

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° W21-702405

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **13098** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **AABI WAADI**

Date de naissance : **03/11/1991**

Adresse : **Rendence ouled Ziane In P1**

N°23 Etage 5

Tél : **0673299585** Total des frais engagés : **1571,70** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **31/03/2022**

Nom et prénom du malade : **AABI Miro**

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

Nature de la maladie : **allergie 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 : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Le : **31/03/2022**



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/03/22	1271,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/03/22	31/03/22	20250 honoraires	200

[illegible]

VOILET ADHERENT

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées		N°		INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
							COEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DE L'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES  	DETERMINATION		MASTICATION		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAV  MONT DES S  DATE DE								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS						PPV: 20DH00 PER: 03/25 LOT: K3339									

PPV: 20DH00  
 PER: 03/25  
 LOT: K3339

07/18  
 100044

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX  
  
MONTANTS  
DES SOINS

18001141238  
 VENTOLINE 100 mcg  
 Aérosol 200 doses  
 PPV 45,30 DH

5114000081  
 Solution buccale 60 ml  
 Calceolite 60 ml  
 1ml / 1mg / 1000

Gascamitline  
 An. Maroc  
 Région de Rabat

04 2024  
 U074871

6 118001 150199  
 Distribué par MSD Maroc  
 NASONEX® 50 µg/dose  
 Suspension pour pulvérisation nasale  
 P.P.V.: 131,70DH

PPV: 20DH00  
 PER: 03/25  
 LOT: K3339

U032524  
 0001389064

EXP

U032524  
0001389064

04-2023

86,50

NE  
logue



# الدكتورة الباتول بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
كبار وأطفال

الضيقة . الحساسية

السل . الإقلاع عن التدخين

الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم

فحس الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار . إختبار الحساسية

Tuberculose - Sevrage  
Ronflements et Apnées du Sommeil  
Spirométrie - Echographie Thoracique  
Bronchoscopie - Tests Cutanés

PHARMACIE JIRANE  
RHAZOUANI Nadia Ép. BSIRI

28, Centre Commercial Cité Ouled Ziane Casablanca, le  
Casablanca  
Tél.: 0522 60 55 15

31/03/22

L'enfant = AAB I Mivel

1) ofiken (sivop) 93,40  
1 pipette x 2/3

LOT : 7906  
UT. AV: 03 - 24  
P.P.V: 30 DH 00

2) Betastème (8) 30,00  
130 Goutte

3) Ventoline 45,36

93,40

2 soufflé x 2/3

86,50 1) clinil fort (sivop)  
1 soufflé x 2/3



251,00<sup>5</sup>/<sub>1</sub>  
x 2

singulier long (sachet)  
1 sachet / 1 le soir  
pdt 2 mois

SV

6/  
131,70

Nasonex (spray)  
1 pulvérisation / une  
le soir pdt 2 mois

SV

7/  
20,00  
x 5

curtic (sérum)  
1 cc / 1 le soir  
2 mois

PPV: 20DH00  
PER: 03/25  
LOT: K3339

252,16

chambre d'inhalation  
(avec Masque)

SV

PHARMACIE JIHANE  
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI  
28, Centre Commerciale Cité Ouled Ziane  
Casablanca  
Tél: 0522 60 55 15

11,70

Doliprane 200 (supp)  
1 supp chaque 6h  
Nurodol (sérum)  
1 pipette chaque 6h

SV

SV

15,00

124,70

# Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
Adultes et Enfants



## الدكتورة الباتول بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
كبار وأطفال

Asthme - Allergies Respiratoires  
Tuberculose - Sevrage tabagique  
Ronflements et Apnées du Sommeil  
Spirométrie - Echographie Thoracique  
Bronchoscopie - Tests Cutanés

الضيق، الحساسية  
السل، الإقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
فحص الوظيفة التنفسية، الفحص بالصدر  
الفحص بالمنظار، اختبار الحساسية

Casablanca, le 31/03/22

L'enfant = Aebi Mirel

Radio Morax  
(face)

DR. BENKIRANE BATOUL  
Pneumologue - Allergologue  
156 Avenue Mers Sultan  
Casablanca - Tél: 05 22 26 52 08

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13. الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1<sup>er</sup> Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

# Docteur Batoul BENKIRANE

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
Adultes et Enfants



Asthme - Allergies Respiratoires  
Tuberculose - Sevrage tabagique  
Ronflements et Apnées du Sommeil  
Spirométrie - Echographie Thoracique  
Bronchoscopie - Tests Cutanés

# الدكتورة الباتول بنكيران

إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
كبار وأطفال

الضيق . الحساسية  
السل . الإقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدى  
الفحص بالمنظار . إختبار الحساسية

Casablanca, le 31/03/22

ل'enfant: Achi Mihal

Facture Radio  
Mors (face): 20

DR. BATOUL BENKIRANE  
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1er Etage, Appt. 13 - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1er Etage, Appt. 13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com

**Docteur Batoul BENKIRANE**

**Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
Adultes et Enfants**

**Asthme - Allergies Respiratoires  
Tuberculose - Sevrage tabagique  
Ronflements et Apnées du Sommeil  
Spirométrie - Echographie Thoracique  
Bronchoscopie - Tests Cutanés**



**الدكتورة الباتول بنكيران**

**إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
كبار وأطفال**

**الضيقة . الحساسية  
السل . الإقلاع عن التدخين  
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم  
فحص الوظيفة التنفسية . الفحص بالصدى  
الفحص بالمنظار . إختبار الحساسية**

Casablanca, le 31/03/22

## Compte rendu Radio du Thorax (Face)

L'enfant : Aabi Miral

- Pas de foyer de pneumopathie
- Syndrome bronchique bilatéral
- Pas de pleurésie
- Silhouette cardio-médiastinale d'allure normale

Dr. BENKIRANE Batoul  
Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue  
196 Avenue Mers Sultan, Casablanca  
Tél.: 05 22 26 52 08

196 شارع مرس السلطان، إقامة الخنساء، الطابق 1، الشقة 13 - الدار البيضاء

196 Avenue Mers Sultan, Résidence Al Khansa, 1<sup>er</sup> Etage, Appt.13 - Casablanca

Tél.: 05 22 26 52 08 / GSM : 06 61 08 84 46 - E-mail : dr.benkirane.batoul@gmail.com