

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-822398

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAN

Matricule : 11468 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AITE LNASDOUR Honore

Date de naissance : 17/08/1982

Adresse : 78332

Tél. : 78332 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Complément mutuelle

Date de consultation : 11/10/2023

Nom et prénom du malade : _____

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ 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 : 11/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : ha

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 - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépto-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

20/07/2023

LAHLOU Mohamed Amine

Clinique

SPASMES EPIGASTRIQUES ET COLIQUES DIFFUS AVEC SD PSEUDO-GRIPPAL ET FIEVRE,FRISONS.TRANSIT NORMAL.GASTRO-ENTERITE IL Y A 15 J TRAITEE EN 5 JOURS.

Examen

Foie de taille normale (FH= 12 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.

Aspect moucheté du cadre colique et dilatation des anses gréliques pelviennes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 9 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinuale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Vessie et prostate normales.

Conclusion

ENCOMBREMENT STECORAL COLIQUE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
RDS Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual II - Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

	Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant	20/07/23	Dr. BENNIS Khalid Hépatogastro-entérologie Proctologie Médicale et Chirurgicale Résidence 4 Anoual - Casablanca Tél: 05 22 98 41 16	300gr (ca) ⊕ 400gr K30 700gr
Pharmacie	20/07/23	PHARMACIE AYMANE AGUEDACH KAMAL Quartier Vel Fleurs 3 Bis Rue Henri Mourier, Résidence TANTILLI, Casablanca Tél: 05 22 98 41 16	2600gr
Analyses / Radiologie			
Auxiliaires médicaux			

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le 20/07/23

Lahlon Ned
Amine

Facture = 1100DH

Echo Abid K30

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Résidence 4 Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 98 41 16

Résidence "AL Mawlid 4" Anoual - Abdelmoumen et Bd. Anoual
2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16
Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

maphar

Boulevard Almia n°6
Quartier Industriel Sid Bernades Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

LOT : W26085
Exp : 10/2025

COUPON DETACHABLE

Prière de remplir et de garder ce volet qui sera nécessaire à présenter pour toute réclamation

طبعة 2023 - الطباعة الثالثة، شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 41 16

D
HEP
PROCT
RÉS
et



تامين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : SOCIETE / 1140 /

CONTRAT N° : 9165 60 / 461500

NOM DE L'ASSURE : LAHLOU MOHAMMED AMINE

CERTIFICAT N° : 4034183 MATRICULE: 4034183

BENEFICIAIRE : LAHLOU MOHAMMED AMINE

DATE DE LA DECLARATION : 20/07/2023

DECLARATION N° : 21224656 /

DATE DE REMBOURSEMENT : 01/09/2023

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMB. ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMB.	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMB.
5	Consultation spécialiste	300.00		300.00		85.0%	255.00
14	Radiologie	400.00		400.00		85.0%	340.00
15	Pharmacie	260.00		260.00		85.0%	221.00
TOTAUX		960.00		960.00			816.00
OBSERVATIONS :							

* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

ETABLIR UNE DECLARATION PAR PERSONNE MALADE

- En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes pièces justificatives, (Ordonnances médicales prescrivant les médicaments ou tout examen de radiologie et laboratoire, etc...)
- Les vignettes ou à défaut les prospectus et les P.P.M. concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- Lorsque la personne soignée 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.
- Tous certificats, note d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'un sinistre sont conservés par l'assureur.
- Soins dentaires : Pour les extractions multiples de plus de 5 dents, les soins spéciaux, paradontoses et radios (plus de 2 par séance). Une entente préalable et obligatoire.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés : la cotation des actes la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de fournitures pharmaceutiques.
- Délai de remise des pièces : Toutes pièces concernant un sinistre, doivent être remise à l'assureur au plus tard, dans les trente jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.
- L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance.
- Protection des 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 les dites 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 conformité par courrier à la Boîte Postale 16193 ou par e-mail : conformite@wafaassurance.co.ma

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.

Vérifiez avant l'envoi que rien n'a été omis, vous éviterez toute correspondance inutile, et nos règlements seront alors rapides.

VOLET DETACHABLE

Prière de remplir et de garder ce volet qui sera nécessaire à présenter pour toute réclamation.



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD, ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 54 55 55 - R.C. : 31 719 - I.F. 01085467 ICE : 000083736000004
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17 99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE : 21224656

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté : 70153

Nom et prénom de l'assuré

LAHLI MED AMINE

Type de déclaration

☒ Médical

☐ Dentaire

☐ Optique

Total des frais engagés :

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO - ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICALE - CHIRURGICALE
Rès. Mawlid - Abdel Qd. Abouhric Jmen
et Ed. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 98 41 16

Date de la consultation :

20/07/23

Nom et prénom du malade :

LAHLI MED AMINE

Âge :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfants

Nature de la maladie :

Résistance de Salmonellose

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

(Signature)

DECLARATION

CONTRAT N°

CERTIFICAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

TOTAL DES FRAIS ENGAGÉS :

21224656



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

	medicaux	paiement des actes	monnaie
Médecin traitant	20/07/23	Dr. BENNIS Khalid Hépatogastro-entérologie Proctologie Médicale et Chirurgicale Rès Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen 61 Etage Anoual 21 - 22 Etage N° 18 06 65 04 25 90	300gr (civ) 400gr (K...) 70gr
Pharmacie	20/07/23	PHARMACIE AYMANE AGUEDACH KAMAL Quartier Vol Fleuri 3 Bis Rue Henri Murad Résidence Talib III, Casablanca Tél: 06 65 04 25 90	260gr
Analyses / Radiologie			
Auxiliaires médicaux			

VOLET DÉTACHABLE

Prière de remplir et de garder ce volet qui sera nécessaire à présenter pour toute réclamation.

Docteur BENNIS Khalid
Spécialiste en Hépatogastro-entérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS
Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris
Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)
Membre de la Société Française de Colo-Proctologie
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

خالد
ز الهضمي والوباسير
جي وباريس
ر الباطني (بيباريس)
جراحة المعفرج (بيباريس)
راض المعفرج والمصارين
مف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 20/07/23

Labon M. Amine

LOT 230383
EXP 03/2026
PPV 131.60DH

131100

LOT : 2246
PER : 08/26
P.P.V : 39 DH 90

3995

7.250

maphar
Boulevard Allama n°6
Quartier Industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73.50 DH
6118001181193

LOT : W26085
Exp : 10/2025

Dr. E
HEPATO
PROCTOLOG
Rès Mawlid
et 6 Etage
Tél

ويع شارع عبد المومن و شارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - إلهاف : 06 65 04 25 90
Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2è Etage N° "A 24" - CASABLANCA

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69