

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Ce bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
EVENTORIUM  
SEJOUR EN MAISON DE REPOS  
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
à l'exception de ceux comportant un ou plusieurs échelonnées  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 643200

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT


Nom & Prénom : LAK-HAL Mohamed  
Matricule : 1435 Fonction : Retraite Poste :  
Adresse : Lot Saada n°84 Nourallah  
Tél. 05 24 43 24 83 Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Lak-Hal Mohamed Age 01 | 01 | 44  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin :  
Nature de la maladie : HSA chronique après 3 ans  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances  
A le 05 / 07 / 2013  
Durée d'utilisation 3 mois  
Signature et cachet du médecin :




## 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
05 JUL 2019	G		250,00	
10 JUL 2019	G		G	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05.07.2019	TDM Cerebrale	1000,00 DH
	10 JUL 2019	BGG K-30	500,00

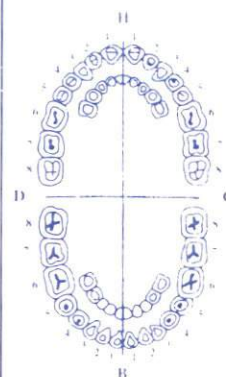
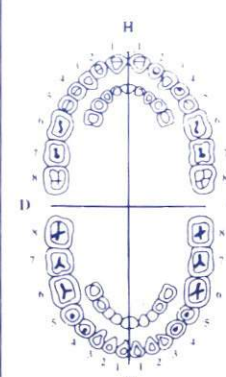
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				DATE DU DEVIS														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'				DATE DE L'EXECUTION														

Docteur Mohamed Jalil DIOURI

**Neurochirurgien**

■ **Electro-encéphalogramme**

■ Spécialiste des maladies du système nerveux et de la colonne vertébrale - Microchirurgie

■ Diplômé de la faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور محمد جليل الديوري

■ اختصاصي في جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري

■ التخطيط الكهربائي للدماغ

■ خريج كلية الطب بمبولي - فرنسا

Marrakech, le : 05/07/2019..... : مراكش في

**LAK-HAL MOHAMED**

TDM CEREBRALE de contrôle

HSD CHRONIQUE GAUCHE OPERE EN MARS 2019

ATCD HTA ET DIABETE

**Dr. DIOURI Med Jalil**  
**Neuro-chirurgien**

9, Rue Imam Malek, Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 43 26 26

9 شارع إمام مالك، إقامة المسجد الطابق الأرضي، رقم 2 (قرب مسجد تركيا) كليز - مراكش

9, rue Imam Malek, Résidence Al Masjid R.D.C N°2 - Guéliz Marrakech

Urgence : 06 61.16.36.39 : المستعجل Téléphone : 05 24.43.26.26 الهاتف Email : [jalildiouri@menara.ma](mailto:jalildiouri@menara.ma)



Docteur Mohamed Jalil DIOURI

Neurochirurgien

■ **Electro-encéphalogramme**

■ Spécialiste des maladies du système nerveux  
et de la colonne vertébrale - Microchirurgie

■ Diplômé de la faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور محمد جليل الديوري

■ اختصاصي في جراحة الدماغ  
والأعصاب والعמוד الفقري

■ التخطيط الكهربائي للدماغ

■ خريج كلية الطب بمبولي - فرنسا

Marrakech, le : 09-07-2019 مراكش في

note d'honneur

Reçu de la part de ELAK-HAL-Thomas

La somme de 500,00 DH

Correspondant à un Electro-encéphalogramme

Dr. DIOURI Mohamed Jalil  
Neurochirurgien  
9, Rue Imam Malek Guéliz  
Marrakech - Tél : 05 24 43 26 26

9 شارع إمام مالك، إقامة المسجد الطابق الأرضي، رقم 2 (قرب مسجد تركيا) كليز - مراكش

9, rue Imam Malek, Résidence Al Masjid R.D.C N°2 - Guéliz Marrakech

Urgence: 06 61.16.36.39 المستعجل : Téléphone: 05 24.43.26.26 الهاتف : Email: jalildiouri@menara.ma

