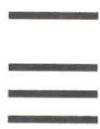
**RENSEIGNEMENT CLINIQUE: CATARACTE****COMPTE RENDU:**

MICROSCOPIE SPECULAIRE REALISEE LE 19-04-2023 ,  
A MIS EN EVIDENCE UNE BONNE DENSITE CELLULAIRE  
ENDOTHELIALE.



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.  
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - [www.drbadaouiabdelatif.com](http://www.drbadaouiabdelatif.com) - [www.casablancalaservision.com](http://www.casablancalaservision.com)



### RELEVE DES PRESTATIONS

Date de paiement : 08/05/2023

Num Paiement : 1655285

Assuré : MOUMEN EP AMJ FATIMA

N° d'immatriculation : 10013895

Mode de règlement : Virement

Veuillez Consulter Notre Espace Assure <https://assures.cmim.ma/>



MOUMEN EP AMJ FATIMA CREDIT DU MAROC "RET"  
84 A, RUE DES ROSES RESIDENCE ROSE  
APPT 7 BEAUSEJOUR  
21200  
CASABLANCA  
MAROC



Emis à Casablanca le : 08/05/2023

Page:1 /1

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

### Détail de vos remboursements

N° dossier	Date de soins	Actes	Qte	Coef	Taux de Remboursement	Dépenses	Base de remboursement	Remboursement autre mutuelle ou assurance	Montant rembourse	Motif rejet
Pour MOUMEN EP AMJ FATIMA / 10013895 \ 001CMIM0242M20230503490738										
ML3110454	17/04/2023	CONSULTATION SPECIALISTE	1	1.00	85.00 %	300,00	300.00	0.00	255,00	
ML3110454	17/04/2023	MICROSCOPIE SPECULAIRE	1	1.00	85.00 %	500,00	750.00	0.00	425,00	
Total remboursé pour : FATIMA						800,00			680,00	

**Décompte : 1655285 Date de Paiement : 08/05/2023 Prestation : 680,00 DHs**

Pour vos prochaines demandes de remboursement ,notez bien que :

- La pharmacie doit être justifiée par les codes à Barres, à défaut il faut envoyer les Prix Public de Vente (PPV) et les prospectus.
- Le médecin traitant ainsi que les auxiliaires médicaux doivent renseigner obligatoirement l'Identifiant National du Praticien (INP)

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la  
cataracte et de la correction visuelle au laser des  
myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

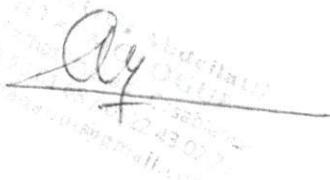
اختصاصي في جراحة العيون المباه البيضاء  
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 19/04/2023 في البيضاء

Madame MOUMEN EP AMJOUEL Fatima

NOTE D'HONORAIRE PAYEE AU MEDECIN 500 DHS  
(CINQ CENTS DIRHAMS) POUR UNE MICROSCOPIE  
SPECULAIRE.



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.  
E-mail : [ophta.badaoui@gmail.com](mailto:ophta.badaoui@gmail.com) - [www.drbadaouiabdelatif.com](http://www.drbadaouiabdelatif.com) - [www.casablancalaservision.com](http://www.casablancalaservision.com)

**DR BADAOUI ABDELLATIF**

Ophthalmologist specialized in the surgery of cataract and visual correction with laser for myopia, astigmatism, hypermetropia and presbyopia

Diplomé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

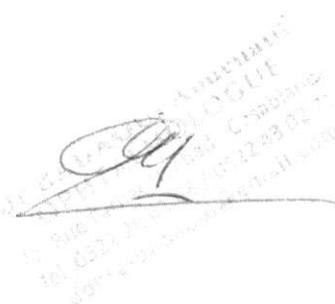
اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء  
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا  
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le ..... في البيضاء  
17-04-2023

Madame MOUMEN EP AMJOUEL Fatima

**FAIRE MICROSCOPIE SPECULAIRE**



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dr. Badaoui Abdellatif', is overlaid on a circular, faint, watermark-like stamp. The stamp contains the text 'Dr. BADAOUI ABDELLATIF' at the top, 'Casablanca' in the center, and '0522 26 61 68' at the bottom. The entire stamp is oriented diagonally.



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad  
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.  
Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.  
E-mail : [ophta.badaoui@gmail.com](mailto:ophta.badaoui@gmail.com) - [www.drbadaouiabdellatif.com](http://www.drbadaouiabdellatif.com) - [www.casablancalaservision.com](http://www.casablancalaservision.com)