

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 3 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.

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



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

Declaration de Maladie

N° W21-805949

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12388 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 167699

Nom & Prénom : SEBBANE HICHAM

Date de naissance : 05-09-1974

Adresse : 313 D6 Meknes EL ALIA MOHAMMEDIYA

Tél. : 0610775838 Total des frais engagés : 3296,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 JUL 2023

Nom et prénom du malade : Naum Imane Age: 23

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatoase

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 : MOHAMMEDIYA Le : 23/06/2023

Signature de l'adhérent :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Honoraires
21/06/23	cs		300 DH	
23/06/23	Examen d'un fongue du Clin Chabou		1200 DH	

300 DH
1200 DH

attestant le Paiement des

Docteur **KENZA RHASSI**
DERMATOLOGUE
Bd. Mohamed V B6 - El Hamd
Appel - Some Etc - Mohammedia
Tél: 8523 30 01 02 - GSM: 04 77 23 30

Docteur **KENZA RHASSI**
DERMATOLOGUE

Docteur Kenza RHASSASSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Bd. Mohamed El Bacha - V Rés. El Marni
Appt. 9 - 3ème Etage - Casbah
Tél: 0523 30 01 05 - Gsm: 05 77 23 30 77

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.06.2023	1496,10
	23.06.2023	300,00

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

21.06.2023

1496, 10

23.06.2023

300,00

[illegible]

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients	Unité	Formule
α	g/g	$\alpha = \frac{m_1}{m_2}$
β	g/g	$\beta = \frac{m_3}{m_4}$
γ	g/g	$\gamma = \frac{m_5}{m_6}$
δ	g/g	$\delta = \frac{m_7}{m_8}$
ϵ	g/g	$\epsilon = \frac{m_9}{m_{10}}$
ζ	g/g	$\zeta = \frac{m_{11}}{m_{12}}$
η	g/g	$\eta = \frac{m_{13}}{m_{14}}$
θ	g/g	$\theta = \frac{m_{15}}{m_{16}}$
ι	g/g	$\iota = \frac{m_{17}}{m_{18}}$
κ	g/g	$\kappa = \frac{m_{19}}{m_{20}}$
λ	g/g	$\lambda = \frac{m_{21}}{m_{22}}$
μ	g/g	$\mu = \frac{m_{23}}{m_{24}}$
ν	g/g	$\nu = \frac{m_{25}}{m_{26}}$
ξ	g/g	$\xi = \frac{m_{27}}{m_{28}}$
$\omicron$	g/g	$\omicron = \frac{m_{29}}{m_{30}}$
π	g/g	$\pi = \frac{m_{31}}{m_{32}}$
ρ	g/g	$\rho = \frac{m_{33}}{m_{34}}$
σ	g/g	$\sigma = \frac{m_{35}}{m_{36}}$
τ	g/g	$\tau = \frac{m_{37}}{m_{38}}$
υ	g/g	$\upsilon = \frac{m_{39}}{m_{40}}$
ϕ	g/g	$\phi = \frac{m_{41}}{m_{42}}$
χ	g/g	$\chi = \frac{m_{43}}{m_{44}}$
ψ	g/g	$\psi = \frac{m_{45}}{m_{46}}$
ω	g/g	$\omega = \frac{m_{47}}{m_{48}}$
φ	g/g	$\varphi = \frac{m_{49}}{m_{50}}$
ϑ	g/g	$\vartheta = \frac{m_{51}}{m_{52}}$
ϖ	g/g	$\varpi = \frac{m_{53}}{m_{54}}$
ς	g/g	$\varsigma = \frac{m_{55}}{m_{56}}$
ζ	g/g	$\zeta = \frac{m_{57}}{m_{58}}$
η	g/g	$\eta = \frac{m_{59}}{m_{60}}$
θ	g/g	$\theta = \frac{m_{61}}{m_{62}}$
ι	g/g	$\iota = \frac{m_{63}}{m_{64}}$
κ	g/g	$\kappa = \frac{m_{65}}{m_{66}}$
λ	g/g	$\lambda = \frac{m_{67}}{m_{68}}$
μ	g/g	$\mu = \frac{m_{69}}{m_{70}}$
ν	g/g	$\nu = \frac{m_{71}}{m_{72}}$
ξ	g/g	$\xi = \frac{m_{73}}{m_{74}}$
$\omicron$	g/g	$\omicron = \frac{m_{75}}{m_{76}}$
π	g/g	$\pi = \frac{m_{77}}{m_{78}}$
ρ	g/g	$\rho = \frac{m_{79}}{m_{80}}$
σ	g/g	$\sigma = \frac{m_{81}}{m_{82}}$
τ	g/g	$\tau = \frac{m_{83}}{m_{84}}$
υ	g/g	$\upsilon = \frac{m_{85}}{m_{86}}$
ϕ	g/g	$\phi = \frac{m_{87}}{m_{88}}$
χ	g/g	$\chi = \frac{m_{89}}{m_{90}}$
ψ	g/g	$\psi = \frac{m_{91}}{m_{92}}$
ω	g/g	$\omega = \frac{m_{93}}{m_{94}}$
φ	g/g	$\varphi = \frac{m_{95}}{m_{96}}$
ϑ	g/g	$\vartheta = \frac{m_{97}}{m_{98}}$
ϖ	g/g	$\varpi = \frac{m_{99}}{m_{100}}$

