

Une LASKY Souad.

MUTUELLE

N° Mle

2548

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : FELLAH Prénoms : Brahim

Date de naissance : 18-11-49 Sexe : M

PHOTO

Date 9 NOV. 1984

Médecin

Docteur BOUJBAR

Ex. Clinique : Poids

77 kg

Cœur

NP

T.A.

11/6

Ap. resp.

NP

Ap. dig.

RMS

Urines

A 0
S 0

Hernies

Aléaul.

Rôte

RMS

Varices

Réflexes

MX

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

13/1/89 Calcevacte 0.6 K100

15/4/89 Voir anastomose M.

23/3/88 Inhibiteurs 6 K100/K30

18/2/87 Calcevacte 0.6 K130

15/1/87 Inhibiteurs 6 K100/K30 1/1

11/1/86 glucose 0.6 - Touché 1/1

1/1/85 1/1 1/1 1/1

22/11/00 kugle jece K 10

5/10/01 diabeti beedell + diaman
6 m

2/11/02 glaucum TAP
9/10/02 micromer 4x4 beedell
13/6/13 TAP yeast
14/7/13 TAP yeast

10/2/04 kila S.

13/2/04 Chonosia pin - forfit

14/10/04 Aff. proctogynus Actinomyces → Reticulifera
L. H.

9/11/04 Glaucum → Ht large drci

+ helter $SD = (60 - 2.75) + 3$

$SD = (70 - 1.75) + 3.75$

+ Ht HIA - PNID (Anker + Mahern)
27/11/04

30/12/04 Glaucum → Ht

26/7/05 PNID + HIA → Ht large drci (19/6/05)

8/11/05 helter $SD = (60 - 2.75) - 1.75$

$SD = (60 - 1.75) + 1.75$

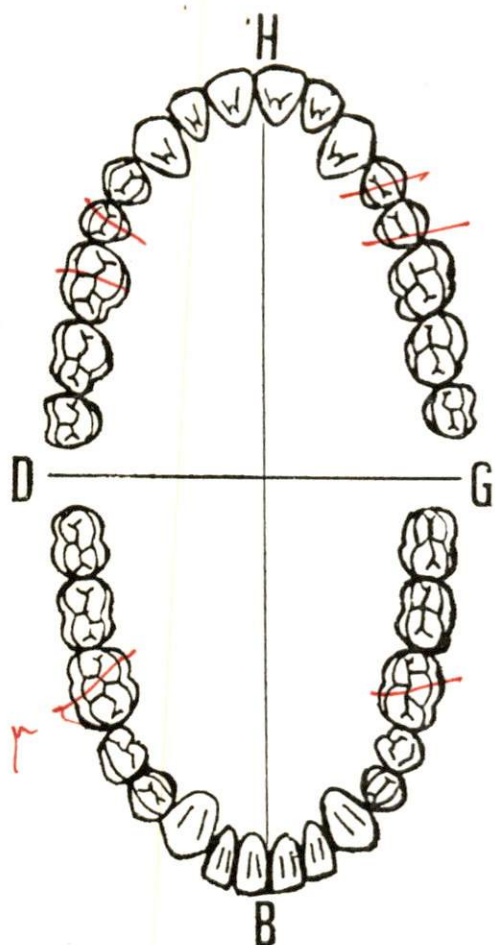
/ add + 3

2/11/05 Accel TAP glaucum 6 m
Cesoph

2/11/05 glaucum → Reticulifera K 100

2/3/08 beed TAP 6 m HIA micromer
micromer kugil 20 Reticulifera

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



OBSERVATIONS :

Aucun dx au buccal.

