

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

### Maladie

Dentaire  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : IBRAHIMI

Date de naissance : 1-1-1946

Adresse : 34, Rue Anoual Hay Farah Route  
Ain chkef FES

Tél. : 0662 50 30 42 Total des frais engagés : 2910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR CHAKIB BEN YELLOUN

RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 05 35 62 19 41

Date de consultation : BEZZARI ZAHRA Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : LamBascouf elge

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 à caractère personnel.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

#### Déclaration de maladie

N° W21-786382

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).

## Déclaration de Maladie

N° W21-786382

es

### Optique

### Autres

RAM 201781

Société :

I BRAHIMI ABDELLATIF

Date de naissance :

Adresse : 34, Rue Anoual Hay Farah Route  
Ain chkef FES

Tél. : 0662 50 30 42 Total des frais engagés : 2910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR CHAKIB BEN YELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 05 35 62 19 41

Date de consultation : BEZZARI ZAHRA Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : LamBascouf elge

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 à caractère personnel.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

#### Déclaration de maladie

N° W21-786382

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 : 3166

Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLATIF

2910 DHS

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### RELEVE 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
28/02/26	S	5	300,00	INP : 14 10089 681

ELLOUN  
28/02/26  
RHUMATOLOGUE

Av. Med V 21, Rue Med Hayari

Med Hayari

620941

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

28/02/26

INPE

142028265

### ANALYSES RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RHUMATOLOGUE Med V 21, Rue Med Hayari 620941	28/02/26	H	300,00
ANALYSES RADIOGRAPHIES	07.03.2026	Z30	800,00 DFI

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVE 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 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 PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 00000000	21433552 00000000
D	00000000 35533411	00000000 11433553
G		
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

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os  
des Articulations et de la Colonne Vertébrale  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France  
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليماوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 28/02/24 فاس، في

Q ~

BEZZARI ZAHRA

23/02/24 G 5

S - 4. 1

(Chate)

فلاش

19/02/24

I 5

PHARMACEUTIQUE SARAH  
TEL: 05 23 11 09  
DR. A. BENJELLOUN  
13 AV. MOHAMED V  
FES  
LOT 231109  
EXPIRATION DATE: 03/2025  
PPV 144.50DH

LOT 231109  
EXP 03/2025  
PPV 144.50DH

18/02/24

N 5 15000

Applique bimale forte 15000  
(Gel pulpe)

50g Hydrocortisone.

Applique bimale forte 15000  
(Gel pulpe)

10000  
30000  
10000  
10000  
10000  
10000

شارع محمد الخامس زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس ( أمام مقهى مارينيون ) الهاتف : 05 35 62 19 41  
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41  
المستعجلات : القال : GSM : 06 10 10 05 02  
Chakibben@hotmail.fr

Dr. Chakib BENJELLOUN  
RHEUMATOLOGUE  
21, Rue Med Hayani  
Fès  
Tél : 05 35 62 19 41  
Fax : 05 35 62 19 41  
E-mail : Chakibben@hotmail.com

17/8

Dosage

g

1. 2. 3.

Mai 1999

Lamisil

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

**Distribué par Roche S.A.**  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivoire 05, Casablanca Marina  
MADOPAR 200/50/100 comprimés  
P.P.V : 279,00 DH  
6 118001 050697

17/8 Dosage

1. 2. 3.

1. 2. 3.

17/8

Dosage

Latex

**Distribué par Roche S.A.**  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivoire 05, Casablanca Marina  
MADOPAR 200/50/100 comprimés  
P.P.V : 298,00 DH  
6 118001 050697

PHARMACIE KARAH  
Dr. SIDI EL ADRASS FEES  
13 AV. JEBEL LARSA 0514  
TEL: 05 35 5600 0514  
INPE: 14 20 25 25

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

**Distribué par Roche S.A.**  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivoire 05, Casablanca Marina  
MADOPAR 200/50/100 comprimés  
P.P.V : 298,00 DH  
6 118001 050697

17/8

**Chakib BENJELLOUN**  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 10 05 35 62 19 41

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

**Dr Chakib BENJELLOUN**  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 10 05 35 62 19 41

**Dr Chakib BENJELLOUN**  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 10 05 35 62 19 41

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

15/9/99

# دارلين® 10000 سرإيتاز

6



40 Comprimés entéro-gastro-résistants

Serrapeptase

DASEN® 10 000 UI

40 قرصا ملبيسا  
 مقاوم لحموضة المعدة  
 عن طريق الفم



مختبرات سنتهيليك  
20 - 22 زنقة زبير بن العوام  
ال\_mxhor السوداء - الدار البيضاء

PPV :

47.80 DH

EXP :

10/25

Lot N° :

L1237

Médicament autorisé N° :  
45/21/NRQd/DMP/VHA/18

6 118000 032182



hydroxo 5000

4 Ampoules injectables

des laboratoires ANPHAR-ROLLAND (France)

21, Rue des Oudaya - Casablanca  
Fabriqué au Maroc sous licence

A.A.

