

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## 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

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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0015644

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0085509 Société : 102340

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom HACHIMI Naima Veuve Fejrioui

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL Hachimi Naima Age :

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

Nature de la maladie : Polyarthrite

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 : Le : / /

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
22 DEC 2021	C3		4000h	
26/12/2021	13			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**092025014**  
**PHARMACIE EL LOUF**  
 Mme. BENJELLOUN NEAMA  
 313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
 Casablanca - Tél: 022.91.00.23

289,30  
 427,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Centre de Radiologie  
 Bd. Oum Raddi - Rue 50 N  
 Casablanca - 20220  
 Tel: 05 22 93 04 53 / Fax: 05 22 93 56

07/10/22 R. Rachid Cervica  
 P10.FIL 200,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Dr. HIRICH RACHID  
 295, AV Oued Tensift El Oulfa  
 Casablanca - Tél: 06 66 80 76 66  
 INPE 091076893

# 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D																			
	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

**Docteur Samir BETTAL**

Spécialiste en Médecine Interne  
Rhumatologie - Maladies de Système

Ex. Directeur Médical CHR Moulay Youssef - Casablanca

Ex. CHU Ibn Rochd Casablanca

**Sur Rendez-vous**



**الدكتور سمير البطل**

إختصاصي في الطب الباطني  
الأمراض الباطنية - أمراض المفاصل

المدير الطبي للمستشفى الإقليمي مولاي يوسف سابقا  
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء سابقا  
بالموعد

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في جمادى الأولى ١٤٣٠

EP Machimi Name

1900  
x8

Isore 5 m u



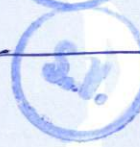
PHARMACIE ELLOTF  
Mme. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift - El Gulla  
Casablanca - Tél: 022.91.00.7

x155

x3m



1c.P.f u



28,40 x5

u2,40 x3

x3m  
C.E.C.P.f D3

Business Plaza, N° 400 Boulevard Zerktouni

(Direction Mosquée Hassan II) 1er étage, N° 10 - Casablanca

Tél.: 05 22 48 26 26 - GSM : 06 61 42 52 06 - E-mail : bettalsamir@gmail.com



Plaquenil 200



SAPOL 6

2

1

x 3ms

797.20

DOCTEUR SAMIR BETTAL  
Spécialité: Médecine Interne  
Rhumatologie - Maladies de Système  
Musculaires - 100 Bd Zerkoun  
Business Prices - Casablanca  
1er Etage - Tél: 03 22 43 26 26

PHARMACIE ELLOTF  
MME. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plaquenil 200mg b30 cp  
P.P.V 51,10 DH

5 118001 082070

KALIEFF

PPV 28DH40  
EXP 11/2025  
LOT 18020 3

KALIEFF

PPV 28DH40  
EXP 11/2025  
LOT 18020 3

KALIEFF

PPV 28DH40  
EXP 11/2025  
LOT 18020 3

KALIEFF

PPV 28DH40  
EXP 11/2025  
LOT 18020 3

KALIEFF

PPV 28DH40  
EXP 10/2025  
LOT 18020 1

**Docteur Samir BETTAL**

Spécialiste en Médecine Interne  
Rhumatologie - Maladies de Système

Ex. Directeur Médical CHR Moulay Youssef - Casablanca

Ex. CHU Ibn Rochd Casablanca

**Sur Rendez-vous**



**الدكتور سمير البطل**

إختصاصي في الطب الباطني  
الأمراض الباطنية - أمراض المفاصل  
المدير الطبي للمستشفى الإقليمي مولاي يوسف سابقا  
المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء سابقا  
بالموعد

Casablanca, le : 22/12/2012 في: الدار البيضاء

EP Hachimi Naime

3770



Depomedrol 800mg

5280



D. prosterone 1m

5462



ad. 2.1.1

3700



te f. 7.500

42



D. oxol 4

**PHARMACIE ELLOTF**  
Mme. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 022.91.00.23

Business Plaza, N° 400 Boulevard Zerketouni

(Direction Mosquée Hassan II) 1er étage, N° 10 - Casablanca

Tél.: 05 22 48 26 26 - GSM : 06 61 42 52 06 - E-mail : bettalsamir@gmail.com

Becidouze

3510  
x2

Docteur SAMIR BETTAL  
Spécialiste en Médecine Interne  
Rhumatologie - Maladies de Système  
Business Plaza 1000 Bd. Zerktouni  
1er étage Casablanca  
Tél: 05 22 43 26 26



28930

**PHARMACIE EL LOTF**  
Mme. BENJELLOUN NEAMA  
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa  
Casablanca - Tél: 022.91.00.22

LOT/EXP.:  
FK5895  
01/2026  
P.P.V:37DH70

**BECIDOUZE** 20 dragées  
PPV 35DH10 EXP 08/2024  
LOT 15004 2

**BECIDOUZE** 20 dragées  
PPV 35DH10 EXP 08/2024  
LOT 15004 2

**BUOXOL** 500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés  
علبة من 20 قرصا

37,00

**BUOXOL** 500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés  
علبة من 20 قرصا

37,00

54,60

LOT 201588  
EXP 05/2023  
PPV 52.80DH

42,20



42,20





42,20



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل لل



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل للكسر



قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

PPV 19 00

LOT 212681

إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل لل



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرص



إيزون 5 ملغ  
بريدنيزون

30 قرصا قابل للكسر



قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

EXP 10 2026

LOT 212681

قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681

قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681

قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681

قرصا قابل للكسر  
طريق الفم

19 00

EXP 10 2026

LOT 212681



# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 07/01/2022

## FACTURE N°00273/2022

NOM & PRENOM: EL HACHIMI NAIMA

EXAMEN	MONTANT
RX. RACHIS CERVICAL PROFIL	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 05 22 93 56 36

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)