

## 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 remplie tous les 3 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° W19-553461

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1442

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BANQOUR / TOUREYA

Date de naissance : 24/10/40

Adresse : 163 Ksour Asaf 2 Hassiba Boudraouia

Tél. : 066543575 / 0524344031

Total des frais engagés : 1,517

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2020

Nom et prénom du malade : Banqour

Lien de parenté : ☒ Lui-même

Nature de la maladie : pour le...

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 fournis dans la présente déclaration, avoir pris connaissance de la clause relative à la...

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



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
05/11/2020	CS	200	de	
		200	de	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/11/20	917,00

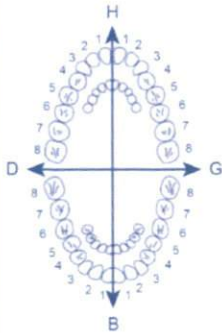
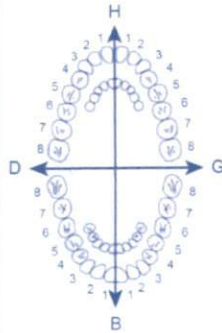
[illegible][illegible]

# RELEVÉ 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 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
B																												
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Cabinet ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur LALAMI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Poumon

Appareil Respiratoire, Tuberculose

Maladies Allergique (Asthme)

Syndrome d'apnées du sommeil

Diplômée de Pneumologie à la Faculté  
de Médecine de Reims (France)

Diplômée d'Allergologie à Reims

Diplômée d'Allergologie Professionnelle à Paris

Ex Médecin Attachée du C.H.U de Reims

الدكتورة العلمي بشرى

إختصاصية في الصدر

الجهاز التنفسي (داء السل)

أمراض الحساسية (الضيق)

أمراض التنفس أثناء النوم

دبلوم في الجهاز التنفسي

ودبلوم في أمراض الحسا

بكلية رانس (فرن)

سابقة بالمستشفى الجا

05 NOV 2020  
PHARMACIE CENTRALE  
ICE 001606

كزيتة جليلز  
46, Bd. Mohammed V - Marrakech  
05 24 43 01 58

précutions d'empl  
Carrière

05/11/2020

Banque Tounia

31,22 Brouche 21  
205,00 - Tounia 500 11  
45,22 47all 11 soir  
30,90 - Deliprane 10,30 x 3 21 (x 2)  
197,90 Brouche 11 - tin  
27,70 - u/r c 21 (x 2)  
15,30 Allergodil 21  
38,50 -  
125,30 - Neutral 1 (x 2)  
200,00 - Tounia 500 11  
200,00 - Tounia 500 11

Dr Bouchra Lalami  
Pneumologue - Allergologue  
Diplômée de la Faculté de Reims  
58 Bd Zerkouni Guéliz Marrakech  
05 24 43 20 20

55, شارع الزرقوني - الطابق الأول على اليمين جليلز مراكش - الهاتف : 05 24 43 23 20

55, Bd Zerkouni, 1er étage à droite Guéliz - Marrakech - Tél : 05 24 43 23 20

**Vita C1000®**

PPV 15DH30  
EXP 01/2023  
LOT 90056 9

**Vita C1000®**

PPV 27DH70 EXP 01/2023  
LOT 90060 3

PPV 38DH50

EXP 06/2021  
LOT 84030 2

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 600mg, cp pel b7  
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

LOT: 9005A  
PER: FEV 2022  
PPV: 100 DH 00

LOT: 9005A  
PER: FEV 2022  
PPV: 100 DH 00

**BRONCHATHIOL®**

Carbocistéine 5%

39,20

PER 01/2023  
LOT 11813

**ADULTE**

LOT 190477 2

EXP 02 2023

PPV 45,20  
45 20

10,30  
PPV 10DH30  
PER 07/22  
LOT 11813

PPV: 10DH30  
PER: 02/25  
LOT: J378

PPV: 10DH30  
PER: 12/21  
LOT: H2787

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Vaxigrip Tetra 16 µg/0,5 ml  
sol inj b1  
P.P.V : 125,30 DH

6 118001 082247

PPV : 197 DH 90

# Cabinet ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

Docteur LALAMI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Poumon

Appareil Respiratoire, Tuberculose

Maladies Allergique (Asthme)

Syndrome d'apnées du sommeil

Diplômée de Pneumologie à la Faculté

de Médecine de Reims (France)