13575

# hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2026  
LOT 33001 6

# GABL<sup>INE</sup><sup>®</sup>

Prégabalin

LOT 233439

EXP 11 2025

PPV 238.00 DH

75 mg  
56 gélules



Voie orale

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوطما  
Sothema

**COMPOSITION :**  
Prandimone

LOT 240147 1

EXP 12 2023

PPV 19 00

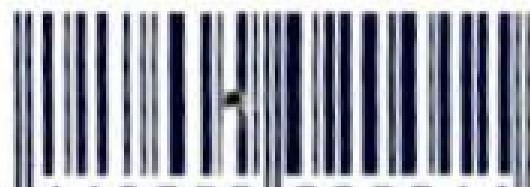
K  
M  
C  
S  
E  
A




بریزوفن  
بیرونی



**ISONE<sup>®</sup> 5 mg**  
30 comprimés sécables



6 118000 020011

**COMPOSITION :**  
Prandimone

LOT 240147 1

EXP 12 2023

PPV 19 00

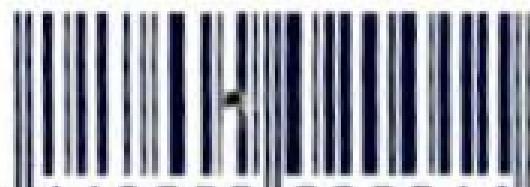
K  
M  
C  
S  
E  
A




بریزوفن  
بیرونی



**ISONE<sup>®</sup> 5 mg**  
30 comprimés sécables



6 118000 020011

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os

des Articulations et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France

Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والأعمدة الفقري

خريج كلية الطب بليميوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, ٢٨/٢/٢٠٢٣  
فاس، في

(U) بوجوزن ٢٤٥٦

Echographie  
Yannick Drate  
Okbedite?

Dr.Khalid GUESSOUS  
RADILOGUE /  
46 Av Lalla Hassna - Fès  
Tél : 05 35 62 90 73  
Gsm : 05 35 62 90 73

Dr Chakib BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Medi Hayani  
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس ( أمام مقهى مارينيون ) الهاتف : 05 35 62 19 41

Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

# **Dr Khalid GUESSOUS**

Spécialiste en Radiologie - Lauréat de la Faculté de Paris V

**FES LE : 07/03/2024**

**FACTURE N° : 1111/2024**

**PATIENT : Mme ZAHRA BEZZARI**

**EXAMEN :**

**Echodoppler des M.I**

I.F : 15480368

INPE : 141068734

CNSS : 2308262

ICE : 00171966000073

**MONTANT : 800,00**

Huit Cent DHs



**ICE : 00171966000073 • INPE : 141068734**

Scanner 16 Barrettes - Radiologie Générale - Radiopédiatrie - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Mammographie - Echo Doppler

46, Av. Lalla Hasna - Fès, ( Rez de Chaussée - Accès Direct ) / Tél : 05 35 94 22 90 / Fax : 05 35 94 22 91

GSM : 06 61 13 56 73 • E-mail : radiologiegessous@menara.ma

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os

des Articulations et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France

Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليماوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le ..... 28/02/2014

**COMPTE RENDU RADIOLOGIE**

Mr/Mme ..... BEZZAHR Zahra

Radio du rachis lombaire face coté Z15

Discopathie dégénérative L4 L5 L5 S1

Dr Chakib BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21, Rue Med Hayani  
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41  
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

Dr. BENJELOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os  
des Articulations et de la Colonne Vertebral  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France  
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 22/02/2025  
فاس، 22/02/2025

FACTURE RADIOLOGIE

Mr/Mme ..... BEZZARI ZAIFRA

Radio du rachis lombaire face coté Z15

Cent cinquante dirhams 150 DH

Dr Chakib BENJELOUN  
RHUMATOLOGUE  
Av. Med V 21 Rue Med Hayani  
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس ( أمام مقهى مارينيون ) الهاتف : 05 35 62 19 41  
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41  
المستعجلات : التقال : GSM : 06 10 10 05 02  
Chakiben@hotmail.fr