

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-720326

121527

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08307

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Reforme

Nom & Prénom : ELIRAKI, Yohannas S. Shamm

Date de naissance : 28/11/1966

Adresse : Res. Nour el Gharb, Gauden, Z. U. B. Apt 51

Nour el Gharb

Tél. : 0661231610

Total des frais engagés : 3577,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : VISIT MOROCCO N° de sinistre : 22702832
Contrat n° : 010 190080 / 00 N° dossier : 9025900
N° d'affiliation : 19 Date de survenance : 21/05/2022
Matricule Société : 0 Date de traitement : 10/06/2022
Assuré : BENJELLLOUN KARIMA Date de remboursement : 14/06/2022
Bénéficiaire : BENJELLLOUN KARIMA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	350,00	350,00	0	80.00	0,00	280,00
K SPECIALISTE	650,00	650,00	0	80.00	0,00	520,00
SEANCES ALLERGOLOGIS	150,00	150,00	0	80.00	0,00	120,00
MEDICAMENTS	2 427,80	2 427,80	0	80.00	0,00	1 942,24
	3 577,80	3 577,80			0,00	2 862,24

Observations :

Informations :

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Diplômé de Nancy

Cabinet de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Allergie Alimentaire (Berlin)
Endoscopie - Gazométrie
DLCO - Pléthysmographie
Tabagisme - Ronflements



الدكتور الإدريسي القيطوني إقبال

خريج نانسي

اختصاصي في أمراض الصدر

و حساسية الجهاز التنفسي

حساسية الأكل (برلين)

الكشف بالمنظار

السل - الضيقة

الإمتناع عن التدخين - الشخير

21 MAI 2022

Hydrocortisone, le 21 MAI 2022

Benjelloun. KARIPA.

387.22 x 10¹² / l
21/05/2022

24 x 24
Singular 10 y

24 x 24
Aeromax

24 x 24
Taltor

LCCA
Assurances Dommages
01 JUN 2022
Angle Abdellatif Benkaddour &
Bd. Zerrouk - Casablanca

PHARMACIE ALHJAJMA
05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77

DR. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir Angle Bd. Mohamed V
Tél: 022 31 40 15 / 022 44 99 77 - Casablanca

34, شارع حسن الصغير، زاوية شارع محمد الخامس - الدار البيضاء 20 000 - الهاتف: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77
34, Bd. Hassan Seghir - Angle Bd. Mohamed V - Casablanca 20 000 - Tél: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77

CENTRE DE PNEUMOLOGIE ET ALLERGOLOGIE

Dr. IDRISSI QAITOUNI IQBAL

PLETHYSMOGRAPHIE / DLCO

34, Bd HASSAN SGHIR CASABLANCA 0522449977

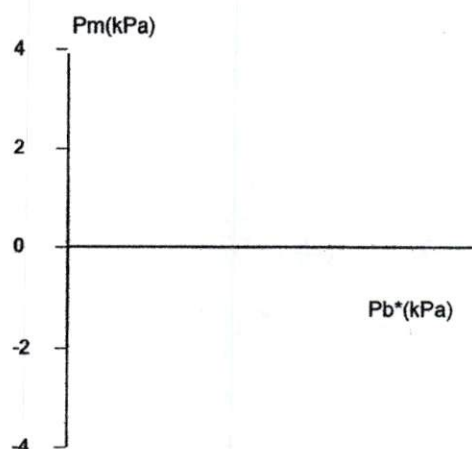
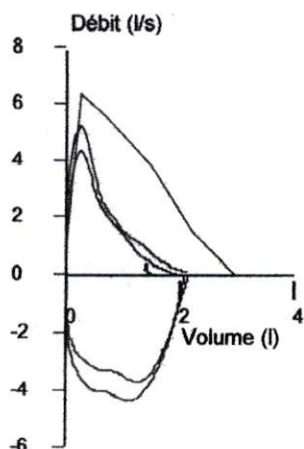
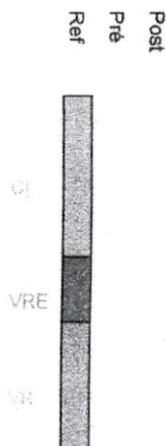
Nom : **KARIMA BENJELLOUN**

Taille: 165 cm Age: 53 Ans Date Naissance: 01/01/1969

ID: **KARBEN01011969**

Poids: 74 kg Genre: Féminin BMI: 27,2 kg/m²

Medication: Post: Salbutamol



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
VEMS	l	2,59	1,53	59	1,69	65	10	
CVFex	l	3,04	2,01	66	2,19	72	9	
VEMS/CVF	%	79	76		77		1	
DEP	l/s	6,38	4,38	69	5,24	82	20	
DEM25	l/s	1,52	0,51	33	0,63	41	24	
DEM50	l/s	3,88	1,55	40	1,47	38	-5	
DEM75	l/s	5,59	3,38	61	3,78	68	12	
DEM 25-75	l/s	3,18	1,23	39	1,38	43	12	
tex	s		5,2		3,3		-37	

