

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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



Complémentaire Déclaration de Maladie

N° M21- 067294

101485

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6794 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Pensionnaire

Nom & Prénom : OUHAFSA Med

Date de naissance : 1.1.52

Adresse : 3, lots les Figuiers A.S.

Tél. : 0655103302 Total des frais engagés : 681,30 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 : Casa

Le : 25/1/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-67294

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6794

Nom de l'adhérent(e) : OUHAFSA

Total des frais engagés : 681,30

Date de dépôt : 25.1.22

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

1 Il est indispensable d'établir une déclaration par personne et par maladie.

2 Il est vivement recommandé à l'adhérent de garder une photocopie de ses dossiers maladie avant leur envoi à la Compagnie pour remboursement.

3 La déclaration maladie doit être entièrement et correctement remplie et doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives des frais engagés :

- l'ordonnance médicale,
- les prospectus & vignettes ou PPV des médicaments,
- les ordonnances prescrivant les examens radiologiques et/ou biologiques ainsi que leurs résultats,
- en cas d'hospitalisation, la facture clinique détaillée mentionnant la nature et éventuellement la cotation des actes pratiqués accompagnée des notes d'honoraires, du détail de la pharmacie, des factures annexes ... etc.
- en cas de soins ou de prothèse dentaires, le relevé détaillé des actes pratiqués, leur coefficient ainsi que les numéros et positions des dents traitées.
- en cas de dossier de lunettes, l'ordonnance prescrivant les lunettes précisant le degré de dioptrie et la facture de l'opticien renseignée par les numéros de nomenclature des verres.

4 En cas de demande de prise en charge, faire accompagner le devis d'hospitalisation d'un pli confidentiel justifiant ladite hospitalisation et détaillant les soins et traitement envisagés ainsi que de tout examen de diagnostic.

5 Sont soumis à l'accord préalable de la Compagnie : la prothèse dentaire, les extractions multiples de plus de 8 dents, les soins spéciaux (laser ... etc.) et les soins en série (injections, reéducation ... etc.).

6 Lorsque la personne malade bénéficie d'un autre régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à la Compagnie l'original du décompte de remboursement délivré par l'organisme assureur de base et la photocopie du dossier.

7 A chaque changement de situation (mariage, divorce, veuvage, naissance), l'adhérent devra communiquer à la Compagnie le document justifiant ce changement.

8 Les enfants âgés de plus de 20 ans restent couverts jusqu'à l'âge de 25 ans sur présentation chaque année d'un certificat de scolarité.

9 Le délai de dépôt de toute demande de remboursement (déclaration maladie, complément ou acte de naissance ... etc.) est de 3 mois à compter de la date de la 1ère consultation, du règlement de l'Assureur de base ou de la date de naissance. Si les soins durant plus de trois mois, l'assuré est invité à présenter des factures partielles.

10 En cas de non présentation à une contre visite demandée par la Compagnie, l'assuré risque de voir tous ses dossiers bloqués jusqu'à ce qu'il apporte des explications pour cette absence.

11 Toute fausse déclaration (production de renseignements ou de documents intentionnellement faux, usurpation d'identité, facturation de frais non déboursés ... etc.) est passible de sanctions prévues par la loi 17-99 portant code des assurances (radiation du droit à prestations).

12 Toute réclamation, toute demande de complément d'information doivent être transmises à la Compagnie dans un délai de deux mois.

13 Les pièces justificatives des frais engagés transmis à la Compagnie sont la propriété de la Compagnie.

14 En cas d'accident, la présentation des causes et circonstances, date, heure, et lieu d'accident et transmettre éventuellement la copie du procès-verbal de la police ou de la gendarmerie en cas d'accident de la voie publique.

Conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-A-101/2014



Atlantasanad
ASSURANCE

AS0001277121/20

CONVENTION GROUPE

DECLARATION DE MALADIE (à utiliser par maladie et par personne)

A remplir par la contractante

Numéro d'adhésion
Atlantasanad

Numéro de bordereau

Matricule de l'assuré

N° de police / N° de filiale

Numéro de Sinistre
(si ouverture par système)

Date de
Dépôt du dossier

Cachet Contractante

A remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)

ECKHAYAT TANRA

N° CIN B349234

Nom et prénom du malade

ECKHAYAT TANRA

Lien de parenté

ADHÉRENT

Date des soins

Montant des frais exposés

681,30 DHS

Signature de l'assuré

Cadre réservé à Atlantasanad

Cachet de la Cellule Accueil

A Casablanca, le :

Volet détachable à présenter en cas de réclamation

N° DECLARATION

Nom de l'assuré

ECKHAYAT T

Matricule :

CIN : B349234

N° de police / N° de filiale :

Frais exposés : 681,30 dh

Numéro d'adhésion :

Date de dépôt : 28/10/21

Date des soins :

N° de sinistre :

(si ouverture par système)

Numéro de bordereau :



AS0001277121/20

A. REMPLIR PAR LE MEDECIN

NOM et Prénom du malade EL ISHAQ TAJAR Age : Ans
 Nature de la maladie AY Mansour
 En cas d'Accident (Causes et Circonstances)

