

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.

Diagnostic 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

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



Déclaration de Maladie : N° P19-0014830

☐ 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 : Rés. Racine El Azhar Rue Ibnou Hazem Apt.

Tél. : 3102 Tharif Extension Total des frais engagés : 1495,60 DH Dhs

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 :

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 : 13/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :





Déclaration maladie n° 1628903

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 : KABBAGJ Prénom : HILAL
N° de C.I.N : G 5139 Date de naissance : 03/01/1944
Montant des frais exposés : 4128,00 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 10 Octobre 2019

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 »

01/19
Ref.: G00 1011

ctions pratiques :

laration par personne.

enoms de la personne malade doivent
ligatoirement par les praticiens eux-
que pièce transmise.
maladie » doit être transmis dans les
uels de votre contrat.

es pour traitements spéciaux doivent
re du traitement ainsi que le coefficient
nt et le détail des honoraires.

harmacie et les notes de frais d'analyses
ents spéciaux doivent toujours être
des ordonnances du médecin traitant
otocopies des résultats (des analyses
s radiologiques).

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

a garantie aux enfants âgés de plus de
rent doit produire annuellement un
scolarité correspondant à l'année
onsidérée.

l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime
merci de le préciser sur le bulletin
joindre les pièces justificatives. Si cela
cours de contrat, vous devez nous
outes les pièces justificatives nécessaires.

hirurgicales : Nous fournir une facture
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.

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :

[illegible]

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil	Fiche dossier
------------------------	----------------------



Optique 1000%

Opticien - Optométriste

Facture : 0004923

Date :

09.10.2019

Mr :

KABIR Mohamed Hidel

Docteur :

^

Type des Verres :

Progressif asphérique
AR

Monture :

optique

11000

* Vision de Loin :

OD

Axe

90°

Cyl

-2.00

Sph

+0.75

12000

OG

Axe

85°

Cyl

-1.00

Sph

-0.75

12000

* Vision de Prés :

OD

Axe

Cyl

Sph

OG

Axe

Cyl

Sph

Add :

+3.00

Montant :

35000

Hamid Abdelhak

N°425 Centre-Ville Bd Anglais - Casablanca

ICE: 001834000001810 - IF: 018345 - R.C: 242426

T.P: 023451 - Patente: 30057211

Docteur Mohamed GUESSOUS

Spécialiste en Ophtalmologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux de Lyon (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Maladies et Microchirurgies des Yeux

Chirurgie de la cataracte par phacoemulsification

Laser Argon et yag - Explorations Oculaires

Lentilles de Contact - Chirurgie de la Myopie au Laser

MEDECIN EXPERT ASSELEMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

الدكتور محمد غسوس

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

ملاحق سابقا بمستشفيات بليون

إختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو بالهيئة الفرنسية لطب العيون

أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالليزر

أشعة الليزر - تحاليل العين

المدسات اللاصقة - جراحة البصر بالليزر

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca le 03-10-2019 الدار البيضاء

Mr Melle Mme Enfant:

Age :

KABBAJ Mohamed Hilal

A. Prescription de Verres

Organiques ☐ Progressifs ☒ Blancs ☐ Avec Monture

Minéraux ☐ Bifocaux ☐ Photochromiques ☐

Amincis ☐ Unifocaux ☐ Teintés ☐

2 Montures Separées ☐ Traités Anti-reflet ☒

Vision de Loin

Oeil Droit:

Oeil Gauche:

Vision de Près

Oeil Droit:

Oeil Gauche:

B. Instiller aux 2 yeux

PHARMACIE BELKHAÏA
Rte. d'Azzemour Soualem
Douar Lbrahima Traïna
Gsm : 06 69 25 05 44
Tel : 05 22 99 44 77

Dr. GUESSOUS Mohamed
Maladie et Chirurgie des Yeux
Expert Asselemente près des tribunaux
5 Rue Ibn Nafiss Casablanca
Tel : 0522 98 15 81 Fax: 0522 98 15 81

157,00 x 4 = 628,00

T = 628,00

إقامة بن عمر - زنقة ابن نفيس - عمارة ب المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Ben Omar - 5.Rue Ibnou Nafiss - Porte «B» - Maârif - Casablanca

Tel.: 0522 98 15 81 الهاتف : 0522.98.15.81 الفاكس : Urgences : 0661.18.75.42 المستعجلات

0522 99 44 77

Email: dr.guessous@hotmail.com

3500,00
350
3850
628
4478



Quittance de remboursement

Maladie-Maternité

Société : SAHAM ASSURANCE
Contrat n° : 010 040036/07
N° d'affiliation : 023017
Matricule société : 000000
Assuré : KABBAJ MOHAMMED HILAL
Bénéficiaire : KABBAJ MOHAMMED HILAL

N° de sinistre : 19464837
N° dossier :
Date de survenance : 3/10/2019
Date de traitement : 25/10/2019
Date de remboursement : 25/10/2019
Médecin : GUESSOUS

Nature des prestations	Dépense réelles en dh	Base de remboursement	Cot. (nbre.)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	250,00	250,00	000	80,00	0,00	200,00
AM AUXIL MEDICAL AMM	100,00	100,00	000	80,00	0,00	80,00
MEDICAMENTS	628,00	628,00	000	80,00	0,00	502,40
MONTURE	1. 100,00	916,66	000	80,00	0,00	600,00
VERRES	2. 400,00	2. 000,00	000	80,00	0,00	1. 600,00
Total	4. 478,00	3. 894,66			0,00	2. 982,40
Observations : nt: tva						
Informations :						