

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-816519

98352

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3119 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ALAOUI EL HACHIMI RACHID

Date de naissance : 11/01/57

Adresse : HABITUELLE

Tél : 0662 28 86 36 Total des frais engagés : 1280,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Leïla MEJDI
PNEUMOPHTISIOLOGUE
Résidence Zarka 117, Ibnou Mouhir
et Luvergne 1er Etage N° 1 - Casablanca
Tél. : 05 22 25 64 70

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2023

Nom et prénom du malade : EL ALAOUI Beuderra Nabil Age :

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

Nature de la maladie : Bronchite aigüe aiguë et rhino-pharyngite

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 27/12/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/12/2023 | C2 | | # 300,80 | Docteur Leila MEJDI PNEUMOPHTISIOLOGUE Résidence Zerktouni, Ibnou Mounir et Avenir 1er Etage N° 1 - Casablanca Tél: 05 22 25 64 70 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| WIDAD'S PHARMACIE Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib Sinaceur Casablanca - Ant Tél: 0522.94.20.29 | 27/12/2023 | 682,80 |

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Docteur Leila MEJDI PNEUMOPHTISIOLOGUE Résidence Zerktouni, Ibnou Mounir et Avenir 1er Etage N° 1 - Casablanca Tél: 05 22 25 64 70 | 27/12/2023 | 23 | # 300,80 |

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-------------------|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|---|----------|----------|--|----------|----------|--|---|--|--|-------------------------|
| | Travaux | Soins | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | H | | H | 25533412 | 21433552 | | 00000000 | 00000000 | | D | | G | 00000000 | 00000000 | | 35533411 | 11433553 | | B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Leila MEJDI

Spécialité des maladies du Poumon
Diplômée de l'Université «Caen» France
Maladies Respiratoires - Asthme
Tuberculose - Allergies Respiratoires
Explorations Fonctionnelles Respiratoires
Branchoscopie - Radiographie



الدكتورة ليلى مجدي

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
خريج الكلية الطبية (كان) بفرنسا
أمراض الرئة - الضيق - الحساسية
السل - فحص الوظيفة التنفسية
التنظير القصبي - الفحص بالأشعة

Casablanca le, 22.12.2023

M. El Aloui Bendome
Nodine

Facture pour radiographie
pulmonaire de face
(85e x 42e) # 300,00

Docteur Leila MEJDI
PNEUMOPHTISIOLOGUE
Résidence Zarka 117, Angle Rue Ibnou Mounir
et d'Auvergne 1er étage N° 1 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 64 70

عمارة الزرقاء - 117، زنقة ابن منير وزنقة دوقيرن
الطابق الأول - رقم: 1 - المعاريف - الهاتف: 05 22 25 64 70 - الدار البيضاء
Résidence ZARKA - 117, Angle Rue Ibnou Mounir et Rue d'Auvergne
1er étage - Ap. N° 1 - Maârif - Tél.: 05 22 25 64 70 - Casablanca

Docteur Leila MEJDI

Spécialité des maladies du Poumon

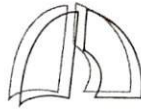
Diplômée de l'Université «Caen» France

Maladies Respiratoires - Asthme

Tuberculose - Allergies Respiratoires

Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Branchoscopie - Radiographie



الدكتورة ليلى مجدي

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريج الكلية الطبية (كان) بفرنسا

أمراض الرئة - الضيق - الحساسية

السل - فحص الوظيفة التنفسية

التنظير القصبي - الفحص بالأشعة

Casablanca le, 22.12.2023

Dr El Hadji Bendarra
Nasir

Compte rendu de la radiographie pulmonaire de face

- Radiographie pulmonaire de face strict

- Prise en position debout et inspiration forcée

- Silhouette cardiaque légèrement
augmentée de volume, et subit

- Surcharge bronchique hilo-subel
brachiale basale + accentuée du
côté droit sous foyer de pneumopathie
du ou de

- le reste est normal

عمارة الزرقاء - 117، زنقة ابن منير وزنقة دوفيرن
الطابق الأول - رقم : 1 - المعاريف - الهاتف : 05 22 25 64 70 - الدار البيضاء

Résidence ZARKA - 117, Angle Rue Ibnou Mounir et Rue d'Auvergne

1er étage - Ap. N° 1 - Maârif - Tél.: 05 22 25 64 70 - Casablanca

Docteur Leila MEJDI
PNEUMOLOGUE
Résidence Zarka 117, Ibnou Mounir
et d'Auvergne 1er étage N° 1 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 64 70

LOT: M1137
PER: 09/2025
PPV: 87,00 DH

OT. AV.

PPV (DH):

40,00

LOT: M1119
PER: 09/2025
PPV: 190,00 DH

rimés

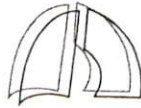
LOT: 111
PER: JUN 2025
PPV: 102 DH 60

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
ID: 652280
6 118001 141104

15,20

Docteur Leila MEJDI

Spécialité des maladies du Poumon
Diplômée de l'Université «Caen» France
Maladies Respiratoires - Asthme
Tuberculose - Allergies Respiratoires
Explorations Fonctionnelles Respiratoires
Branchoscopie - Radiographie



الدكتورة ليلى مجدي

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي
خريج الكلية الطبية (كان) بفرنسا
أمراض الرئة - الضيق - الحساسية
السل - فحص الوظيفة التنفسية
التنظير القصبي - الفحص بالأشعة

18.05.22.94.20.29
Casablanca

Lot M'Zouka N° 27 Avenue Habib

WIDAD'S PHARMACIE

27 12 2023
EL ALAOUÏ BENDERRA

Nadia

1/ Brounic 500 - 8 boîte de 7 cp

400 2 cp / j 7j (midi)

2/ Predni 20 - 8

3 cp 1/2 anti mli 1 cp 3 j
et 2 cp 1/2 anti pht 3 j et arrêt.

19000

3/ Inéso 400

10200 1 gelule anti à jeun

4/ Acrius 5 - 8

24800 1 cp soir

5/ Seretide 250 - 8

1500 2 cp soir

6/ Zerkal 117 - 117, Angle Rue Ibnou Mounir et Rue d'Auvergne
1er étage - Ap N° 1 - Maârif - Tél : 05 22 25 64 70 - Casablanca

6/ Zerkal 117 - 117, Angle Rue Ibnou Mounir et Rue d'Auvergne
1er étage - Ap N° 1 - Maârif - Tél : 05 22 25 64 70 - Casablanca

Docteur Leila MEJDI
PHYSIOLOGUE
Résidence Zarka 117, Ibnou Mounir
et d'Auvergne 1er Etage - 11 Casablanca
Tél. 05 22 25 64 70