Montant
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

1 M

IV

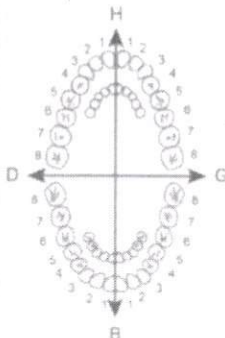
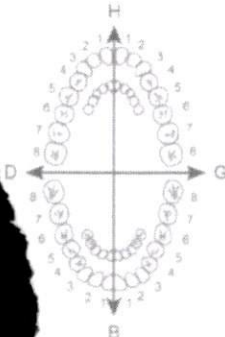
Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

The diagram illustrates a human dental arch with teeth numbered 1 to 16. The top arch is labeled 'H' and the bottom arch is labeled 'B'. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'G'. The numbering starts from the center (midline) and goes outwards to the sides, then continues on the opposite side of the arch.

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	G	D	B
1	25533412	21433552	00000000	00000000
2	00000000	00000000	00000000	00000000
3	00000000	00000000	35533411	11433553
4	35533411	11433553	00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

H			
25533412	21433552		
0000000	0000000		
D		G	
0000000	0000000		
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DERMATOLOGUE

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Cosmétologie - Laser - Botox - PRP
- Chirurgie de la peau et des ongles
- Traitement des brûlures
- Allergologie

Docteur Kenza RHISSASSI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômée en dermatologie - esthétique à Paris Versailles

الدكتورة كنزة غساسسي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

شهادة في أمراض الجلد و التجميل بباريس فيرساي

إختصاصية في

أمراض الجلد و الشعر

الأمراض التناسلية

التجميل - الليزر

جراحة الجلد و الأظافر

علاج الحروق - الحساسية

Mohammedia le : 23/06/2023

Facture

091190021

Nom : Naïm

Prénom : Imane.

Nature de l'acte : Exécuté d'une loupe du cuir chevelu sous

anesthésie locale.

Montant : 1200DH.

Arrière présente facture à la somme de mille deux cent
dinars

Docteur Kenza RHISSASSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Bd. Mohamed V Rés. El Hamd
Appt. 9 - 3ème Etage - Mohammedia
TEL 0523 30 01 00 - GSM 06 70 93 73 22

TEL : 05 23 30 01 00 / GSM : 06 70 93 73 22

Bd Mohamed V Résidence El Hamd, App N°9 3ème Etage

(à côté de la Clinique FEDALA et au dessus de la Banque BMCE) Mohammedia

شارع محمد الخامس ، إقامة الحمد شقة رقم 9 الطابق الثالث (بجانب مصحة فضالة و فوق البنك BMCE) المحمدية

5)

CKS



PPV- 362.60

CKS
PHARMA



le village

6)

Dermopure



serum

Eucerin

triple action



1 fois au du village

7)

Eucerin anti-pigment



jour

1x/j le matin
avant l'eau

et le soir en alternance
le serum

1496-10



Docteur Kariza RHISSASSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
104, Boulevard El Hamid
22

20

(pour fixer le coup)



DERMATOLOGUE

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Cosmétologie - Laser - Botox - PRP
- Chirurgie de la peau et des ongles
- Traitement des brûlures
- Allergologie

Docteur Kenza RHISSASSI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie - esthétique à Paris Versailles

الدكتورة كنزة غساسسي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

شهادة في أمراض الجلد و التجميل بباريس فيرساي

إختصاصية في

أمراض الجلد و الشعر

الأمراض التناسلية

التجميل - الليزر

جراحة الجلد و الأظافر

علاج الحروق - الحساسية

TAZI MOUMEN
PHARMACIE IBN. ROCHD
501, Derb Chabab, Alia Mohammedia
Tel: 05 23 32 31 29