DETAIL DES SOINS

CONSULTATIONS - VISITES - CHIRURGIE - HOSPITALISATION			EXECUTION DES ORDONNANCES		
Dates	Désignation	Montant Payé	Dates	Montant	Cachet et Signature du praticien
20/05/2020	Dr. TAJAR		20/05/2020		
21/05/2020	Dr. TAJAR		21/05/2020		
22/05/2020	Dr. TAJAR		22/05/2020		
23/05/2020	Dr. TAJAR		23/05/2020		
24/05/2020	Dr. TAJAR		24/05/2020		
25/05/2020	Dr. TAJAR		25/05/2020		
26/05/2020	Dr. TAJAR		26/05/2020		
27/05/2020	Dr. TAJAR		27/05/2020		
28/05/2020	Dr. TAJAR		28/05/2020		
29/05/2020	Dr. TAJAR		29/05/2020		
30/05/2020	Dr. TAJAR		30/05/2020		
31/05/2020	Dr. TAJAR		31/05/2020		
01/06/2020	Dr. TAJAR		01/06/2020		
02/06/2020	Dr. TAJAR		02/06/2020		
03/06/2020	Dr. TAJAR		03/06/2020		
04/06/2020	Dr. TAJAR		04/06/2020		
05/06/2020	Dr. TAJAR		05/06/2020		
06/06/2020	Dr. TAJAR		06/06/2020		
07/06/2020	Dr. TAJAR		07/06/2020		
08/06/2020	Dr. TAJAR		08/06/2020		
09/06/2020	Dr. TAJAR		09/06/2020		
10/06/2020	Dr. TAJAR		10/06/2020		
11/06/2020	Dr. TAJAR		11/06/2020		
12/06/2020	Dr. TAJAR		12/06/2020		
13/06/2020	Dr. TAJAR		13/06/2020		
14/06/2020	Dr. TAJAR		14/06/2020		
15/06/2020	Dr. TAJAR		15/06/2020		
16/06/2020	Dr. TAJAR		16/06/2020		
17/06/2020	Dr. TAJAR		17/06/2020		
18/06/2020	Dr. TAJAR		18/06/2020		
19/06/2020	Dr. TAJAR		19/06/2020		
20/06/2020	Dr. TAJAR		20/06/2020		
21/06/2020	Dr. TAJAR		21/06/2020		
22/06/2020	Dr. TAJAR		22/06/2020		
23/06/2020	Dr. TAJAR		23/06/2020		
24/06/2020	Dr. TAJAR		24/06/2020		
25/06/2020	Dr. TAJAR		25/06/2020		
26/06/2020	Dr. TAJAR		26/06/2020		
27/06/2020	Dr. TAJAR		27/06/2020		
28/06/2020	Dr. TAJAR		28/06/2020		
29/06/2020	Dr. TAJAR		29/06/2020		
30/06/2020	Dr. TAJAR		30/06/2020		
01/07/2020	Dr. TAJAR		01/07/2020		
02/07/2020	Dr. TAJAR		02/07/2020		
03/07/2020	Dr. TAJAR		03/07/2020		
04/07/2020	Dr. TAJAR		04/07/2020		
05/07/2020	Dr. TAJAR		05/07/2020		
06/07/2020	Dr. TAJAR		06/07/2020		
07/07/2020	Dr. TAJAR		07/07/2020		
08/07/2020	Dr. TAJAR		08/07/2020		
09/07/2020	Dr. TAJAR		09/07/2020		
10/07/2020	Dr. TAJAR		10/07/2020		
11/07/2020	Dr. TAJAR		11/07/2020		
12/07/2020	Dr. TAJAR		12/07/2020		
13/07/2020	Dr. TAJAR		13/07/2020		
14/07/2020	Dr. TAJAR		14/07/2020		
15/07/2020	Dr. TAJAR		15/07/2020		
16/07/2020	Dr. TAJAR		16/07/2020		
17/07/2020	Dr. TAJAR		17/07/2020		
18/07/2020	Dr. TAJAR		18/07/2020		
19/07/2020	Dr. TAJAR		19/07/2020		
20/07/2020	Dr. TAJAR		20/07/2020		
21/07/2020	Dr. TAJAR		21/07/2020		
22/07/2020	Dr. TAJAR		22/07/2020		
23/07/2020	Dr. TAJAR		23/07/2020		
24/07/2020	Dr. TAJAR		24/07/2020		
25/07/2020	Dr. TAJAR		25/07/2020		
26/07/2020	Dr. TAJAR		26/07/2020		
27/07/2020	Dr. TAJAR		27/07/2020		
28/07/2020	Dr. TAJAR		28/07/2020		
29/07/2020	Dr. TAJAR		29/07/2020		
30/07/2020	Dr. TAJAR		30/07/2020		
31/07/2020	Dr. TAJAR		31/07/2020		
01/08/2020	Dr. TAJAR		01/08/2020		
02/08/2020	Dr. TAJAR		02/08/2020		
03/08/2020	Dr. TAJAR		03/08/2020		
04/08/2020	Dr. TAJAR		04/08/2020		
05/08/2020	Dr. TAJAR		05/08/2020		
06/08/2020	Dr. TAJAR		06/08/2020		
07/08/2020	Dr. TAJAR		07/08/2020		
08/08/2020	Dr. TAJAR		08/08/2020		
09/08/2020	Dr. TAJAR		09/08/2020		
10/08/2020	Dr. TAJAR		10/08/2020		
11/08/2020	Dr. TAJAR		11/08/2020		
12/08/2020	Dr. TAJAR		12/08/2020		
13/08/2020	Dr. TAJAR		13/08/2020		
14/08/2020	Dr. TAJAR		14/08/2020		
15/08/2020	Dr. TAJAR		15/08/2020		
16/08/2020	Dr. TAJAR		16/08/2020		
17/08/2020	Dr. TAJAR		17/08/2020		
