

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-778319

pay
couni

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9496 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 145275

Nom & Prénom : NIKEL Hanja

Date de naissance : 15/09/66

Adresse : ARRAYAH NE 15 TANGIN

Tél. : +79027325216 Total des frais engagés : 1177,- Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin **Docteur Ghali IRAQI**

Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Dras Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C. - Rabat
Tél/Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom de malade : Ne Guebaoui Samir Age :

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

Nature de la maladie : Dyspnée chronique

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 au 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 : Rabat

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Dras Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C. - Rabat
Tél/Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-778319

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 : 9496

Nom de l'adhérent(e) : NIKEL

Total des frais engagés : 1177

Date de dépôt :

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
4/1/23	C 3	3	300	INP : 4011111111
	gumature	7	700	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Dr. ASLADAY Mohammed Pharmacie Club Les Chénas 18, Rue Meknes Arjaï - Salé Tél : 05 37 83 43 15	07/01/2023	577,00 DM

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

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'O.D.F.

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>05533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</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		05533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	05533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr:Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie

19, Rue Daraa Agdal Tél: 05 37 68 60 00 / 0694 13 13 94

E-mail: ghaliiraqi1@gmail.com

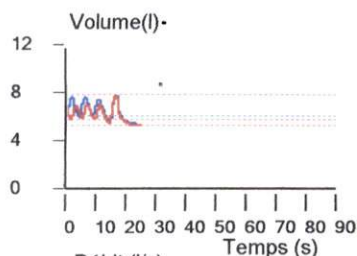
Nom : **Souad Guerbaoui**

Taille: 163 cm Age: 53 Ans Date Naissance 05/05/1969

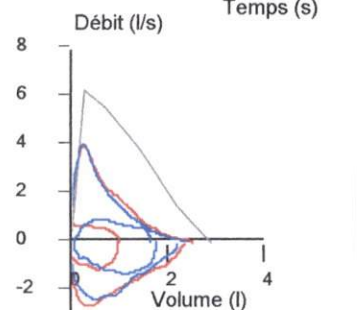
ID: **SouGue05051969**

Poids: 63 kg Genre: Féminin BMI: 23,7 kg/m²

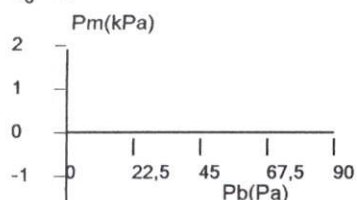
Medication: Post: Salbutamol



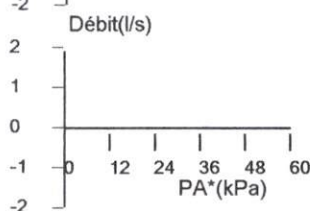
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
CV	l	2,94	2,47	84	2,55	87	3
CI	l	2,29	1,76	77	1,95	85	11
VC	l		1,58		1,13		-28
VRE	l	0,91	0,71	78	0,60	66	-15



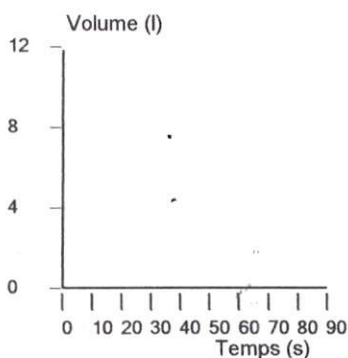
Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,51	1,61	64	1,68	67	4
CVFex	l	2,95	2,47	84	2,55	86	3
VEMS/CVF	%	79	65		66		2
DEP	l/s	6,27	4,01	64	3,95	63	-1
DEM25	l/s	1,50	0,32	22	0,36	24	13
DEM50	l/s	3,83	1,13	29	1,31	34	16
DEM75	l/s	5,52	2,55	46	2,57	47	1
DEM 25-75	l/s	3,16	1,00	32	1,13	36	13
tex	s		7,4		7,8		5



Paramètre	Unité	Ref
VGT	l	2,70
CPT	l	4,97
VR	l	1,80



RVA	kPa/(l/...	0,20
GAW	(l/s)/k...	6,66
sRAW	kPa*s	0,54



Paramètre	Unité	Ref
TLCO	mmol/...	7,98
KCO	mmol/...	1,61
CRF	l	2,70
VR	l	1,80
VR/CPT	%	37
CPT	l	4,97

syndrome obstructif
modéré à sévère
après Salbutamol

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Daraa Agdal et Rue C - Rabat
Immeuble Yassin 1001 Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00

Date: 04/01/2023

Température ambiante: 19 °C

Technicien :

Temps: 09:58

Pression ambiante: 1039 hPa

Humidité ambiante : 66 %

Docteur Ghali IRAQI

Professeur de Pneumologie
Ex directeur et chef de service de Pneumologie du
C.H.U Moulay Youssef - Rabat
Spécialiste des maladies respiratoires de la
Faculté de médecine de Toulouse
Adultes - Enfants
Asthme - Tuberculose - maladies allergiques
Apnées du sommeil - consultation anti-tabac
Explorations fonctionnelles et endoscopiques



الدكتور غالي عراقي

أستاذ في أمراض الجهاز التنفسي
مدير سابق ورئيس المصلحة
بمستشفى مولاي يوسف بالرباط
اختصاصي، خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا
البالغين - الأطفال
الضيق - السل - الحساسية - أمراض التدخين
الشخير - فحص الوظيفة التنفسية

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 60 00

Dr. Ghali Iraqui

1) Ventilation Aériol

4 B. Lf) en cas de fièvre

1) Innover 200

Total
5 441,00 DM

307,00

91

Smulain 10
Lp Ce m x 3

Naguer 120
Lp m x 3

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél/Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054

19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal Immeuble Yatribi App 1 R.D.C - Rabat

19, زاوية زنقة واد فاس ودرة - عمارة يتربي - شقة 1 أكداال - الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 68 60 00 / Tél. / Fax : 06 94 13 13 94 GSM

البريد الإلكتروني : E-mail : ghaliiraqi@gmail.com

Dr. ASLADAY Mohammed
Pharmacie Club
Km 18, Route de Marrakech - Sale
Tél : 05 37 83 43 15
INPE : 102065133



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



SINGULAIR® 10 mg.
Montelukast sodique.
Boîte de 28 comprimés pelliculés.

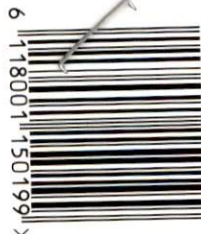
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 307,00 DH
AMM 206DMP/21/NCI



W007340
01 2025

Lot
EXP

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131,70 DH
Distribué par MSD Maroc



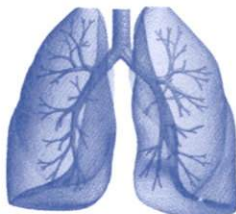
Pr. Ghali IRAQI

19, Rue Draa Agdal - Rabat

Tél/Fax : 05 37 68 60 00

GSM : 06 94 13 13 94

E-mail : ghaliiraqi1@gmail.com



Rabat le : 4.1.23

Facture

ICE : 001704083000060

IF : 15215253

NOM ET PRENOM : Mme GUERBAOUI SOUAD

Exploration fonctionnelle respiratoire (spirométrie) : 700 DH

Consultation : 300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme : Mille Dirhams

Docteur Ghali IRAQI
Professeur de Pneumologie
19, Angle Rue Oued Fes et Draa Agdal
Immeuble Yatribi, App. 1, R.D.C - Rabat
Tél./Fax : 0537 68 60 00 / 0694 13 13 94
INPE : 101110054