

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0018981

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11879 Société : RAM 130171
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BESSASRA ASSIA
Date de naissance : 24/10/1977
Adresse : Résidence Benia Apt 5, rue chawarab dekhla
Kenitra
Tél. : 0661212119 Total des frais engagés : 1363,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/07/2023

Nom et prénom du malade : ASSIA BESSASRA Age :

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

Nature de la maladie : gnat et de aduigi

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'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 : Kenitra Le : 14/07/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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 Actes
11/7/2023				
20/7/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SAAD 27, Av. Hassan II - Kénitra Tél: 0537 37 255 / INPE: 052063	25/07/23	37100
Pharmacie SAAD SAAD EDDINE NAKHAKI Tél: 0537 37 36 05 05	25/07/23	6000/10

Pharmacie SAAD

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE BECLERE Dr EL MAROUDI ASMAA Médecin Radiologue Av. Mod V Lof El Aouds, Chés Jardins Kénitra Tél: 0537 37 18 99 / Fax: 0537 37 28 03 INPE: 051187012	18/07/23	250 250	700 000 D12

AUXILIAIRES MEDICAUX

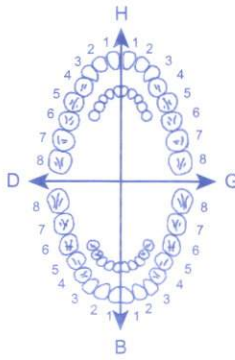
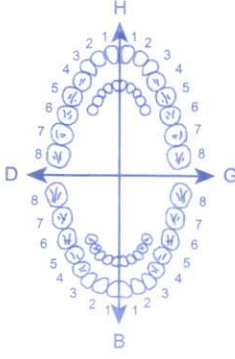
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

عيادة أمراض العظام و المفاصل

Docteur Nada BENSOUOD

Diplômée de la faculté de

Médecine de Rabat

Spécialiste des Maladies

des Os et Articulations



الدكتورة ندى بنسعود

خريجة كلية الطب

بالرباط

اختصاصية في أمراض

العظام و المفاصل

Kénitra, le

25/7/2023

القنيطرة في

Ass'n Bessano

87100 relaxi - 300 "

1 boîte

1 gelule

66.800 Voltaren

1 boîte

1 gelule

66.30

3) D. are 2500

2 mois

396004 Duoflex "

2 mois

60610



Voltaren

Diclofenac sodium

50 mg

LOT: M22195
EXP: SEP 2026
PPV: 66,80 DH

irène 50 mg

30 comprimés enrobés



18000*220183

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH
LOT: 23B10D
EXP: 02/2025

D-CURE AMPOULE



6 118001 320080

CE N: DA20201507176DMP/20UCA/MAV3

DUOFLEX 60 GELULES

LOT: 230002

PER: 02/2026

PRIX: 396 DH



0428

Email: nadabensauoud@yahoo.fr - Tél / Fax: 05 37 11 11 21

Cabinet de Rhumatologie عيادة أمراض العظام و المفاصل

Docteur Nada BENSOUOD

Diplômée de la faculté de

Médecine de Rabat

**Spécialiste des Maladies
des Os et Articulations**



الدكتورة ندى بنسعود
خريجة كلية الطب
بالرباط
اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل

Kénitra, le

14/17/2023

القنيطرة في

Assia

Bessassa

37,00

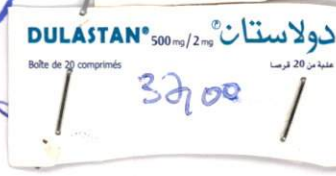
1) Dulastan



1000

de

des



Cabinet de Rhumatologie
Docteur Nada BENSOUOD
5, Avenue Hassan II, 2ème étage bureau n° 1
Kénitra - Tél: 05 37 37 77 27

صيدلية العمالة
PHARMACIE K PROVINCE FARAJ
Dr. SARA TALABIA
27, Av. Hassan II - Kénitra
Tél: 05 37 37 77 27

15 شارع الحسن الثاني، عمارة الحسن الثاني الطابق 2 - مكتب رقم 1 - القنيطرة

15 Avenue Hassan II, Imm. Centre D affaire Hassan II, 2 ème étage - Bureau n° 1 Kénitra.

Email : nadabensauoud@yahoo.fr - Tél / Fax : 05 37 37 77 27

Radiologie Béclère

Bir Rami - Kénitra

Docteur Asmaa EL MAROUDI
Spécialiste en radiologie

Diplômée de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat



راديولوجي بكليير

بئر الرامي - القنيطرة

الدكتورة أسماء المرودي
اختصاصية في الراديولوجي
خريجة كلية الطب
والصيدلة بالرباط

Kenitra, le 18/07/2023

FACTURE N° 098640723

Patient : BESSASRA Assia

Examen effectué :