# CLINIQUE CHIFA TASNIME

Centre Médico-Chirurgical

## F A C T U R E

N° : 2889 / 2019 du 05/07/2019

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr LAK-HAL MOHAMED	PAYANT	05/07/19 05/07/19

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
TDM cerebrale		1,00	1 000,00	1 000,00
			Sous/Total	1 000,00
Total clinique				1 000,00

Arrêtée à la somme de :		TOTAL GENERAL	1 000,00
MILLE DIRHAMS			
Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n° 114 193 du 1er rabi I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

CHIFA TASNIME  
4 Rue Ibn Toubert Mezzanine droite - Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 14 27  
Fax : 05 24 43 14 27

sauf erreur ou omission

Chifa Tasnime(SARLAU) -RC 73691 - Patente 45195172 - IF 18762250 - ICE 001580437000053  
4,Rue Ibn Touberte Mezzanine droite - Guéliz Marrakech Tél : 0524/431414-433006 Fax 0524/431427

Marrakech le: 05/072019

NOM ET PRENOM: LAKHAL MOHAMED

**TDM CEREBRALE**

**Technique :**

Coupes axiales en coupes millimétriques sans injection de produit de contraste.

**Résultats :**

- ✓ petit hygroma de 02 mm d'épaisseur fronto pariétal gauche sans effet de masse ni saignement récent
- ✓ Atrophie cérébrale
- ✓ Absence d'anomalie parenchymateuse décelable à l'étage sus et sous tentoriel.
- ✓ Système ventriculaire d'aspect normal.
- ✓ Ligne médiane en place.
- ✓ Absence d'anomalie au niveau du cervelet et du tronc cérébral.
- ✓ 4<sup>ème</sup> ventricule en place.
- ✓ Citernes de la base libres.

**Conclusion :**

- ✓ petit hygroma de 02 mm d'épaisseur fronto pariétal gauche sans effet de masse ni saignement récent
- ✓ Atrophie cérébrale+ leucoaraïose

Dr A- BENHAMMOUDA  
Spécialiste en Radiologie  
Tél : 06 61 06 77 48

Dr A- BENHAMMOUDA  
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
IMAGERIE MÉDICALE DIAGNOSTIQUE  
(+212)0661057748  
*Confraternellement*

**URGENCE 24/24**

4. زنقة ابن تومرت - جليز - مراكش - الهاتف : 00 212 (0) 5 24 43 30 06 / 00 212 (0) 5 24 43 14 14 - الفاكس : 00 212 (0) 5 24 43 14 27

4. Rue Ibn Tournert - Guéliz - Marrakech - Tél. : 00 212 (0) 5 24 43 30 06 / 00 212 (0) 5 24 43 14 14 - Fax : 00 212 (0) 5 24 43 14 27

E-mail : cliniquechifaofficiel@gmail.com - Site Web : www.cliniquechifamarrakech.com

Docteur Mohamed Jalil DIOURI

**Neurochirurgien**

■ **Electro-encéphalogramme**

■ Spécialiste des maladies du système nerveux et de la colonne vertébrale - Microchirurgie

■ Diplômé de la faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور محمد جليل الديوري

■ اختصاصي في جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري

■ التخطيط الكهربائي للدماغ

■ خريج كلية الطب بمبولي - فرنسا

Marrakech, le : 10/07/2019 : مراكش في

**LAK-HAL MOHAMED**

## COMPTE RENDU ELECTROENCEPHALOGRAMME

Tracé de veille bien organisé comportant un rythme de fond symétrique réactif à l'ouverture des yeux.

Absence de souffrance cérébrale.

Absence se signe de focalisation.

Absence d'anomalie paroxystique.

Les épreuves de stimulations sont sans effets sur l'électrogénèse.

CONCLUSION : Tracé sans anomalie.

9 شارع إمام مالك، إقامة المسجد الطابق الأرضي، رقم 2 (قرب مسجد تركيا) كليز - مراكش

9, rue Imam Malek, Résidence Al Masjid R.D.C N°2 - Guéliz Marrakech

Urgence : 06 61.16.36.39 : المستعجل Téléphone : 05 24.43.26.26 : الهاتف Email : jalildiouri@menara.ma