

## 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° W19-451190

ND: 314 48.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2623 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL AJJANI DRISS  
 Date de naissance : 05/01/1957  
 Adresse : AVENUE IBRAHIM N° 42 Apt 2 FES  
 Tél. : 0665 106703 Total des frais engagés : 936,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL HAJAJI Abdesslem  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Hassan II, 6 Rue d'Alger  
FES (V.N.) - Tél: 0535 651925

Date de consultation : 14/05/2020  
 Nom et prénom du malade : EL AJJANI DRISS Age : 63 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleur à la main  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : No

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 : FES Le : 15/05/2020  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
14/05/20	C2	0	250012	INP : 14/05/1991 DR. EL HAJAJ ABDESSELEM RHEUMATOLOGUE Bd. Hassan II, 6 Rue d'Alger Fès (V.N.) Tél: 0535 651 92
			250012	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/05/20	3066

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr AMEZIANE HASSANI FOUAD Médecin Biologiste 05 35 64 33 62	14/05/20	3/100	130074

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

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 : <input type="text"/>
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412 21433552              00000000 00000000              D              00000000 00000000              35533411 11433553              B           </div> <div>             G              00000000 00000000              00000000 00000000              11433553 21433552              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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



Docteur El Hajjaji Abdesselam

SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE

Maladies des Os-des Articulations  
et des Muscles

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse France

C.E.S de Rhumatologie

C.E.S de Biologie et de Médecine du sport

Diplômé d'Université D'Electrothérapie

Diplômé d'Université d'expertises

Médicales

Ex. Rhumatologie de l'Hôpital Med. V - RABAT

الدركتور (الحجاجي عبد السلام)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام المفاصل والعضلات

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

شهادة الدراسات الخاصة بالروماتيزم

شهادة الدراسات الخاصة بالبيولوجيا

والطب الرياضي

دبلوم جامعي في العلاج الكهربائي

دبلوم جامعي في الخبرة الطبية

طبيب أمراض الروماتيزم سابقا

بمستشفى محمد الخامس بالرباط

مل: 2623

Fès, le : 14/07/20

Dr. EL HAJJAJI  
DR. J.S.

① Voltarene 75 SR

1000 mg 2x

② OMT 2mg

8 mg

1000 mg 2x

③ Fleximax 10

30660



6 118001 030408

VOLTARENE® SR 75mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



81,40

P.P.C : 149 DH  
Distribué par :  
ONSSA N°: ES.5.349.16  
HEALTH INNOVATION

Dr. EL HAJJAJI Abdesselam  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Hassan II, 6 Rue d'Alger  
Fès (V.N.) - Tél: 0535 651 925

شارع الحسن الثاني زنقة الجزائر العمارة رقم 6 بعد فندق صوفيا على اليمين الطابق الأول - فاس

Bd. Hassan II, Rue d'Alger, Imm N° 6 Après Hôtel Sofia à droite, 1er étage - Fès

Tél.: 05.35.65.19.25 الهاتف



Docteur El Hajjaji Abdesslem

**SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE**

Maladies des Os-des Articulations  
et des Muscles

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Toulouse France

C.E.S de Rhumatologie

C.E.S de Biologie et de Médecine du sport

Diplômé d'Université D'Electrothérapie

Diplômé d'Université d'expertises  
Médicales

Ex. Rhumatologue de l'Hôpital Med. V - RABAT

الدكتور (الحجاجي عبد السلام)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام المفاصل والعضلات

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

شهادة الدراسات الخاصة بالروماتيزم

شهادة الدراسات الخاصة بالبيولوجيا

والطب الرياضي

دبلوم جامعي في العلاج الكهربائي

دبلوم جامعي في الخبرة الطبية

طبيب أمراض الروماتيزم سابقا

بمستشفى محمد الخامس بالرباط

Mb: 2623

Fès, le : 14/05/20

① Note d'histoire :

Rx des 2 mains : 14/05/20

Mais dans tout cinquante de l'os

② Compte rendu radiologique :

Rx des 2 mains :

- Au niveau digital droit II D  
doute.

- Bonne osséité osseuse

- Absence d'arthrose

Une main

شارع الحسن الثاني رفقة الجزائر العمارة رقم 6 بعد فندق صوفيا على اليمين الطابق الأول - فاس

Bd. Hassan II, Rue d'Alger, Imm N° 6 Après Hôtel Sofia à droite, 1er étage - Fès

الهاتف: 05.35.65.19.25

Dr. EL HAJJAJI Abdesslem  
RHUMATOLOGUE  
30, Hassan II, 5 Rue d'Alger  
Fès - Tél: 0535 651 92



Docteur El Hajjaji Abdesselam

SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE

Maladies des Os-des Articulations  
et des Muscles

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Toulouse France

C.E.S de Rhumatologie

C.E.S de Biologie et de Médecine du sport

Diplômé d'Université D'Electrothérapie

Diplômé d'Université d'expertises  
Médicales

Ex. Rhumatologue de l'Hôpital Med. V - RABAT

الدركتور (الحجاجي عبد السلام)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام المفاصل والعضلات

خريج كلية الطب بتولوز فرنسا

شهادة الدراسات الخاصة بالروماتيزم

شهادة الدراسات الخاصة بالبيولوجيا

والطب الرياضي

دبلوم جامعي في العلاج الكهربائي

دبلوم جامعي في الخبرة الطبية

طبيب أمراض الروماتيزم سابقا

بمستشفى محمد الخامس بالرباط

M6: 2623

Fès, le : 14/05/20

فاس في :

Dr. El Hajjaji  
Draiss

① 145 gly sucre



Dr. EL HAJJAJI Abdesselam  
RHUMATOLOGUE  
Bd. Hassan II, 6 Rue d'Alger  
Fès (V.N.) - Tél: 0535 651 925

شارع الحسن الثاني زنقة الجزائر العمارة رقم 6 بعد فندق صوفيا على اليمين الطابق الأول - فاس

Bd. Hassan II, Rue d'Alger, Imm N° 6 Après Hôtel Sofia à droite, 1er étage - Fès

الهاتف : 05.35.65.19.25



# LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II  
Immunologie - Hématologie - Biochimie  
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

ml: 2623

Prélèvement du : 14/05/2020

Résultats édités le: 14/05/2020

MR EL AJJANI DRISS

Dossier N° 12L799

Prescripteur: Docteur EL HAJJAJI A.

Page: 1/1

## --- BIOCHIMIE SANG ---

### \* HB GLYCOSYLEE/HBA1C

Technique : HPLC, D10 BIORAD- Tosoh automated HLC-723GX

Résultat: 5,9 %

% HBA1C	Critères d'interprétation des résultats
4 à 6.....	Intervalle non diabétique
< 6,5.....	Excellent équilibre glycémique
6,5 à 7,5.....	Assez bon équilibre glycémique
> 8.....	Mauvais équilibre glycémique

Total de pages: 1





# LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Imm TAG. Rue CHARIF RADI, Bd des FAR. 3° Etage N° 8. FES(V.N)

Tél: 035.64.33.62 -- Fax: 035.64.27.55

PATENTE: 13680010 -- CNSS: 7372444 -- IF: 16471998

FES LE: 14/05/2020

ml: 2623

FACTURE N° 87998/2020

ICE 001689461000064

INPE 143001865

Nom du patient	MR EL AJJANI DRISS
Examens	- HBG1
Cotation	B 100
Montant	130,00

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