TAZI MOUMEN
PHARMACIE IBN. ROCHD
501, Derb Chabab, Alia Mohammedia
Tel: 05 23 32 31 29

Mohammedia le : 21 / 06 / 2025

Naim Imane

115.90

1

Ecoclar 1p sachet (1T)

1 sachet x 21J

après repas

148.00

2

Sa Bactospray

28.00

10.00

3

For defecation
Coccidin Crème

2 x 1T

au 1er accouchement

4) Gyness stérile

BACTOSPRAY
LOT: PF230400
EXP: 04/2026
PPC: 148.00DH
125 ml

TEL : 05 23 30 01 00 / GSM : 06 70 93 73 22

Bd Mohamed V Résidence El Hamd, App N°9 - 3ème Etage

la Clinique FEDALA et au dessus de la Banque BMCE) Mohammedia

Lot N° :

Exp :

PPV :

22021

03/25

1150H90

LOT: 230142
PER: 02-2025
PPV: 28.00DH

محمد الخامس، إقامة الحمد شقة رقم 9 الطابق الثالث (بجانب مصحة فضالة و فوق البنك BMCE)



DERMATOLOGUE

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Cosmétologie - Laser - Botox - PRP
- Chirurgie de la peau et des ongles
- Traitement des brûlures
- Allergologie

Docteur Kenza RHISSASSI

Diplômée de la faculté de médecine de casablanca
Diplômée en dermatologie - esthétique à Paris Versailles

الدكتورة كنزة غساسسي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

شهادة في أمراض الجلد و التجميل بباريس فيرساي

إختصاصية في

أمراض الجلد و الشعر

الأمراض التناسلية

التجميل - الليزر

جراحة الجلد و الأظافر

علاج الحروق - الحساسية

Mohammedia le : ...23/06/2023.....

Noim Imone

300.00

Zenska écran toucher sec

chaque 1h.



Docteur Kenza RHISSASSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Bd. Mohamed V Rés. El Hamd
Appt. 9 - 3ème Etage - Mohammedia
Tél 0523 30 01 00 - 06 70 93 73 22

TAZI. MOUMEN
PHARMACIE IBN ROCHD
501, Derb El Hachem, Mohammedia
Tél 0523 30 01 00 - 06 70 93 73 22

TEL : 05 23 30 01 00 / GSM : 06 70 93 73 22

Bd Mohamed V Résidence El Hamd, App N°9 3ème Etage

(à côté de la Clinique FEDALA et au dessus de la Banque BMCE) Mohammedia

شارع محمد الخامس ، إقامة الحمد شقة رقم 9 الطابق الثالث (بجانب مصحة فضالة و فوق البنك BMCE) المحمدية



DERMATOLOGUE

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Cosmétologie - Laser - Botox - PRP
- Chirurgie de la peau et des ongles
- Traitement des brûlures
- Allergologie

Docteur Kenza RHISSASSI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Diplômée en dermatologie - esthétique à Paris Versailles

الدكتورة كنزة غساسسي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

شهادة في أمراض الجلد و التجميل بباريس فيرساي

إختصاصية في

أمراض الجلد و الشعر

الأمراض التناسلية

التجميل - الليزر

جراحة الجلد و الأظافر

علاج الحروق - الحساسية

Mohammed le : 23/06/2023

Compte rendu

Patiente Naim Imane âgée de 39 ans et qui présente une
douleur du cuir chevelu
le geste s'est déroulé sous anesthésie locale avec énucléation
du kyste avec sa paroi puis suture après une bonne
hémostase.
La pièce n'a pas nécessité une étude histologique vue de caractère
bénin.

Docteur Kenza RHISSASSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Bd Mohamed V Rés. El Hamd
App. 9 - 3ème Etage - Mohammedia
TEL 0523 30 01 00 - FAX 06 70 93 73 22
Web 0523 30 01 00

TEL : 05 23 30 01 00 / GSM : 06 70 93 73 22

Bd Mohamed V Résidence El Hamd, App N°9 3ème Etage

(à côté de la Clinique FEDALA et au dessus de la Banque BMCE) Mohammedia

شارع محمد الخامس ، إقامة الحمد شقة رقم 9 الطابق الثالث (بجانب مصحة فضالة و فوق البنك BMCE) المحمدية