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré	ZScore
CV	l	3,03	2,20	72	2,19	72	0	
CI	l	2,38	1,80	75	2,14	90	19	
VC	l		1,69		2,03		20	
VRE	l	0,91	0,65	71	0,04	5		
VGT	l	2,75						
CPT	l	5,10						
VR	l	1,83						

Paramètre	Unité	Ref	ZScore
RVA	kPa/(l/s)	0,20	
GAW	(l/s)/kPa	6,66	
sRAW	kPa*s	0,55	

Angle Abdellatif Benkaddour &
Bd. Zerkouni - Casablanca
01 JUN 2022
Assurances Dommages
LCCA

Commentaire: trouble ventilatoire obstructif sévère partiellement réversible, sous Béta2-mimétiques.

Date: 21/05/2022

Temps: 12:16

Température ambiante: 23 °C

Pression ambiante: 999 hPa

Humidité ambiante: 50 %

Technicien:

Dr IQBAL IDRISSI QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd. Hassan Seghir Angle Bd. Med V
Tél.: 022 31 40 15 / 022 44 99 77 - Casablanca

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI

Centre de pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
Endoscopie Bronchique - EFR

Diplôme d'Insuffisance et
Handicap Respiratoires
Diplômé de la faculté de Médecine de Nancy

34, Bd. Hassan Seghir - angle Bd. Mohamed V
Tél.: 05 22 31 40 15 / 05 22 44 99 77 - Casablanca

Casablanca, le 21 MAI 2022

M^{re} BENJELLOUN KARIMA

K40 = ~~Piéthysmographie~~

K10 = Nébulisation aux B2- mimétiques avec Oxygénothérapie

K40 = Exploration fonctionnelle Respiratoire

= 150,00 MH
= 650,00 MH

Dr. IQBAL IDRISSE QAITOUNI
Centre de Pneumologie
et d'Allergologie Respiratoire
34, Bd Hassan Seghir Angle Bd Med V
Tél: 0522 31 40 15 / 44 99 77 - Casablanca

LCCA
Assurances Dommages
01 JUN 2022
Angle Abdellatif Benkaddour &
Bd. Zerkouni - Casablanca

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient : M. BEN JELLOUN Prénom(s) du patient : KARIMA

Date de naissance : 21 MAI 1972 Lien de parenté avec l'assuré(e) : Parents

Nature de la maladie : Respiratoire

Si s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

Fait à CASABLANCA le 21 MAI 2022

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Code des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
	CS		350,00 DH	<p>Dr. IQBAL IDRISI QATOUNI</p> <p>Centre de Pneumologie et d'Allergologie Respiratoire</p> <p>34, Bd Hassan Segurongler, Bd Med</p> <p>Tél: 0522 21 40 15 / 40 99 77 - Casablanca</p>
N° ICE			N° INP	
K 40		Exploration Fonctionnelle Respiratoire	650,00 DH	
K 10		Nébulisation Aux B 2 Minutiques Avec Oxygénothérapie	150,00 DH	
N° ICE			N° INP	

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
21.05.22	2792,80	PHARMACIE LATOUMI Nadia EMMAMA
N° ICE		N° INP
		192039189
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

Exemplaire à conserver par l'assuré

Assurances Domages
LCCA
01 JUIN 2022
Angèle Abdellatif Benkaddour &
Bd Zerktouni - Casablanca



Déclaration maladie



AK25900

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie 01010 0080/00

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré 19

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Visa Maroc
Rue Hamed Ben Abdou 20100 Casa
Tél: 06 22 38 16 32 - Fax: 06 22 94 23 38

À remplir par l'assuré

Nom: BENJELLOUN Prénom: KARINA

N° de C.I.N: BT 86444 Date de naissance: 01/01/69

Montant des frais exposés: 3577,80 DH

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 21/05/22

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

LCCA
Assurances Dommages
01 JUN 2022
Angle Abdelatif Benkaddour &
Bd. Zerktouni - Casablanca

N°:

Nom de l'assuré: Benjelloun Karima

Bénéficiaire: Matricule: 1900

Frais exposés: 3577,80 Dh Lien de parenté: 000

N° du sinistre: 357780 Date du dépôt du dossier: / /

Numéro du bordereau:

Numéro d'ordre:

Date des soins: 21/05/22