Dates	Actes	Observations
87-7-00	11 - D20 + 28 D2 + 12-13 - 2D12 + 14-26-27-47 4 D10 + 245 + IC (CCM) 17-46 - 2D60 + 2D120 stallike 140W F (15-15-16) D100 + D40 " B15 (45-35-26-37) D100 + 245 B16 B17	
30/4/01	47 D18 OC + 13	"
3/7/01	+ D120 obt 3	"
8/2/12	47 D8	
29/11/03	26 D12	
12 DEC 2005	26	26 D100 D10
27 NOV 2006	14-44 obt	2 D10

20/3/06

TUT HITA Michael 4 ay?
see 6/3/00 R

20/3/06

Beer Concept 1st 2V x 6 ay
plan comes

7/7/06

Beer 3 Nois Michael + HITA

11/7/06

Minarado - 1 Mt
Mt 07/06

15/11/06

Beer HITA Michael 3 ay
see glucose 6 ay.

10/7/7

Beer TUT glucose + HITA 6 ay

25/11/8

te te a te 3 ay

28/11/8

see 11 6 ay

15/7/08

- leucitis + Pseuditis du 2/7/08

- Concept du 27/6/08

16/9/08

- Concept (9/15) du 8/5/08

- MLD → Acc check + Pseuditis 10/3/08

03 JUL 2008

Jet An

25/9/08

MLD HITA lapid + Pseuditis (HITA)
du 24/8/08

8/10/8

Concept (9/15) du 4/9/08

4/12/08

Acc check du 22/10/08

30/12/08

Acc check HITA - Concept + Pseuditis

03/1/09

see concept 3 ay + Michael 3 ay

29
10
8

2548

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☐ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT



Nom : FELLAH Prénom : Brahim
 Matricule : 2548 Date de naissance : 18/11/49 Sexe : M

Date

Médecin

Ex. clinique : Poids
 Coeur
 T. A.
 Ap. resp.
 Ap. dig.

Urines [A
 S
 Hernies
 Râte
 Varices
 Réflexes

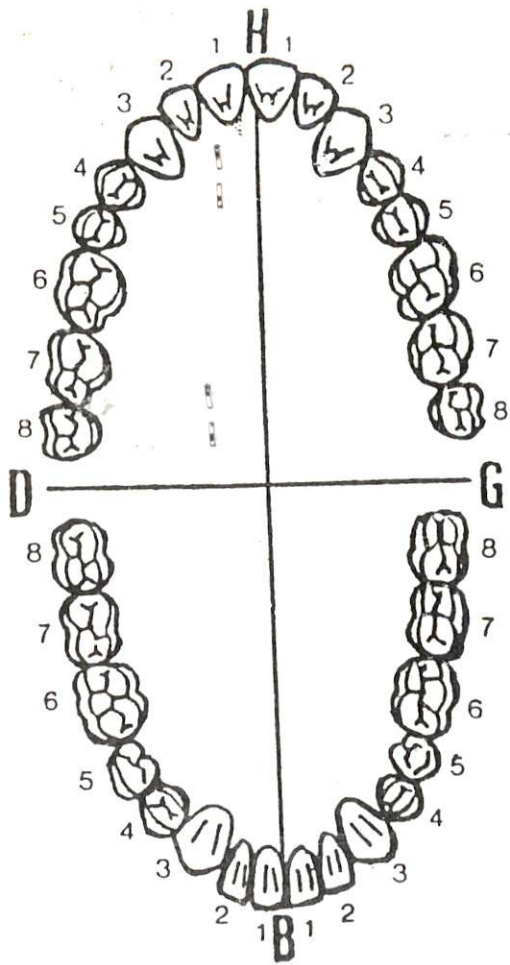
Ex. complémentaires :

Antécédents :

17/3/09 Douleur - à l'aveugle (2h30) du 31/1/09
 17/4/09 Glaucome (cosopt) = 2h30 du 25/12/09
 - Apccu check (n°8) du 2/3/09
 12/5/09 Douleur - à l'aveugle -> Mt du 17/3/09
 Glaucome - à l'aveugle du 17/4/09
 12/7/09 Douleur - à l'aveugle -> Mt du 11/5/09
 17/7/09 Douleur - à l'aveugle -> Mt du 11/5/09
 18/7/09 Douleur - à l'aveugle -> Mt du 11/5/09
 Douleur - à l'aveugle -> Mt du 11/5/09