18/08/2020	Dr. TAJAR		18/08/2020		
19/08/2020	Dr. TAJAR		19/08/2020		
20/08/2020	Dr. TAJAR		20/08/2020		
21/08/2020	Dr. TAJAR		21/08/2020		
22/08/2020	Dr. TAJAR		22/08/2020		
23/08/2020	Dr. TAJAR		23/08/2020		
24/08/2020	Dr. TAJAR		24/08/2020		
25/08/2020	Dr. TAJAR		25/08/2020		
26/08/2020	Dr. TAJAR		26/08/2020		
27/08/2020	Dr. TAJAR		27/08/2020		
28/08/2020	Dr. TAJAR		28/08/2020		
29/08/2020	Dr. TAJAR		29/08/2020		
30/08/2020	Dr. TAJAR		30/08/2020		
31/08/2020	Dr. TAJAR		31/08/2020		
01/09/2020	Dr. TAJAR		01/09/2020		
02/09/2020	Dr. TAJAR		02/09/2020		
03/09/2020	Dr. TAJAR		03/09/2020		
04/09/2020	Dr. TAJAR		04/09/2020		
05/09/2020	Dr. TAJAR		05/09/2020		
06/09/2020	Dr. TAJAR		06/09/2020		
07/09/2020	Dr. TAJAR		07/09/2020		
08/09/2020	Dr. TAJAR		08/09/2020		
09/09/2020	Dr. TAJAR		09/09/2020		
10/09/2020	Dr. TAJAR		10/09/2020		
11/09/2020	Dr. TAJAR		11/09/2020		
12/09/2020	Dr. TAJAR		12/09/2020		
13/09/2020	Dr. TAJAR		13/09/2020		
14/09/2020	Dr. TAJAR		14/09/2020		
15/09/2020	Dr. TAJAR		15/09/2020		
16/09/2020	Dr. TAJAR		16/09/2020		
17/09/2020	Dr. TAJAR		17/09/2020		
18/09/2020	Dr. TAJAR		18/09/2020		
19/09/2020	Dr. TAJAR		19/09/2020		
20/09/2020	Dr. TAJAR		20/09/2020		
21/09/2020	Dr. TAJAR		21/09/2020		
22/09/2020	Dr. TAJAR		22/09/2020		
23/09/2020	Dr. TAJAR		23/09/2020		
24/09/2020	Dr. TAJAR		24/09/2020		
25/09/2020	Dr. TAJAR		25/09/2020		
26/09/2020	Dr. TAJAR		26/09/2020		
27/09/2020	Dr. TAJAR		27/09/2020		
28/09/2020	Dr. TAJAR		28/09/2020		
29/09/2020	Dr. TAJAR		29/09/2020		
30/09/2020	Dr. TAJAR		30/09/2020		
01/10/2020	Dr. TAJAR		01/10/2020		
02/10/2020	Dr. TAJAR		02/10/2020		
03/10/2020	Dr. TAJAR		03/10/2020		
04/10/2020	Dr. TAJAR		04/10/2020		
05/10/2020	Dr. TAJAR		05/10/2020		
06/10/2020	Dr. TAJAR		06/10/2020		
07/10/2020	Dr. TAJAR		07/10/2020		
08/10/2020	Dr. TAJAR		08/10/2020		
09/10/2020	Dr. TAJAR		09/10/2020		
10/10/2020	Dr. TAJAR		10/10/2020		
11/10/2020	Dr. TAJAR		11/10/2020		
12/10/2020	Dr. TAJAR		12/10/2020		
13/10/2020	Dr. TAJAR		13/10/2020		
14/10/2020	Dr. TAJAR		14/10/2020		
15/10/2020	Dr. TAJAR		15/10/2020		
16/10/2020	Dr. TAJAR		16/10/2020		
17/10/2020	Dr. TAJAR		17/10/2020		
18/10/2020	Dr. TAJAR		18/10/2020		
19/10/2020	Dr. TAJAR		19/10/2020		
20/10/2020	Dr. TAJAR		20/10/2020		
21/10/2020	Dr. TAJAR		21/10/2020		
22/10/2020	Dr. TAJAR		22/10/2020		
23/10/2020	Dr. TAJAR		23/10/2020		
24/10/2020	Dr. TAJAR		24/10/2020		
25/10/2020	Dr. TAJAR		25/10/2020		
26/10/2020	Dr. TAJAR		26/10/2020		
27/10/2020	Dr. TAJAR		27/10/2020		
28/10/2020	Dr. TAJAR		28/10/2020		
29/10/2020	Dr. TAJAR		29/10/2020		
30/10/2020	Dr. TAJAR		30/10/2020		
31/10/2020	Dr. TAJAR		31/10/2020		
01/11/2020	Dr. TAJAR		01/11/2020		
02/11/2020	Dr. TAJAR		02/11/2020		
03/11/2020	Dr. TAJAR		03/11/2020		
04/11/2020	Dr. TAJAR		04/11/2020		
05/11/2020	Dr. TAJAR		05/11/2020		
06/11/2020	Dr. TAJAR		06/11/2020		
07/11/2020	Dr. TAJAR		07/11/2020		
08/11/2020	Dr. TAJAR		08/11/2020		
09/11/2020	Dr. TAJAR		09/11/2020		
10/11/2020	Dr. TAJAR		10/11/2020		
11/11/2020	Dr. TAJAR		11/11/2020		
12/11/2020	Dr. TAJAR		12/11/2020		
13/11/2020	Dr. TAJAR		13/11/2020		
14/11/2020	Dr. TAJAR		14/11/2020		
15/11/2020	Dr. TAJAR		15/11/2020		
16/11/2020	Dr. TAJAR		16/11/2020		
17/11/2020	Dr. TAJAR		17/11/2020		
18/11/2020	Dr. TAJAR		18/11/2020		
19/11/2020	Dr. TAJAR		19/11/2020		
20/11/2020	Dr. TAJAR		20/11/2020		

