

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.



Déclaration de Maladie

W21-841973

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) _____

Matricule : 11090 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : AMRIBD FADILA

Date de naissance : _____

Adresse : 194910

Tél. : 06 66 62 06 00 Total des frais engagés : Complex

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin _____

Cachet du médecin :

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'at
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

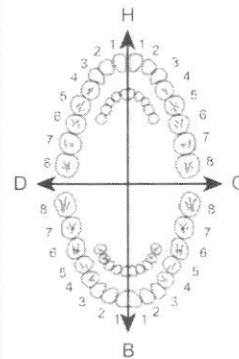
- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

[illegible][illegible][illegible][illegible]

VOLET ADHERENT

*** Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



**Quittance De Remboursement
Maladie – Maternité**

Société	: SERMP	N° de sinistre	: 24495513
Contrat n°	: 010 200230 / 00	N° dossier	: 4621463
N° d'affiliation	: 3005	Reff dossier	: AV21463
Matricule Société	: 0	Date de survenance	: 20/01/2024
CIN	: K000086	Date de traitement	: 08/02/2024
Assuré	: HANNOUNE MOHAMMED	Date de remboursement	: 08/02/2024
Bénéficiaire	: HANNOUNE MOHAMMED	Médecin	: null

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
MEDICAMENTS	128,00	49,00	0	80.00	0,00	39,20
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80.00	0,00	240,00
ANALYSES B	480,00	480,00	0	80.00	0,00	384,00
	908,00	829,00			0,00	663,20

Observations : nr carboline

Informations :

mandations pratiques :

une déclaration par personne.

is et prénoms de la personne malade doivent
rtés obligatoirement par les praticiens eux-
sur chaque pièce transmise.

sier « Maladie » doit être transmis dans les
ontractuels de votre contrat.

onnances pour traitements spéciaux doivent
la nature du traitement ainsi que le coefficient
pondant et le détail des honoraires.

ires de pharmacie et les notes de frais d'analyses
traitements spéciaux doivent toujours être
agnées des ordonnances du médecin traitant
e des photocopies des résultats (des analyses
xamens radiologiques).

pectus et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs
ficaments doivent être joints aux ordonnances
veillant à contrôler les dates de péremption.

roger la garantie aux enfants âgés de plus de
l'adhérent doit produire annuellement un
at de scolarité correspondant à l'année
ance considérée.

joint de l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime
oyance, merci de le préciser sur le bulletin
ion et joindre les pièces justificatives. Si cela
nt en cours de contrat, vous devez nous
niquer toutes les pièces justificatives nécessaires.

rtions chirurgicales : Nous fournir une facture
e de la clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- 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



AV21463

À remplir par la société contractante

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

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : HANNOUNE Prénom : MOHAMMED
N° de C.I.N : BH150125 Date de naissance : 16/06/72
Montant des frais exposés : 908 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 : Casa, le 29/01/24

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.

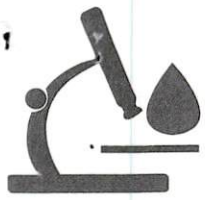
«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

Fiche dossier



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 20-01-2024

Code patient : 2102240014

Né(e) le : 16-06-1972 (51 ans)

Mr Mohammed HANNOUNE

Dossier N° : 2401200054

Prescripteur : Dr ABDELHAK HILMI



BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

1 050 ml / 24h

(800-1 500)

MICROALBUMINURIE DES 24 HEURES:

Microalbuminurie en mg/L

(Immunoturbidimétrie - AU 480 BECKMAN)

16,6 mg/l

(<20,0)

Microalbuminurie des 24h

17,4 mg / 24h

(<30,0)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Immuno-fluorescence - VIDAS Biomérieux)

0,84 ng/mL

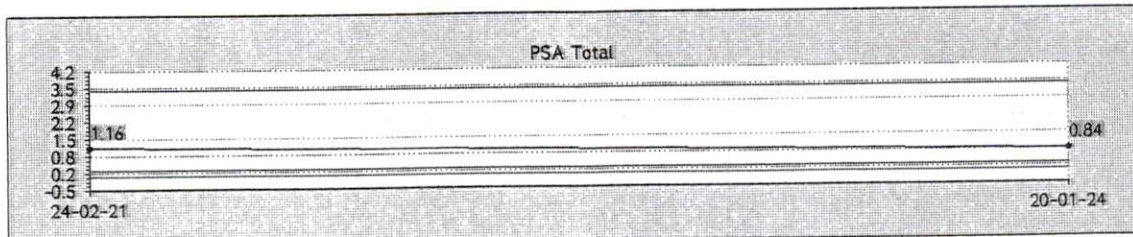
(0,27-3,42)

24-02-2021

1,16

Valeurs de référence:

Tranche d'âge(ans)	PSA (ng/ml)
< 40	0,21 à 1,72
40 à 49	0,27 à 2,19
50 à 59	0,27 à 3,42
60 à 69	0,22 à 6,16
>69	0,21 à 6,77



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN-BIOLOGISTE
252-24 El Khalil, Hay
Moulay Abdellah, Ain Chock - nc

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2401200054

Casablanca le 20-01-2024

Mr Mohammed HANNOUNE

Demande N° 2401200054

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0361	Microalbuminurie des 24h	B100	B
	PSA	B300	B

Total des B : 400

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 480.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - NC
Tél : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

**Docteur Abdelhak HILMI
SPECIALISTE**

Chirurgien- Urologue

Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires
et Organes Génitaux
Exploitation et Chirurgie Endoscopiques
Lithotripsie Extra Corporelle