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
9/6/9	48 082 D10	
22 DEC. 2011	B.P.R. 216 Rx Panor	(neel Guenous)
	Acc stellite (15, 17, 24, 25, 27)	D170 + stellite (35, 36, 37, 45, 46, 47)
	noir au total D345	D175
04 JUIN 2012		
04 JUIN 2017	B.P.R. D10 Exr 16	

27/10/09 Diabète - Ht du 4/10/09
HTA - Na 11/9/09

22/12/09 HTA - Ht du 16/11/09

12/2/10 Coeuf Aet 3c + HTA Buil.
24/3/10 ① Coeuf + Mecklen ② A + (12/9) d

17/3/10 Ht Garche x 2 du 4/3/10

19/4/10 Coeuf (24/4) du 23/3/10

9/9/10 Buil x 2 Diabète HTA 3-
3 Nov 10 Ht Diabète (16/10) + HTA (16/10)

23/12/10 Ht All Payer le 3 Dec 10 mes -

31-05-11 Accouchement 0266 07-5-11
Lancette 01 h 6 07-5-11

20/6/11 ① HTA DNID Ht du 19/05 + B3
② 1 4 Ht du 9/05 + ECG -

22 NOV. 2012 OD -3,50
OG +1,25 088 +3

28 NOV. 2012 ① Diabète PEC H
② glaucome

28 NOV. 2013 ① NLD Ht du 27/11
② NLD Ht du 27/11
③ NLD Diabète Ht du 27/11

20 Jul 2014 DNID Ht 023/10

12-01-17 ou NLD Diabète + portable + Coll
Ht 03mes (01-11-16)

121 M² 2017

faucome OCT H du 13/02

124 Avri 2017

D NID + troubles mnaires
H du 06/02

103 Octo 2017

HBP + t^l sign^l +
m² DT (87 87 17)

19/09/19

Q

RFA → Hx = diabète →
CS / traitement 19/09/19

ROYAUME DU MAROC =

CARTE D'IDENTITE NATIONALE

NO.

J 144107

NOM

FALLAH

PRENOMS

BRAHIM

DATE DE NAISSANCE

1949

PROFESSION

TECHNICIEN

DOMICILE

10 RU CHAKAIK

NOUAMAN HAY ERRA HA CASA

16002

VALABLE DU 29.10.1994 AU 28.10.2004

LE DIRECTEUR

GENERAL DE LA SURETE NATIONALE

DIRECTEUR GENERAL DE LA SURETE NATIONALE

SIGNE : AHMED EL MIDAOU

M⁶₂ 2548

المملكة المغربية

30 درهما



بطاقة التعريف الوطنية

المملكة المغربية

بطاقة التعريف الوطنية

رقم J 144107

الاسم العائلي

فلاح

الاسم الخاص

ابراهيم

تاريخ الازدياد

1949

المهنة

تقني

العنوان

10 زنقة شقائق النعمان حي
الراحة البيضاء
16002

يمتد العمل بهذه البطاقة
من تاريخ 2004.10.28 الى 1994.10.29

المدير العام للأمن الوطني



الامضاء : احمد الميداوي

المملكة المغربية
وزارة الداخلية
عمالة عين الشق الحي الحسني
دائرة : عين الشق
عدد : 565



شهادة عدم الشغل

نحن القائد :
نشهد بناء على البحث الذي أجري من طرف عون السلطة أن :

الإسم الشخصي : أبراهيم فلاح

الإسم العائلي : فلاح

تاريخ ومكان الإزدياد : 1848

رقم البطاقة الوطنية : 3144107

ابن : أحمد بن أبي

الحالة العائلية : متزوج عدد الأبناء : 2

العنوان : دائرة عين الشق الحي الحسني

مدة الإقامة : 7 **الجماعة الحضرية الحي الحسني**

مسجلة طبق الأصل

لا يمارس أية مهنة أو وظيفة فوض مشه

وقد سلمت له هذه الشهادة بطلب من الإطلاع بها عند الحاجة لدى من يجب

03 SEPT 2003

إمضاء القائد

إمضاء : أبراهيم عبد الرحمان



Fere LASKY Sound

M⁶ - 2548



المملكة المغربية

وزارة الداخلية

عمالة عین الشق الحی الحسني

دائرة

عدد 454

07 DEC. 2004

شهادة عدم الشغل

نحن القائد:

