

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° W19-430470

34196

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 606 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : EL HARTI Abdelmajid
 Date de naissance : 01/07/1947
 Adresse : Hay El Hana Rue 27 n°8 Casablanca
 Tél. : 0522 3622 04 Total des frais engagés : 635,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI
Pneumologue - Allergologue
197/199, Bd. Bir Anzarane
Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9
Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca

Date de consultation : 25/02/2020
 Nom et prénom du malade : EL HARTI ABDELMAJID Age : 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Respiratoire : SARDS et Bronchite
 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 : 25/02/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Abdelhaq Alaoui Yazidi

Professeur de Pneumologie

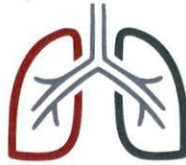
Lauréat de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplôme de Pneumologie

Diplôme d'Allergologie et

Immunologie Clinique



Cabinet Pneumologie

الدكتور عبد الحق علوي يزیدی

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
والحساسية

أستاذ سابق بكلية الطب ومستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

عميد سابق لكلية الطب بمراكش

خريج كلية الطب بمونبلييه ، فرنسا

Casablanca le : 25/02/2020

PPV: 10DH30

PER: 02/23

LOT: J376



1930

EL HARTI ABDELMAJID

- 126,30 x 2
- **Augmentin 1 g / 125 mg - sachet**
1 sachet 3 fois par jour pendant 8 jours. 2 boites de
12 puis 1 sachet, pendant
 - **Apilis - Soluble**
1 cuillère matin, midi, soir. 1 flacon
 - **Doliprane vitamine c 500 mg - comprimé effervescent**
1 Comprimé 4 fois/jour pendant 5 jours. 1 boite
- 72,90
- 10,30
- 335,80

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI
Pneumologue - Allergologue
197/199, Bd. Bir Anzarane
Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9
Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca



091035139

Lot: 1907010085

Dluo : 07/2021

P.P.C : 72.90 Dn

199/197, شارع بئر أنزاران، إقامة الوليدة الطابق 2 شقة 9 المعاريف الدار البيضاء

197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2^e étage N° 9 - Casablanca 20370 Tél.: 05 22 25 26 42

INPE: 091035139 IF: 34 40 88 53 ICE: 002245926000033 PATENTE: 35801382 Email: pneumo2019.alaoui@gmail.com

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg
sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des
repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 621945
PER: 05/21



AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g / 125 mg

sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des
repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 126,30 DH
LOT: 621945
PER: 05/21





MUPRAS

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

☒ **valable 3 mois**

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : **A. ALAOUI YAZIDI A.**

Certifie que Mlle, Mme **(M.) EL MARTI Abdelmajid**

Présente **1/ Syndrome d'apnées hypoxémiques obstructives du sommeil**
2/ Gamopathie monoclonale

Nécessitant un traitement d'une durée de :

continue (changement de CPAP).

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

Pneumologue - Allergologue

197/199, Bd. Bir Anzarane

Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9

Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca

Dont ci-joint ordonnance : **—**

(à défaut noter le traitement prescrit)



091035139

Docteur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI
Professeur de Pneumologie - Allergologie

Casablanca le : 25/02/2020

NOTE D'HONORAIRES * N° : 415

Le Docteur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

Prie M (Mme) : EL HARTI Abdelmajid

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour : Consultation

S'élevant à la somme de : Trois Cent Dhs

Professeur Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

Pneumologue - Allergologue

197/199, Bd. Bir Anzarane

Rés. El Walida, 2ème Etage, n° 9

Tél: 0522 25 26 42 - Casablanca



***Cette note d'honoraires tient lieu de facture**

091035139

197/199, Boulevard Bir Anzarane, Résidence El Walida 2° étage N°9, Casablanca 20370

Tél : +212 5 22 25 26 42 - Gsm (si urgence) : +212 6 62 33 37 39 - INPE : 091035139

G-mail : pneumo2019.alaoui@gmail.com - ICE : 002245926000033- Patente : 35801382