Sterilité Masculine et Impuissance
Maladies Sexuellement Transmissibles
Ancien Chirurgien Urologue des Hôpitaux
(Beni Mellal - Med Bouafi)



الدكتور عبد الحق حلمي

**اختصاصي في جراحة الكلي
والمسالك البولية و التناسلية**

فحص و جراحة المسالك البولية عبر المنظار
تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية بالأشعة

العقم والعجز الجنسي عند الرجال و الأمراض التناسلية
جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات
(بني ملال - محمد بوافي)

Casablanca, le 20/1/24 في الدار البيضاء،

M^r HANNOUNE

Mohamed

Microulbumen de 24h

Deleg de E-S-A

Dr. HILMI Abdelhak
Spécialiste en Urologie
24, Addamane GH 5 Etg RC
Appt 1, Av EL Qods, Casablanca
Tél : 05 22 52 66 13

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd Elkhail, Hay
My Abdellah Aïn Chock - NC

Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE

LABORATOIRE EL KHALIL



24 إقامة الضمان العمارة 5 الطابق السفلي رقم
24 Addamane GH 5 rez de chaussé Appt. 1 Avenue El Qods Aïn Chock- Casablanca
مستعجلات : 0668170209 Urgences الهاتف : 0522526613 ب القدس عين الشق - الدار البيضاء

**Docteur Abdelhak HILMI
SPECIALISTE**

Chirurgien- Urologue

Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires
et Organes Génitaux
Exploitation et Chirurgie Endoscopiques
Lithotripsie Extra Corporelle

Sterilité Masculine et Impuissance
Maladies Sexuellement Transmissibles
Ancien Chirurgien Urologue des Hôpitaux
(Beri Mellal - Med Bouafi)

الدكتور عبد الحق حلمي

**اختصاصي في جراحة الكلي
والمسالك البولية و التناسلية**

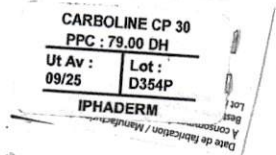
فحص و جراحة المسالك البولية عبر المنظار
تقنيات حصي الكلي والمسالك البولية بالأشعة

العقم والعجز الجنسي عند الرجال و الأمراض التناسلية
جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات
(بني ملال - محمد بوافي)

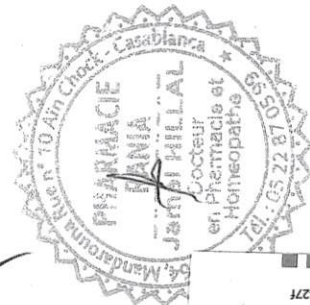


Casablanca, le 20 / 12 / 2024 في الدار البيضاء،

M^r HANIMOU ME Mohamed



29100
CARBOLINE



14 49100



Belmazal

20 2 14 J

141 ✓
= 128100

Dr. HILMI Abdelhak
Spécialiste en Urologie
24 Addamane GH 5 Etg RC
Appt 1, Avenue El Qods, Casablanca
Tél: 05 22 52 66 13

24 إقامة الضمان العمارة 5 الطابق السفلي رقم 1 شارع القدس عين الشق - الدار البيضاء
24 Addamane GH 5 rez de chaussé Appt. 1 Avenue El Qods Ain Chock- Casablanca
Tél : 0522526613 : الهاتف Urgences 0668170209 : مستعجلات

Recommandations pratiques :
une déclaration par personne.

Noms et prénoms de la personne malade doivent être portés obligatoirement par les praticiens eux-mêmes sur chaque pièce transmise.
Le dossier « Maladie » doit être transmis dans les délais contractuels de votre contrat.

Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent être de la nature du traitement ainsi que le coefficient correspondant et le détail des honoraires.

Les ordonnances de pharmacie et les notes de frais d'analyses et de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin traitant ou des photocopies des résultats (des analyses et examens radiologiques).

Les honoraires et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs aux médicaments doivent être joints aux ordonnances en veillant à contrôler les dates de péremption.

En cas de prorogation de la garantie aux enfants âgés de plus de 15 ans, l'adhérent doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.

En cas de décès de l'adhérent ne bénéficiant d'aucun régime de réversion, merci de le préciser sur le bulletin de décès et joindre les pièces justificatives. Si cela vient en cours de contrat, vous devez nous fournir toutes les pièces justificatives nécessaires.

En cas de interventions chirurgicales : Nous fournir une facture établie de la clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- 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 n° 1691054

À remplir par la société contractante

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

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : HA NNOUNE Prénom : MOHAMMED
N° de C.I.N. : BH 150 125 Date de naissance : 16/06/72
Montant des frais exposés : 763 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 : CASA le 29/01/24

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 »

Renseignements concernant le patient

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Analyses - Radiographies

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier



**Quittance De Remboursement
Maladie – Maternité**

Société	: SERMP	N° de sinistre	: 24495512
Contrat n°	: 010 200230 / 00	N° dossier	: 4005146
N° d'affiliation	: 3005	Reff dossier	: 2024405146
Matricule Société	: 0	Date de survenance	: 23/01/2024
CIN	: K000086	Date de traitement	: 08/02/2024
Assuré	: HANNOUNE MOHAMMED	Date de remboursement	: 08/02/2024
Bénéficiaire	: HANNOUNE RAYAN	Médecin	: null

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	80.00	0,00	240,00
MEDICAMENTS	463,00	463,00	0	80.00	0,00	370,40
	763,00	763,00			0,00	610,40

Observations :

Informations :