نشهد بناء على البحث الذي أجري من طرف عون السلطة أن:

الإسم الشخصي:

الإسم العائلي:

تاريخ و مكان الإزدياد:

رقم البطاقة الوطنية:

ابن:

الحالة العائلية:

العنوان:

مدة الإقامة:

لا يمارس أية مهنة:

وقد سلمت له هذه الشهادة بطلب منه للإدلاء بها عند الحاجة لدى من يجب

إمضاء : القائد

07 DEC. 2004

سعيد سورحان

08 JAN 2004 الدار البيضاء في

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

عمالة عين الشق الحي الحسني

الجماعة الحضرية للحي الحسني

القسم القانوني

مطبعة الحالة المدنية

مكتب 13/10/04

عدد: 188

شهادة عدم الزواج

نحن رئيس الجماعة الحضرية للحي الحسني نشهد بما تبث لدينا: بحث المقدم
لغني أحمد وعقد الزواج وعقد الوفاة

أن المسمى "أ":
- الاسم الشخصي: ابراهيم
- الاسم العائلي: فلاح
- تاريخ ومكان الإزدياد: 1949 بالدار البيضاء
- الساكن ب: 18 زنقة شقائق النعمان حي الراحة
- الحامل للبطاقة الوطنية رقم: 144107 مسلمة بتاريخ: 1994
لم تتزوج منذ طلاقها (هـ) أو ترحلها (هـ) من زوجها (ته) السيد (ة):
- الاسم الشخصي:
- الاسم العائلي: العسكري (التوفيقية) 2003
وقد سلمت هذه الشهادة للإدلاء بها عند الحاجة.

إمضاء خابط الحالة المدنية بالتفويض.

مستند
مطبعة الحالة المدنية بالتفويض

الجماعة الحضرية للحي الحسني 7

خاتمة طبق الأصل
الدار البيضاء في

08 JAN 2004

Abderrahmane RBOUH

Ex more
applied
Registret
de la
13/10/04

الدار البيضاء في

107 DEC 2004

Few Lasky Sound
al 2548

✓

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

عمالة عين الشق الحي الحسني

الجماعة المغربية للحي الحسني

القسم القانوني

مطبعة الحالة المدنية

مكتب
393

شهادة عدم الزواج

نحن رئيس الجماعة المغربية للحي الحسني نشهد بما تهبث لدينا
مستوفى

أن المسمى "أ" :

- الاسم الشخصي :

- الاسم العائلي :

- تاريخ ومكان الميلاد :

- الساكن به :

ال حامل للهوية الوطنية رقم :

لم تزوج منذ طلقها (هـ) أو تزوجها (هـ) من زوجها (ته) السيد (ة) :

- الاسم الشخصي :

- الاسم العائلي :

وقد سجدت هذه الشهادة للإمام بها عند الحاجة.

إمضاء صاحب الحالة المدنية بالتفويض.

إمضاء : أربوح عبد الرحمان

DOCTEUR ABDELILAH GUADI

OMNIPRATICIEN

Ancien praticien en gynéco-obstétrique à Casa
Ancien praticien en médecine d'urgences à Nador
Diplôme Universitaire en Gynéco-obstétrique médicale
D.U. en Médecine des Urgences
D.U. en Diabétologie
D.U. en Allergologie (Asthme)

Echographie Médicale - ECG
Matériel d'Oxygène

Casablanca, le

الدكتور عبد الإله غادي

طبيب عام متعدد الاختصاص

طبيب سابق بقسم النساء والولادة بالبيضاء
طبيب سابق بقسم المستعجلات بالناظور
دبلوم جامعي في طب النساء والولادة
دبلوم جامعي في الطب الإستعجالي
دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في أمراض الحساسية (الربو - الضيقة)

