

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-415018

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2579

Matricule : 2579 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAISSA AHMED

Date de naissance : 01.04.1943

Adresse : Habituelle

Tél. : 0671927004 Total des frais engagés : 374560 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. AMRANI HENCHI SAIDA**  
Pneumo-Phthisiologue et Allergologue  
Résidence Firdaus, GH25A  
RDC - CASABLANCA  
Tél : 05 22 89 02 02

Date de consultation : 27/11/2019

Nom et prénom du malade : BENAISSA AHMED

Age : 76 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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 : Casablanca

Le : 05/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

**ACCUEIL**

05 DEC. 2019



**HONORAIRES**

détailé	Cachet et signature du Médecin
raires	attestant le Paiement des Actes

Dr. AMRINT HENCHI SAIDA  
Allergologue  
N° 05 22 89 02 02  
Présidente Firdadus, CASABLANCA

**NNANCES**

Dr. AMRINT HENCHI SAIDA  
Allergologue  
N° 05 22 89 02 02  
Présidente Firdadus, CASABLANCA

**HONORAIRES**

détailé	Cachet et signature du Médecin
raires	attestant le Paiement des Actes

Dr. AMRINT HENCHI SAIDA  
Allergologue  
N° 05 22 89 02 02  
Présidente Firdadus, CASABLANCA

**NNANCES**

Dr. AMRINT HENCHI SAIDA  
Allergologue  
N° 05 22 89 02 02  
Présidente Firdadus, CASABLANCA

PHARMACIE NAGUIB  
33 Montant de la facture  
COSTA LENCIA  
Tel : 25 95  
29810

PHARMACIE NAGUIB  
33 Montant de la facture  
COSTA LENCIA  
Tel : 25 95  
29810

Cachet et signature du  
Laboratoire et de Radiologie

Dr. A. RANI HENCHI SADR  
Pneumo-phisiologue et Allergologue  
Réceptionne Firdaous, GH25A  
RDC - CASA BLANCA  
Tél : 05 22 88 02 02

Cachet et signature du  
Laboratoire et de Radiologie

Dr. A. RANI HENCHI SADR  
Pneumo-phisiologue et Allergologue  
Réceptionne Firdaous, GH25A  
RDC - CASA BLANCA  
Tél : 05 22 88 02 02

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur AMRANI HENCHI SAIDA

Pneumo - phtisiologue  
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose  
Ronflement et Apnées du Sommeil

Adultes et Enfants

Ex Médecin au CHU ibn Rochd  
Et Hôpital Moulay Youssef



الدكتورة عمراني حنشي سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

كبار وأطفال

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 27.11.19 في الدار البيضاء،

MR BENHASSA Ahmed

48,50

(S.V.)

PPV: 480860  
PER: 07-22  
LOT: 1628

IE NAGUIB  
Oum Rabia  
Oum Desours  
Casablanca  
5 20 00 22 95

Colpro 200

3 el mataf ap 1/2

(S.V.)

102,90

(2)

Poncho su el

(S.V.)

(683,00 x 3)

(3)

Spialho

(140,00 x 3)

2 bolett 1/1 x 20mg

(S.V.)

(3)

Fluor. 400

1/1 x 20mg



224100

(5)

meiaet 200



P.P.V. 224.0 MAD

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
Qued Daoura  
Casablanca  
Tél : 05 20 00 25 95

AGUIB  
Nadia  
Qued Daoura  
Casablanca  
00 25 95

15721 : 0 100  
(x59,50)

Enroux

15721 + 81



LUT 052304/FC9  
05/2022 CPC 59,50

(6)

41,50

(7)

Roues

15721 + 151



PHARMACIE NAGUIB  
Nadia  
Qued Daoura  
Casablanca  
00 25 95

PHARMACIE NAGUIB  
Nadia  
Qued Daoura  
Casablanca  
00 25 95

2.345,40

Dr. AMRANI HENCH SAIDA  
Pneumo-Phisiologue et Allergologue  
Régis de la Pharmacie, GH25A  
PDR - CASABLANCA  
Tél : 05 20 00 25 95

PPV 41DH50  
FER 04/21  
LOT 1837-2  
41,50

6 118001 030262

MIFLASONE® 400 µg  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 140.00 DH

93 182 673-A

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
Qued Daoura  
Casablanca  
Tél : 05 20 00 25 95

6 118001 030262

MIFLASONE® 400 µg  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 140.00 DH

93 182 673-A

6 118001 030262

MIFLASONE® 400 µg  
Poudre pour  
inhalation en gélule  
PPV : 140.00 DH

93 182 673-A

6 118001 041275

Spiolto® Respiimat®  
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose  
Solution à inhaler (Tiotropium/Olodaterol)  
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)  
Bottu s.a. PPV : 683 DH 00

314892-02

6 118001 041275

Spiolto® Respiimat®  
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose  
Solution à inhaler (Tiotropium/Olodaterol)  
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)  
Bottu s.a. PPV : 683 DH 00

314892-02

6 118001 041275

Spiolto® Respiimat®  
2,5 microgrammes / 2,5 microgrammes / dose  
Solution à inhaler (Tiotropium/Olodaterol)  
Inhalateur + cartouche de 60 bouffées (30 jours de traitement)  
Bottu s.a. PPV : 683 DH 00

