

## REINTEGRATION

## FICHE MEDICALE D'ADMISSION



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc
 ADHERENT  CONJOINT  ENFANT

Photo

Nom : DEHBI

Prénom : IMANE

Matricule : 11981

Date de naissance : 21-08-1980 Sexe :

Date : 25/02/2024

Médecin :

Ex. clinique : Poids

64 kg

Coeur

RAS

T.A.

Ap. resp RAS

Ap. dig RCH

Uries [ A  
S ]

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. complémentaires : Fermeture 11. / col protectrice 30. - copie prescrit

Atot. ASAAT, liposuccion, NFS = 11 / UGM 791.

Antécédents : Lombalgie sur kyste de Toreov

o Licencement 2<sup>e</sup> fois 2<sup>e</sup> fois

o RCH déclenché en 2019 adulte sécheresse

et constipation depuis lors des poussées - I pourrée par 30kg.  
Prise pos Dr Filali

NB = RCH (Rectocolite ulcérante hémorragique).

examens = TA 120/74. consultation normale

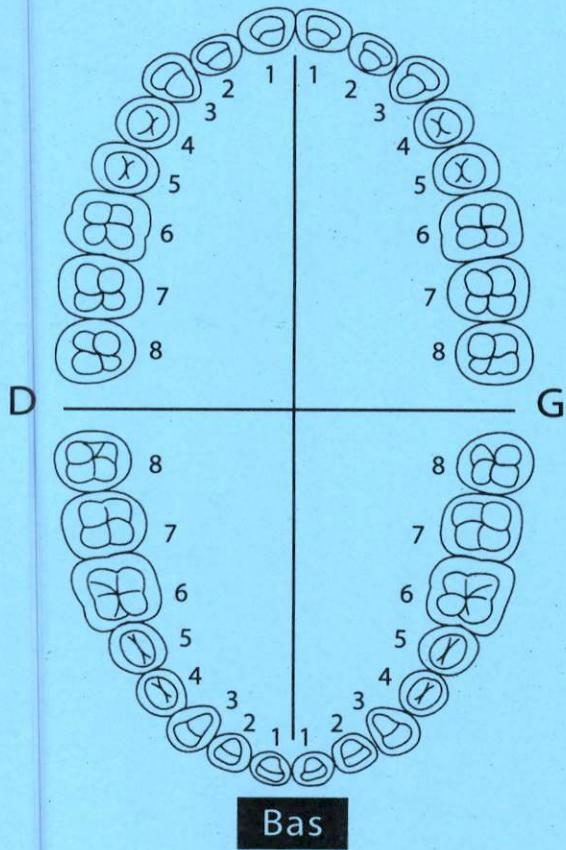
= Rythme régulier.

ACCORD MUPRAS :

Haut

## VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

## OBSERVATIONS :

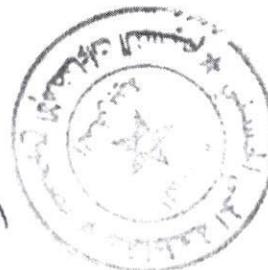


Délibi. Imane

Tel : 06 61 46 20 26

email: dehbimane21@gmail.com

M. 11981



Objet: Demande de réintégration

Madame, Monsieur,

Je suis ex-employé de la F.A.M en tant que chef de cabine, matricule. 11981, depuis le 31.03.2011. J'ai quitté mon travail le 27.01.2020 suite à mon imaptitude.

Je vous demande de bien vouloir accepter mon réintégration à la MUFRAS.

dans cette attente je vous pris d'agréer l'expression de mes sentiments respectueux.

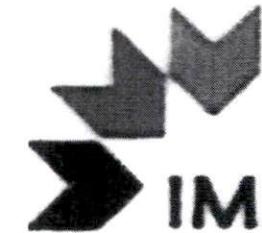
Arrondissement Hassan II  
Non responsable du contenu de la pièce  
Vu pour la légalisation matérielle de la signature  
apposée.....  
Signature.....  
Reconnue par..... le 10.09.2023  
N°32 Mr.....  
Casablanca, le.....  
Le Président et par Délégation.....

le 10.09.2023



Pour Le président et par délégation  
Signé : Mostafa ENNAMOUESS  
Pour Le président et par délégation  
Signé : Mostafa ENNAMOUESS

25 SEPT 2023



IMANE DEHBI

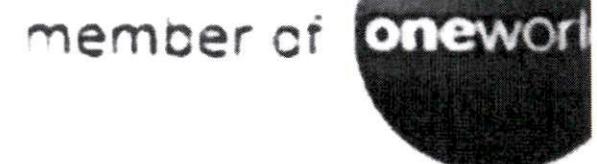
0011981



Fin de validité : 31/12/2023



PNC Réformé  
2023





IMANE DEHBI  
OO11981



PNC Réformé  
2023

Fin de validité : 31/12/2023

Member of 

**Conjoint(s):**  
**SOUFAN KHALED**

**Emission des billets R2 sans restriction**

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non cessible.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



الملكية المغربية  
royal air maroc

436/2020 RHPN

Casablanca, le 03 août 2020

**Madame IMANE DEHBI**  
N°1311 APPARTEMENT 3 GOLF CITY  
PRESTIGIA BOUSKOURA  
CASABLANCA

RECOMMANDEE A/R

**Objet : Votre Inaptitude Définitive**

Madame,

Le Centre d'Expertise Médicale du Personnel Navigant de l'Aéronautique de Rabat a déclaré votre inaptitude définitive à exercer la fonction de Chef de Cabine à compter du 08 juillet 2020.