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
أدوات الأوكسجين

الدار البيضاء، في

27 NOV 2013

BRADIM

28

MUPRAS
28 NOV. 2013
ACCUEIL

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
Echographie Médicale - ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Bd. Nil Sidi Othmane - CASABLANCA
Tél: 022 56 77 74



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

27 NOV 2013
le

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Docteur ABDELILAH GUADI OMNIPRATICIEN Médecine des Urgences ECHOGRAPHIE-ECG Matériel d'Oxygène 33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd NII-CASA Tél 022 56 77 74	
Je soussigné:	 par le praticien
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>FALLAH</u>	<u>Brochm</u>
Présente <u>HTA, DMED</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de: <u>indéfinie</u>	
Dont ci-joint l'ordonnance: <u>voir l'ordonnance</u>	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd NII-CASA
Tél 022 56 77 74

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras@casablanca.ma

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr LAOUSSI NADIA

Certifie que Mlle, Mme, M. :

FALCAH. Brahim

Présente

Glaucome

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Indéterminée

Collyre Cosopt

18

2000

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. LAOUSSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Site à 28 Boulevard Abdelmeu
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00



☒ valable 3 mois

Le 17/09/2018

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Docteur Youssef HANANE

Certifie que Mlle, Mme, M. : HELAN BEATTEN

Présente DM2 HTA + hypercholestérolémie

Nécessitant un traitement d'une durée de : très longue

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) IPROST ALACTAZINE HYPRIL

GLUCOPHAGE 1000 AMAREL 300

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Youssef HANANE
Omnipraticien - Echographiste
Dar Touzani Bd. 06 Novembre N° 762
1er Etage Appt 1 - Casablanca
Tél : 0522 37 46 08



Le 12/02/2010

per 2508
Accord

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

LAOUISSI N. A. I.

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR :

FALLAH Brahim

PRESENTE :

glau come

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

indetermine

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Cesopt collire

1 gtt 2/3 < 8h
20h



DR. LAOUISSI N. A. I.
Professeur en Ophtalmologie
Site à 76 Boulevard K. J. J. J.
Résidence : Tél. 91-26-46 / 91-28-81

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS



7 le 25/03
Accord

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd Nii-CASA
Tél 022 56 77 74

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR :

FALAH Brahim

PRESENTE :

DNID avec HTA

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

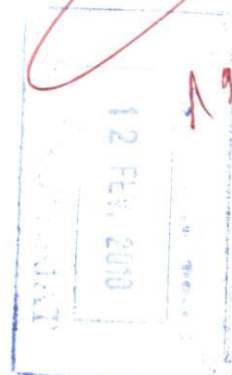
indéterminée

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

- *Lopril 25 :*
14 x 21 ;
- *Aldactazone*
14 j ;
- *Diamicron 35*
24 j ;

3 ans
12/2/14



1e 11/02/2010

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd Nii-CASA
Tél 022 56 77 74



02548

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :
Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd MILCASA
Tél 022 56 77 74

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR :

FALLAH Borahim

PRESENTE :

HTA Chronique + DMID S

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

Indéterminé

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

- Aldactazine 25 = 1cp/
- Lopril 25 = 1cp/
- Diamox 250 = 2cp/

9/8/10

par 35

04 AOUT 2010

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd MILCASA
Tél 022 56 77 74



02548

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Koutoubia
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/fax: 0522.99.46.00

CERTIFIE QUE MLLE, MME, MR :

RAILAH BRAHIM

PRESENTE :

un glaucome

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

Indéterminé

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

COsOPT 1 goutte 8h du matin
8h du soir

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Koutoubia
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/fax: 0522.99.46.00