314892-02

**Docteur AMRANI HENCHI SAIDA**

Pneumo - phtisiologue  
Maladies Respiratoires et Allergiques

Asthme, Rhinite, Tuberculose  
Ronflement et Apnées du Sommeil

**Adultes et Enfants**

Ex Médecin au CHU Ibn Rochd  
Et Hôpital Moulay Youssef



الدركتورة حمرياني حنيت سعيدة

اختصاصية

في أمراض الجهاز التنفسي

الضيق، داء السل

**كبار وأطفال**

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le 04.12.19 في الدار البيضاء،

Dr. Amrani Henchi Saida Ahmed  
**FACTURE**

Consultation : 250 DH

Radio Thorax : 150 DH

EF Resp : 60 DH

Tests Cutanés : /

Total : 800 DH

**Dr. AMRANI HENCHI SAIDA**  
Pneumo - Phtisiologue et Allergologue  
Résidence Firdaous, GH25A  
Boulevard Oum Rabii, CASABLANCA  
Tél : 05 22 89 02 02

**Docteur AMRANI HENCHI SAIDA**

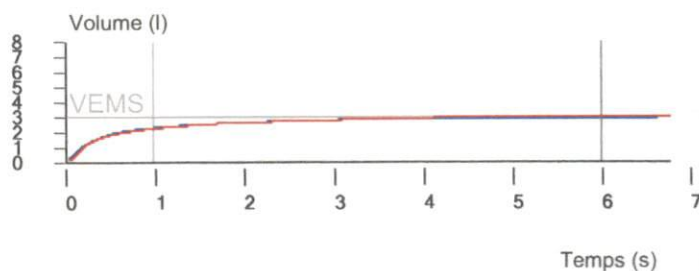
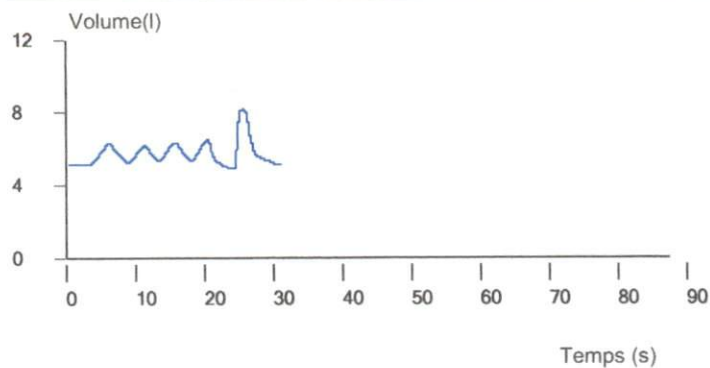
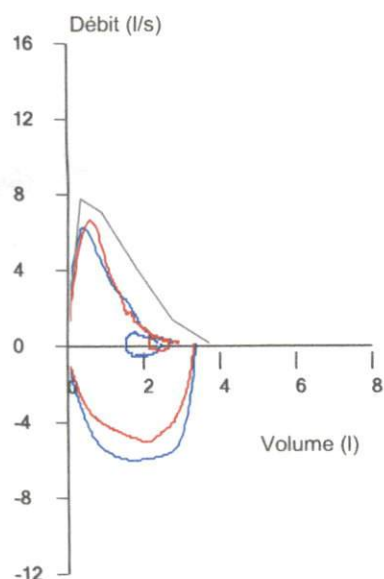
Cabinet de pneumologie et d'allergologie

Rés. FIRDAOUS - Gr. H25 A -Imm.31- Rez de chaussée - CASA

Tél: 05 22 89 02 02 - GSM: 0661 10 78 94

Nom: **Ahmed Benaissa**  
ID: **1AhmBen01041943**Taille: **175 cm** Age: **76 Années**  
Poids: **75 kg** Genre: **Masculin**Date de Naissance: **01/04/1943**  
BMI: **24,5 kg/m<sup>2</sup>**

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
CV	l	3,90	3,25	83
CI	l	3,21	2,83	88
VRI	l		1,73	
VC	l		1,11	
VRE	l	0,95	0,41	43

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref	Post	%Ref	%Pré
VEMS	l	2,83	2,23	79	2,21	78	-1
CVFex	l	3,76	2,83	75	2,98	79	5
VEMS/CV	%	74	65	88	65	88	
DEP	l/s	7,63	6,08	80	6,47	85	6
DEM25	l/s	1,25	0,70	56	0,51	41	-27
DEM50	l/s	3,93	2,64	67	2,28	58	-14
DEM75	l/s	6,88	5,44	79	6,27	91	15
DEM 25-75	l/s	2,83	2,07	73	1,62	57	-22
tex	s		5,3		6,9		
VEMS/CVF	%	74	79		74		

Commentaire: **Coopération correcte . Trouble ventilatoire obstructif léger non amélioré sous salbutamol.**Date: **04/12/2019**  
Temps: **11:50**Temperature: **22 °C**  
Pressure: **760 hPa**

Technicien:

**DR AMRANI HENCHI SAIDA**  
Pneumo-Physiologie et Allergologie  
Résidence FirDAOUS - H25A  
R.C. 05 22 89 02 02  
Tél: 06 61 10 78 94