Cette décision implique la cessation des effets du contrat de travail vous liant à la Compagnie à compter de cette même date.

Nous regrettons votre cessation d'activité et vous remercions pour les loyaux services que vous avez rendus à la Compagnie.

Nous vous invitons à vous rapprocher du Département Ressources Humaines Personnel Navigant, pour la liquidation de votre situation Administrative.

Veuillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

  
**N. AIT HAMMOU**  
Chef de Département RH.PN

DÉPARTEMENT DES RÉSOURCES HUMAINES



# VISITE D'ADMISSION

Code : PR2AU01  
Version : 01  
Date : 07/04/2023

06/2024

Casablanca, le 01/02/2024

**Docteur ZOUHEIR FATIMA**

Adresse : 230 BD BRAHIM ROUDANI 3ème

Etage N°18 MAARIF

**CASABLANCA**

**TEL : 05 22 25 21 81**

*OBJET: VISITE D'ADMISSION*

*( Reintégriation )*

Cher Docteur,

Nous nous permettons de vous confier pour visite d'admission Mlle DEHBI IMANE  
(Matricule 11981).

**Nous vous prions de nous envoyer un rapport détaillé de sa santé**

Veuillez agréer, Cher Docteur, l'assurance de mes sincères salutations.

*le 15/02/2024*

Pièces Jointes :



Fiche médicale  
d'admission



*Directeur MUPRAS*

*DR ZOUEIR Fatima  
Casablanca  
230, Bd Brahim Roudani  
Maroc - Casablanca*



Specimen  
DH \_\_\_\_\_

DH درهم

PAYEZ CONTRE CE CHEQUE \_\_\_\_\_

#### Somme en toutes lettres

الطبعة الأولى

A L'ORDRE DE —————

..... PAYABLE EA

CASA HASSAN II  
ANGL.RUES LONGWY ET  
MUSTAPHA EL MAANI  
CASABLANCA  
05 22 47 94 71/83

Chèque ~~Barde~~ CAC N° 9444785

قلم الحساب COMPTE

2776188 2110 095 00  
MME DEHBI IMANE

三

**SIGNATURE**

التوقيع

~~LA SIGNATURE NE DOIT PAS ATTEINDRE LA ZONE CHAUSSEE~~

002192227251230260127261332110095001133

## إعلان هام

يعاقب بالحبس من ستة إلى 5 سنوات و بغرامة تتراوح بين 2.000 و 10.000 درهم بدون أن تقل قيمتها عن 25 في المائة من قيمة الشيك، ساحب الشيك المعرض لدى المسحوب عليه إستنادا إلى سبب آخر غير فقدان الشيك أو سرقته أو الاستعمال التدليسى للشيك أو تزويره أو حالة التسوية أو التصفية القضائية للعامل (قانون رقم 15/95 المتعلق بمدونة التجارة).

## Avis important

Est possible d'un emprisonnement de 1 à 5 ans et d'une amende de 2.000 à 10.000 DH sans que cette amende puisse être inférieure à 25 % du montant du chèque, le tireur du chèque qui fait opposition de payer au tiré pour des motifs autres que : la perte, le vol, l'utilisation frauduleuse ou la falsification du chèque, le redressement ou la liquidation judiciaire du porteur. (Loi 15-95 portant Code de Commerce).



Dr. Abdou BERRADA FATHI

الدكتور عبد الله براادة فتحي

## **Facture N° 15923/2024**

*Casablanca, le 15/02/2024*

*Nom patient : DEHBI IMANE*

*Examen(s) réalisé(s) : PANORAMIQUE DENTAIRE:*

*Montant : deux cent cinquante (250 DH)*

***ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME***

***DE : 250 DH***

*Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Radioologie Bourgogne  
41 Rue Med Sedki 1<sup>er</sup> Etage  
Tél : 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM : 06 61 13 64 13 - Fax : 05 22 20 62 16  
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022  
E-mail:radbourgognecasa@gmail.com*



*Casablanca , le 15/02/2024*

**COMPTE RENDU DE : DEHBI IMANE**

**RX PANORAMIQUE DENTAIRE**

- *Absence de foyer infectieux péri-apical visualisé.*
- *Absence de lésion ostéolytique ou ostéocondensante d'allure suspecte.*
- *Pneumatisation satisfaisante du fond des sinus maxillaires.*
- *Articulations temporo- mandibulaires conservés.*

**Merci de votre confiance.  
DR FATHI BERRADA**

Dr. BERRADA FATHI  
Med Abdou  
Radiologue Panoramique  
41 rue Med Sedki 1<sup>er</sup> étage  
Tél. 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - GSM : 06 61 13 64 13 - Fax : 05 22 20 62 16  
Patente N° 30201798 - CNSS N° 6393045 - I.C.E : 0018236899000022  
E-mail:radbourgognecasa@gmail.com

RADIOLOGIE BOURGOGNE  
Dr Abdou BERRADA  
41, rue Molière - 71400 Dijon Bourgogne  
Consultance : 03 80 22 20 92

DEHBI IMANE  
Date de naissance: 21/08/1980

15/02/2004 12:40:46

[EXPOSITION TOTALE EXAMEN]

140.000 mRads<sup>2</sup>

12.00 s

Image 5 de 5

72.00 kV

7.00 mA



DROIT

MLE	11981		
Nom & Prénom	DEHBI IMANE		
		Réformé (PN)	180,00
Cotisation	nbre mois		Montant
du 08-2020 et 12-2023	41		7.380,00
FDS	nbre mois	MT /année	Montant
du 08-2020 et 12-2023	41	20	820,00

02/01/2024  
déjà réglé

03/01/2024  
déjà réglé