(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS





MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

02548

le 09/FEV 2011

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Docteur ABDELILAH GUADI OMNIPRATICIEN Médecine des Urgences ECHOGRAPHIE-ECG Matériel d'Oxygène 33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd Nil-CASA Tél 022 56 77 74	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	FALLAH Brahim
Présente	H.A. DAVID et traitement
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Indéterminée
Dont ci-joint l'ordonnance	Aldactazide, Aspirine, Diaminon 30
(A défaut noter le traitement prescrit)	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd Nil-CASA
Tél 022 56 77 74

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras @ royalairmaroc.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

02548



DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Dr. LAOUISSI Nadia Professeur en Ophtalmologie Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen Résidence Koutoubia Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	Fallah Benhima
Présente	glaucome
Nécessitant un traitement d'une durée de:	indéterminée
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit) Collyre Cosopt 2 gts/j { 8h-20h }	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00



SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

176 2548

le 10/01/2012



DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>FALAH Brahim</u>	
Présente <u>Glaucome</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de: <u>Collyre Cosopt 2 gtt/j 8^h et 20^h</u>	
<u>d'une durée indéterminée</u>	
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. LAOUALI
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoum
Casablanca - Tél: 05 22 91 23 36

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras@royalairmaroc.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

71-02548

le 04/01/2012



10 JAN. 2012

ACCUEIL

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Docteur ABDELILAH GUADI Omnipraticien Médecine des Urgences ECHOGRAPHIE-ECG Matériel d'Oxygène 33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd NII-CASA Tél 022 56 77 14	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M ^r :	FALLAH Brahim
Présente	ATA Ser Tachycardie, DNI
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Hypertension à raison 1cp, Aldactazide = 1cp; Diamox 30 = 2cp; D'une durée indéterminée.
Dont ci-joint l'ordonnance	
(A défaut noter le traitement prescrit)	

Docteur ABDELILAH GUADI
Omnipraticien
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd NII-CASA
Tél 022 56 77 14

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras @ aeroblog.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



le 22/07/2012

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Docteur ABDELILAH GUADI OMNIPRATICIEN Médecine des Urgences ECHOGRAPHIE-ECG Matériel d'Oxygène 33, Bloc 32 Sidi Othmane, Bd Nil-CASA Tél 022 56 77 74	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	FELLAH Brahim
Présente	HTA, DNTD
Nécessitant un traitement d'une durée de:	in déterminée
	Hypnil 20 = 1cp x 2j ; Aldactone = 1cp ;
	Diamox 20 = 2cp ;
Dont ci-joint l'ordonnance.	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane, Bd Nil-CASA
Tél 022 56 77 74

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



le 23/07/2012

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M:	
Présente	
Nécessitant un traitement d'une durée de:	
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. LAOUSSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca Tél/Fax: 05 22 91 23 36 / 05 22 91 23 76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras@casablanca.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



29 MARS 2013

ACCUEIL

le 29/03/2013

02548

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	Casablanca - Tél/Fax: 0522 91 23 36 / 0522 91 23 76 Résidence Koutoubia Rue 875 Boulevard Abdou Moumouni Professeur en Ophtalmologie LAVINISSE
Certifie que M ^{lle} M ^{me} , M: FALLAH Brahim	
Présente	Glaucome
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Indéterminée
	Collyre Cosopt 1 fl. 83 20 2
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras @ royalairmaroc.ma



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



MUPRAS

29 MARS 2013

ACCUEIL

02548

28 MARS 2013

le/...../.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

DOCTEUR ABDELILAH GUADI OMNIPRATICIEN MEDECINE DES URGENCES ECHOGRAPHIE - ECG MATERIEL D'OXYGENE 33. Bloc 37 - Ouhmane Bd. NIL - Casa Tél : 022 50 77 74 - GSM : 067 31 09 94	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M: <u>FALAH Brahim</u>	
Présente <u>HTA, DNID</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de: <u>indéterminée</u>	
<u>1) Aldactone = 1g/j</u>	
<u>2) Diamcor = 1g/j</u>	
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

