

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 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-607526

65367

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

02189

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MAATOUQUE Mohamed

Date de naissance :

1956

Adresse :

G.T Rue 105 N° 6 ALFA
CASABLANCA

Tél. :

0664022780

Total des frais engagés :

2284,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
Rue des Hôpitaux, Q. des Hôpitaux
Tél: 0522 22 23 04

Date de consultation :

15 Mars 2021

Nom et prénom du malade :

MAATOUQUE NMI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite rhumatoïde

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 :

30/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
15 Mars 2021	2		3000	INP : 0910242421
	2		3000	
	2		6000	

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

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la séance	Février 2017	Mars 2017	Avril 2017	Mai 2017	Juin 2017	Total
Soins préventifs		18	19	16	17	18	98
Soins curatifs		12	13	14	15	16	70
Soins d'urgence		5	6	7	8	9	35
Total		35	38	37	40	43	193

Coefficient

INP : | | | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations

Colonne Vertébrale - Muscles

et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 15 Mars 2021 : الدار البيضاء، في

RELAXOL 500MG/2H

LOT : 20J021
PER: 09/2023

CP 20

P.P.V : 53DH10



11800010601

PPV

LOT

PER

28,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

3 Dose pour

2023-09

PVC: 198.00DH

Li - Nocéphol

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04
E-mail : hasnaab5@hotmail.com

5 - Bedelix
15 x 2

11h
17h

578

LOT : 20E025
PER: 03 2025
BEDELIX 3G
SACHETS B30
P.P.V: 57DH70
118000 0102

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
47, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tel: 0522 22 23 04

287, 20
MAHROUCH
MOUED BEN

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 15/3/2021 : الدار البيضاء، في

ARATOUQUER NAJIA

Rachis

C₂ = 300

upfla f di - 300 Dh

Hg f
Total 600 Dh

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04

Dr. Hasnaou **CHERIF BEN MOUSSA**

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations

Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 15/3/2021 في الدار البيضاء

Nm = N. Moussa

Scilope GUID 19

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE
des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 0522 22 23 04

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le 15 Mars 2021 : الدار البيضاء، في

أ- التهاب في المفاصل

- Rx de 2 joints en charge

Fc de Schluss

Therapie F P = 30

- Rx de 2 joints en charge

profil

CHERIF BEN MOUSSA

RHUMATOLOGUE

44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04

E-mail : hasnaab5@hotmail.com : البريد الإلكتروني



Casablanca, le 15/03/2021

FACTURE :02728/2021

Nom & Prénom : **DADOUKH EP MAATOUQUI NAJIA**

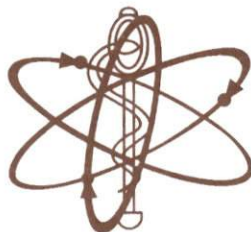
Examen(s)	
RADIO DES 2 GENOUX FACE ET 30° RACHIS ENTIER DE PROFIL	
Montant TOTAL	1000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE (1000 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mr Najia DADOUKH

Né(e) le : 05-12-1959

Dossier N° : 2103180044

Date de l'examen : 18-03-2021

Prélevé le : 18-03-2021 09:21 en interne

Edité le : 19-03-2021

DR : Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Adresse : 44 rue des hopitaux 3ème Etage CASABLANCA

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Echantillon primaire : Sérum

NEGATIF

Anti-SARS-CoV-2

(Immunoluminescence-CLIA – Cobas 6000-Roche)

Indice

0.096

Nég: < 1

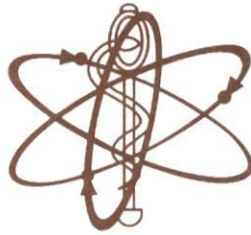
Pos: > 1

Le test sérologique Anti-SARS-COV-2 est un test pour la détection qualitative in vitro des anticorps IgA, IgG et IgM dirigés contre le coronavirus 2.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien


FACTURE N° 2103180044

Mr Najia DADOUKH

Demande N° 2103180044

Date de l'examen : 18-03-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
ACCREDITATION: Les prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole (AC).			
	Analyse	Val	Clefs
EXAMENS MEDICAUX	SARS-CoV-2	E300	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :trois cents dirhams DH