Cotation Z

Prix

Rx RACHIS DORSO-LOMBAIRE F+P

Z50

500,00 DH

Rx BASSIN FACE

Z20

200,00 DH

Net à payer : 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : SEPT CENT DIRHAMS

RADIOLOGIE BECLERE
Dr EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
Av. Med V Lot. El Qods Ensemble Résidentiel "Les Cités Jardins" Imm. A2 Magasin N°01 (en face de l'ancienne
Région de Gharb-Chrarda-Beni Hssen) - Kénitra - Tél.: 05.37.37.18.99 - 05.37.37.28.03 E-mail: radiologie.beclere.kenitra@gmail.com
Tél 0537 37 18 99 / Fax 0537 37 28 03
INPE 061187912

Signe

Dr. A. EL MAROUDI

Cabinet de Rhumatologie عيادة أمراض العظام و المفاصل

Docteur Nada BENSAOUD

Diplômée de la faculté de

Médecine de Rabat

Spécialiste des Maladies

des Os et Articulations



الدكتورة ندى بنسعود
خريجة كلية الطب
بالرباط
اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل

Kenitra, le

17/7/2023

القنيطرة في

Bessasna. Asma

1) Rx bassin face

2) Rx rachis Dorsal - Lumb.

RADIOLOGIE BECLERE
Dr EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
Av. Méd. V. Loi Ennahd Cites Jardins Kenitra
Tél : 0537 37 18 99 Fax : 0537 37 28 03
INPE : 051187425



Cabinet de Rhumatologie
Docteur Nada BENSAOUD
15, Avenue Hassan II, 2ème étage - Bureau n° 1
Kenitra - Tél : 05.37.37.77.27
INPE : 051187425

15 شارع الحسن الثاني، عمارة الحسن الثاني الطابق 2 - مكتب رقم 1 - القنيطرة

15 Avenue Hassan II, Imm. Centre D affaire Hassan II, 2ème étage - Bureau n° 1 Kenitra.

Email : nadabensauoud@yahoo.fr - Tél / Fax : 05 37 37 77 27

Radiologie Béclère

Bir Rami - Kénitra

Docteur Asmaa EL MAROUDI
Spécialiste en radiologie



راديولوجي بكليير

بئر الرامي - القنيطرة

الدكتورة أسماء المرودي
اختصاصية في الراديولوجي

KENITRA, le 18/07/2023

IDENTITE DU PATIENT : Mme. BESSASRA Assia
N° Patient / N° Dossier : 72795 / 107956
Médecin Traitant : Dr. BENSOUUD N.

RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSO LOMBAIRE F+P

A L'ETAGE DORSAL :

- ☐ Rectitude de la cyphose physiologique dorsale.
- ☐ Ébauches d'ostéophytes marginaux antérieurs étagés.
- ☐ Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces inter somatiques.
- ☐ Absence de lésion osseuse focale.
- ☐ Absence d'anomalie des parties molles.

A L'ETAGE LOMBAIRE :

- ☐ Attitude scoliotique lombopelvienne à concavité gauche, l'angle de Cobb est calculé environ à 7,5°.
- ☐ Quelques ostéophytes marginaux antérieurs étagés
- ☐ Hypoplasie des douzièmes côtes.
- ☐ Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ☐ Absence de lésion osseuse focale.
- ☐ Absence d'anomalie des parties molles.

RADIOGRAPHIE DU BASSIN FACE

- ☐ Discrète bascule du bassin dans le sens antihoraire mesurée à 3 mm.
- ☐ Respect des interlignes articulaires sacro iliaques et coxo fémorales.
- ☐ Respect de la sphéricité des têtes fémorales.
- ☐ Absence de lésion focale suspecte.
- ☐ Respect des parties molles.

Iconographie fournie sous forme de film et conservée localement sur le PACS

RADIOLOGIE BECLERE
Dr. EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
Av. Med V Lot El Qods Ensemble Résidentiel "Les Cités Jardins" Imm. A2 Magasin N°01 (en face de l'ancienne Région de Gharb-Chrarda-Beni Hssen) - Kénitra
Tél. 0537 37 18 99 - Fax 0537 37 28 03
Bien à vous
Dr. EL MAROUDI A.