DOCTEUR ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
MEDECINE DES URGENCES
ECHOGRAPHIE - ECG
MATERIEL D'OXYGENE
33. Bloc 37 - Ouhmane Bd. NIL - Casa
Tél : 022 50 77 74 - GSM : 067 31 09 94

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras @ royalairmaroc.ma

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : **Dr. LAOUISSI Nadia**
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax : 0522 99 46 00

Certifie que Mlle, Mme, M. : **Fallah Benh**

Présente **Glaucome**

Nécessitant un traitement d'une durée de : **indéterminée**

Collyre Cosopt 2gts $\times$ 800
200

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax : 0522 99 46 00





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

☒ **valable 3 mois**

1.1 AOUT 2015
Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. M. Sidi Othmane Ben Mousa

Présente HTA, DNI

Nécessitant un traitement d'une durée de :

indefinie

Dont ci-joint ordonnance :

(voir au dessous)

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

- Dianem 30
24
Alactezine
24
Hyproren
24



MUPRAS

19 AOUT 2015

ACCUEIL

Docteur ABDELILAH GUADI
GÉNÉRALISTE
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bld 32 Sidi Othmane Ed Nil-CASA
Tél 022 56 77 74

☒ **valable 3 mois**

762548

Le 13/02/2015

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

FALLAH BRAHIM

Présente

glaucome chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

indéterminée

Dont ci-joint ordonnance :

Cosopt collyre 1g/1 2x1 8h à 20h

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca



Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca Tél/Fax: 0522.99.46.00

☒ valable 3 mois

762548



DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. : <u>FELLAH BRAHIM</u>	
Présente <u>Hypercholestérolémie de la famille + DMLA</u>	
Nécessitant un traitement d'une durée de : <u>à vie</u>	
Dont ci-joint ordonnance : <u>voir ci-dessous</u>	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

1^{re} STAMICRON 30
02 cp/j

2^e ALDACTAZINE
01 cp/jour

3^e HYPREL
1 cp/j

Docteur Youssef TRAVANE
Omnipraticien - Radiographe
Dar Touzani Bd. 06 Novembre 1956
1^{er} Etage App. 1 - Casablanca
Tél : 0522 27 46 08

☒ **valable 3 mois**

Le 28/01/2015

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Fallah Brahini

Présente

glaucome chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

indéterminée

- Collyre Cosopt - 1 gts 8⁰⁰ et 20⁰⁰

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. LAOUSSY
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 78 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél : 0522 22 78 14

☒ valable 3 mois

26 JAN 2015

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

- Diamicron 30 :
14 x 21,
- Aldactazine
- Hypnil 250
14/1

Docteur ABDELILAH GUADI
OMNIPRATICIEN
Médecine des Urgences
ECHOGRAPHIE-ECG
Matériel d'Oxygène
33, Bloc 32 Sidi Othmane Bd Nil-CASA
Tél 022 56 77 74



MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Dr. Abdelkrim LASKY
Médecine Générale
169, Bd. Yacoub El Mansour
Tél.: 94.59.92 - CASABLANCA

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR :

FELLAH Brahim

PRESENTE :

un D N 8 D

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

non déterminée

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

- Diamicon
2 w f

- Bandelette LORIS pour Ode 8 ou 6
Sini si à domicile par la glycémie
à jeun et PP

Dr. Abdelkrim LASKY
Médecine Générale
169, Bd. Yacoub El Mansour
Tél.: 94.59.92 - CASABLANCA

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS





MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

ACCUEIL

28 NOV. 2013

le 27/11/2013

pe 2548

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Certifie que M ^{lle} , M ^{me} , M.	FALLAH BRAHIM
Présente	Glaucome
Nécessitant un traitement d'une durée de:	indéterminée
.....	Collyre Cosopt 2gts 8 ^h et 20 ^h
Dont ci-joint l'ordonnance.....	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. LAOUISSI Nadia
Professeur en Ophtalmologie
Sise à 76 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Koutoubia
Casablanca - Tél/Fax: 0522.99.46.00

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail: Mupras @ royalairmaroc.ma