N° règlement : 2022000378

AtlantaSanad
DÉCOMPTÉ DES PRESTATIONS MALADIE

Contrat n° : 004.2019.00000130-01

Adhésion n° : 00000086

Malade : Lui même

Numéro RIB : 013780010032184320013948

Ste contractante : RENAULT COMMERCE MAROC

Adhérent(e) : EL KHAYAT TAHRA

Déclaré le : 09/12/2021

Soin du : 20/11/2021

Sinistre n° : 040.2021.00728830

Date décision : 10/12/2021

Reçu le : 08/12/2021

Nature Prestation	Frais Engagés (Dhs)	Remboursement			
		Mnt.Retenu (Dhs)	Base Remb.(Dhs)	Tx(%) / Val.	Mnt.Remboursé (Dhs)
CONSULTATION DE GENERALISTE	100.00	0.00	100.00	80.00	80.00
(*1) Pharmacie	581.30	207.00	374.30	80.00	299.44
Totaux	681.30	207.00	474.30		379.44

Dossier n° :

Règlement compagnie (Dhs)

379.44

Observation(s) :

(*1) Médicament NR/probiotis

Signature Adhérent(e)

Docteur Fatiha ABIDA KHCH

MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour
Sidi Bernoussi - CASABLANCA

Tél.: 022.73.11.28

Casablanca, le

PHARMACIE RIZK
FALAMI SAOUD
EN PHARM
Ahmed Mekouar 405, K
CASABLANCA
Sidi Bernoussi 022.73.11.28
Sidi Bernoussi 022.73.11.28
Sidi Bernoussi 022.73.11.28
Sidi Bernoussi 022.73.11.28

الدكتورة فتيحة تواب
الطب العام
405, شارع (H) منصور
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
الهاتف: 022.73.11.28

الدا البيضاء في
7 - EL KAWAT TARA

69/00x3

PROBIOTICS

gm. - 3

56,30x2

S.V

64/90

20 to dem.

S.V

45,50x2

5 to 10

S.V

53/00

10 to 15

S.V

Dr. Fatiha Toub
405, Mansour III Av. H
Sidi Bernoussi

52,80

projet

S.

SE

by ism an

T=581,30

PHARMACIE RIZK
LALAMI SALOUA
DIPLOME PHARMACIE
Place H. J. Ahmed Mekouar P.S. Karim
AIN SEBAA - CASABLANCA
Tél: 022.35.85.20

TOUABIDAKHCH
405, Mansour III Av. H
Sidi Bernoussi
AIN ANCA