

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° W19-481582

14847

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12638 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELYAMANI RYAD

Date de naissance : 21/11/1989

Adresse : Lot Vent D'axe, GH1, Immeuble G, Apt 014, Pte Bourgaza, Mohammadia

Tél. : 0672 9362 76 Total des frais engagés : 1092,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/10/2019

Nom et prénom du malade : Belyamani Ryad Age : 30 ans

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

Nature de la maladie : Allergie Respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 18 DEC. 2019

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 : 31/12/2019

Signature (e) :

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

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
28/10/19	CS		250,00	INF: 09/1157MT
	K30		500,00	
Test coarcteur allongé				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LES TERRASSES MARINES SARL AZEMOUR Res. Terrasses Marine Bd Bouazza - Casablanca Tél 05 22 29 10 87	28/10/2019	342,70

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

[illegible]

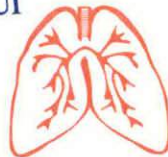
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Lamia HASSAN CHERKAOUI
Pneumo - Allergologue



Diplômée de la faculté de Médecine de l'université
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutané

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

تخصص في أمراض الجهاز التنفسي

أفريجة جامعة الحسن الثاني للطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بالمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحي المحمدي

مندوبة وزارة الصحة سابقا بعصالة مقاطعة عين الشق

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيقة - داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

الدار البيضاء، في 28/10/2019 Casablanca, le

Mr Belyamani Ryad

1) **Zadryl cp**

01 Cp le soir pendant 01 mois

2) **Isolone 20 :**

03 cp à faire diluer dans un peu d'eau

le matin après le petit déjeuner Pendant 06 jours

3) **Levophta**

01 goutte ODG 3x/jour

4) **Risonel**

02 pulvérisations /narine le matin pendant 01 mois

A revoir dans 15 jours

485، حي الألفة شارع أم الربيع أمام مختبر كركيم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء

485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca

Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr

Isolone® 20 mg
Prednisolone
30 comprimés

LOT 191016
EXP 05 2024
PPV 57 10

إيزولون®
بريدنيزولون

20 ملغ
30 قرصا
عن طريق الفم

ISOLONE 20 mg
30 comprimés
AMM N° 65 DMP21/MCN

6118000 020806

LEVOPHTA 0.05%
Collyre Steril

ZENITH PHARMA
PPV 75.00 DHS
AMM N°41 DME/21/VRQ

LOT: H4709
FAB: 03-2018
EXP: 03-2021

N° du Lot
Date Per.
P.F.V: 119,10 DH

A20010353/04

9A150

6 118001 040674

bottu
82, allée des Casuarinats - Ain Seba - C. Rabat
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

5

Zadryl 10mg
30 comprimés enrobés sécables

6 118000 120698

Dr. Lamia HASSANI CHERKAOUI

Pneumo - Allergologue



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بالمركز تشخيص داء السل

والأمراض التنفسية بالحي المحمدي

مندوبة وزارة الصحة سابقا بصالة مقاطعة عين الشق

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيق - داء السل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Diplômée de la faculté de Médecine de l'université
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologue Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDIMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutané

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

Casablanca, le 28/10/2019 في الدار البيضاء

Nom-Prénom : Mr Belyamani Ryad

Age : 30 Ans

Diagnostic : Rhinite+ Conjonctivite

Compte rendu des Tests cutanés Allergologiques

Témoin Positif (+)

Olivier (-)

Témoin Négatif :

5 Graminées (+)

D.Ptéronyssinus (+)

Cypres :

Blomia (+)

Armoise:

Blattes :-

Poils de Chien (-)

Conclusion

Test Cutané Allergologique positif
aux Acariens (DP + Blomia)
et aux 5 graminées.

485, Bld Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca
Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr

Dr. Lamia HASSANI CHERKAoui

Pneumo - Allergologue



الدكتورة لمياء حساني الشرقاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

خريجة جامعة الحسن الثاني للطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بمستشفى 20 غشت

طبيبة أمراض الجهاز التنفسي سابقا بالمركز تشخيص داء المل

والأمراض التنفسية بالحي المحمدي

مندوبة وزارة الصحة سابقا بعمالة مقاطعة عين الشق

Diplômée de la faculté de Médecine de l'université
Hassan II de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd

Ancienne Résidente au service de pneumologie Hôpital 20 Août

Ancienne pneumologue au CDTMR Saâda à Hay Mohammadi

Ex. Déléguée du Ministère de la santé à la préfecture

d'Arrondissement Ain Chock

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme - Allergies Respiratoires - Tuberculose - Test Cutané

Pathologie du Sommeil - Sevrage tabagique - Spirométrie

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي - الضيق - داء المل

أمراض الحساسية - الإقلاع عن التدخين - أمراض النوم

Casablanca, le28/10/2019..... في الدار البيضاء

Mr Belyamani Ryad

FACTURE N°247/19

- Tests Cutanés Allergologiques : (K30) : 500 Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de

Cinq Cent Dirhams.

ICE :002135106000014

Patente :36000455 INPE : 091157115

485, حي الألفة شارع أم الربيع أمام مختبر كريم لاب فوق وكالة البنك الشعبي الدار البيضاء
485, Bd Oued Oum Rabii Oulfa au dessus de l'Agence de la Banque Populaire
en face du Laboratoire (KARIMLAB), Casablanca
Tél. : 05 22 69 24 21 / Urgences : 06 61 89 84 25 / E-mail : hassani.lamia@yahoo.fr