Diplômée d'Allergologie à Réims

Diplômée d'Allergologie Professionnelle à Paris

Ex Médecin Attachée du C.H.U de Reims

الدكتورة العلمي بشرى

إختصاصية في الصدر

الجهاز التنفسي (داء السل)

أمراض الحساسية (الضيق)

أمراض التنفس أثناء النوم

دبلوم في الجهاز التنفسي

ودبلوم في أمراض الحساسية

بكلية رانس (فرنسا)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي رانس

05 / 11 / 2020

Banque Tomila

- EFM = 400 dl  
- es = 200 dl

Dr. Bouchra LALAMI, Allergologue  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Reims  
15, Bd Zerktouni, 1er étage à droite Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 23 20

# Cabinet d'Allergologie et de Pneumologie

Dr LALAM BOUCHRA

55, Bd Zerkouni, Entrée C, 1er étage à  
droite Guéliz

TEL. 0524 43 23 20 / GSM. 06 61 08 42 45

BANQOUR, TOURIA

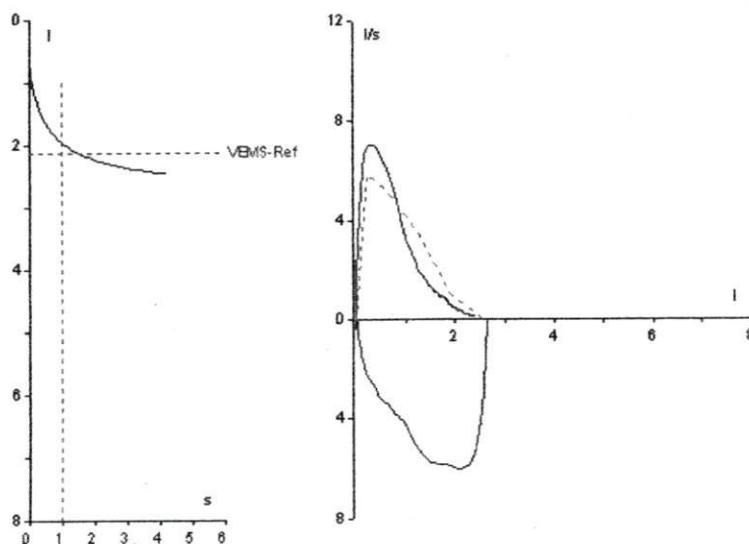
ID-Nr: 000000000233

165 cm, 74 kg, fém. \*24.10.1949 =71ans

Remarques: ALLERGIE ORL ET  
RESPIRATOIRE

mesuré le 05.11.2020 à 10:13 h

## Courbe Débit-Volume



Paramètre	Valeur	%Théor.	Théor.	Unité
CVF	2.54	99	2.57	l
VEMS	2.00	93	2.14	l
VEMS/CV			76	%
VEMS/CVF	79	104	76	%
DEP	7.25	124	5.84	l/s
DEM75	6.03	117	5.14	l/s
DEM50	2.04	59	3.43	l/s
DEM25	0.61	57	1.07	l/s
DEMM25-75	1.72	67	2.57	l/s

## Commentaires:

VEMS = 92.2  
K D F S  
95 - 75  
Cabinet d'Allergologie et de Pneumologie  
Dr LALAM BOUCHRA  
55, Bd Zerkouni, Entrée C, 1er étage à droite Guéliz  
TEL. 0524 43 23 20 / GSM. 06 61 08 42 45

# Cabinet ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOLOGIE

**Docetur LALAMI Bouchra**

**Spécialiste des Maladies du Poumon**

**Appareil Respiratoire , Tuberculose**

**Maladies Allergique ( Asthme)**

**Syndrome D'apnées du sommeil**

**Diplômée de Pneumologie à la Faculté**

**de Médecine de Reims (France)**

**Diplômée d'Allergologie à Reims**

**Diplômée d'Allergologie Professionnelle à Paris**

**Ex Médecin Attachée du C.H.U de Reims**

**الدكتورة العلمي بشرى**

**اختصاصية في الصدر**

**الجهاز التنفسي (داء السل )**

**أمراض الحساسية (الضيقّة)**

**أمراض التنفس أثناء النوم**

**دبلوم في الجهاز التنفسي**

**ودبلوم في أمراض الحساسية**

**بكلية رانس (فرنسا )**

**طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي رانس**