

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-681934

1.0.21.13

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : JABER 04444 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : JABER Abderrahim

Date de naissance : 30-12-1960

Adresse : INARA 1 RUE 13 N°32 AIN CHOCH

Tél : 0661946601 Total des frais engagés : 762,40 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 AIN CHOCH
Casablanca - 05 22 50 84 43

Date de consultation : 24/01/2022

Nom et prénom du malade : MR Abderrahim JABER Age : 61 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Embolie récurrente

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 : 28/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
24.01.22	Cx		300 DH	INP : 091004263
25.01.22	entête		—	Dr. Abdelmalek AK Spécialiste en Médecine Inter Rue T2 N°12 Ain Ch Alger 1 33 30 84

INP: 091004983
Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hayatara 1, Rue T2 N°12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 48

EXECUTION DES ORDONNANCES		
	Date	Montant de la Facture
	25/1/2022	162,40

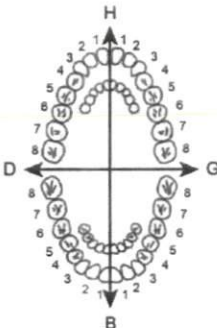
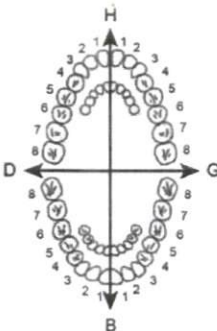
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

à la Faculté de Médecine de Casab

Tél : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33

ملعب 20 لوسا
500mg/2mg
عدد 20 مضغوقة

طبيب
نساء
22
69

LOT
PPV
MER

الدكتور
إختصاص
الف
خريج
الهاتف
المحمول

وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 25.01.22 : البيضاء في

Nom : Abderrahim JABER : الاسم

54,60

1- MEFSAL

7.5mg (cf)



حبّة بعد الوجبة (أسبوعين)

37,00

2- DUOXOL (cf)



3 (أسبوع)

حبّة وسط الأكل
حبابا
زوال
مساء

28,80

3- VITANEVRIL fort (cf)



مادة شهر

حبّة وسط الأكل
حبابا
زوال
مساء

42,00

4- OMIZ 20mg (cf)



كبولة في المساء قبل النوم (أسبوعين)

162,40

(راحة على سطح شبه صلب)
(جنب الحركات الحادة للحولمة للعمود الفقري)

Dr. Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
May 12 N° 12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek AKIL

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél. : 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء

Ordonnance

Casa le : 24.01.22 : البيضاء في

Nom : Abderrahim JABER : الإسم

Rx de l'articulation lombo-sacrée face et profil.

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12, N° 12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43

- Diplômé de Paris Descartes

- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

- 。々々。ゝ。◎。◎。米。米。Q。。H。Z。∧。◎。

- Scanner Multibarettes

- Dentascanner - Panoramique Dentaire

- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur

- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle / Scanner, Echographie, Sérologie

- Radiologie Numérisée

- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 24/01/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom JABER ABDERRAHIM

Date d'examen : 24/01/2022

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RACHIS LOMBAIRE FACE PROFIL	300,00 DH
NET A PAYER	300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tel.: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 24/01/2022

Patient : JABER ABDERRAHIM

Prescripteur: DR ABDELMALEK AKIL

RADIOGRAPHIES DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE ET DE PROFIL

INDICATION :

Bilan pour rachialgies.

RESULTAT :

Minéralisation osseuse conservée.
Attitude scoliotique lombaire à concavité gauche.
Respect de la lordose lombaire physiologique.
Absence d'anomalie transitionnelle.
Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces inter somatiques.
Respect de l'alignement du mur postérieur.
Ostéophytose marginale antérieure étagée.
Pas de lésion osseuse focale visible.
Intégrité des articulations sacro-iliaques.
Bascule du bassin de 7 mm vers le côté droit.

RESULTAT :

Aspect radiographique en faveur d'une arthrose modérée du rachis lombaire.
Attitude scoliotique lombaire à concavité gauche.
Bascule du bassin de 7 mm vers le côté droit.

Merci pour votre confiance

Dr Mohamed amine Fathallah