



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0053803

107622

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13069

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELWAFKI Mohamed Rayane

Date de naissance :

16/12/2021

Adresse :

Villa Anfa 3 Villa 116 Dar Benazza

Tél. :

0663158834

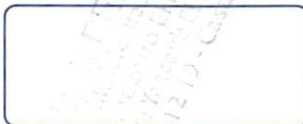
Total des frais engagés :

1757

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/12/2021

Nom et prénom du malade :

ELWAFKI Mohamed Rayane

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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 :

Le : / /


Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le Paiement des Actes
13.12.2021	(c.s.)		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/12/2021	857,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

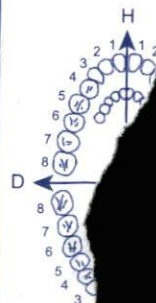
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13.12.2021	(TSI's cutanés)				600,00

Le praticien est prié

Important :
Veuillez joindre les ré

SOINS DENTAIRE



PROTHES

Dr Zineb Berrada

**Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil**

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب بمرادة

أخصائية امراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بيني سالنبار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :13/12/2021.....

MR EL WAFIKI MOHAMED RAYANE

• **kopred 20mg - comprimé**

3 comprimés , matin, après les repas, pendant 05 jours

• **Aeromax**

2 pulvérisations dans chaque narine le matin pendant 2 mois

• **Xyzall 5 mg - comprimé pelliculé**

1 Comprimé le soir après repas pendant 2 mois

• **Euzol 20mg**

1 Comprimé, matin avant le repas pendant 05 jours

• **Symbicort turbuhaler 200/6 µg - poudre pour inhalation**

1 bouffée matin et soir pendant 1 mois Se rincer la bouche
après

PHARMACIE ANASS
Dr EL MANSOUR ANASS
Douar el Mansour Chaouia
Boulevard Casablanca

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

LOT 211096

EXP 04 2025

P P V : 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA



Xyzall 5 mg
20 comprimés pelliculés



SYNTHEMEDIC
22 rue mouhar benou el ouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200µg Pdre p.unh
Flacon de 120 doses

10414 DMP/21NRQ P.P.V.: 297.00 DH
6 118001 020708

Aeromax®
Budesonide

LOT: 038F006A
PER: 03/2023
P.P.V.: 160.00 dh

LOT : 3778
UT. AV : 09-24
P.P.V : 36 DH 40

Xyzall 5 mg
20 comprimés pelliculés



P P V : 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

LOT 211096
EXP 04 2025

أوزول[®]

إزومبرازول

20 ملغ



28

كبسولة
عن طريق الفم

معدلات حبيبية مقاومة للعصارة المعدية

PHARMAS

144150

ORDONNANCE

C.S. Blume le 13.12.21

Mr/Mme EL Wafik Mohamed Rayane

Facture :

Tsiscutans : 600.00 DH

Cachet du médecin



Cabinet de Pneumologie Allergologie et Exploration des troubles du Sommeil
Adultes-Enfants

Nom-Prénom : M El Wafiki Mohamed Rayane
Date : 13/12/2021

PRICK TESTS

TEMOINS DE REACTIVITE CUTANEE	ALLERGENES	Diamètre de l'induration en mm	Diamètre de l'érythème en mm
	Témoin Négatif	-	-
	Témoin Positif (dichlochlorhydrate d'histamine)	5	-

PNEUMALLERGENES	ALLERGENES	Diamètre de l'induration en mm	Diamètre de l'érythème en mm
Per annuel	Acariens Dermatophagoides Pteronyssinus	3	-
	Acariens Dermatophagoides Farinae	3	-
	Alternaria	-	-
	Phanères de Chat	-	-
	Phanères de Chien	-	-
Février- Mars	Cyprés	-	-
Mars- Avril- Mai- Juin	Olivier	-	-

TROPHALLERGENES	ALLERGENES	Diamètre de l'induration en mm	Diamètre de l'érythème en mm
Per annuel	Blanc d'oeuf	-	-
	Jaune d'oeuf	-	-
	Poulet	-	-
	Crevettes	-	-

CONCLUSION : Tests cutanés positifs aux acariens DP, DF.