

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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 canalaires, 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 canalaires.

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

Nº P19- 045132 / 8950

Optique *YAFIY* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2950 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e)

Autre : retirements

Nom & Prénom : Wadieh M'hamed

Date de naissance : Bine 1946

Adresse : Bine Lamdaoui Zine 37 N° 26

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : Hass Zine Age : 76

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : ADK du poe Enfant :

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.

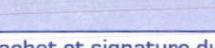
Fait à :

Le : / /

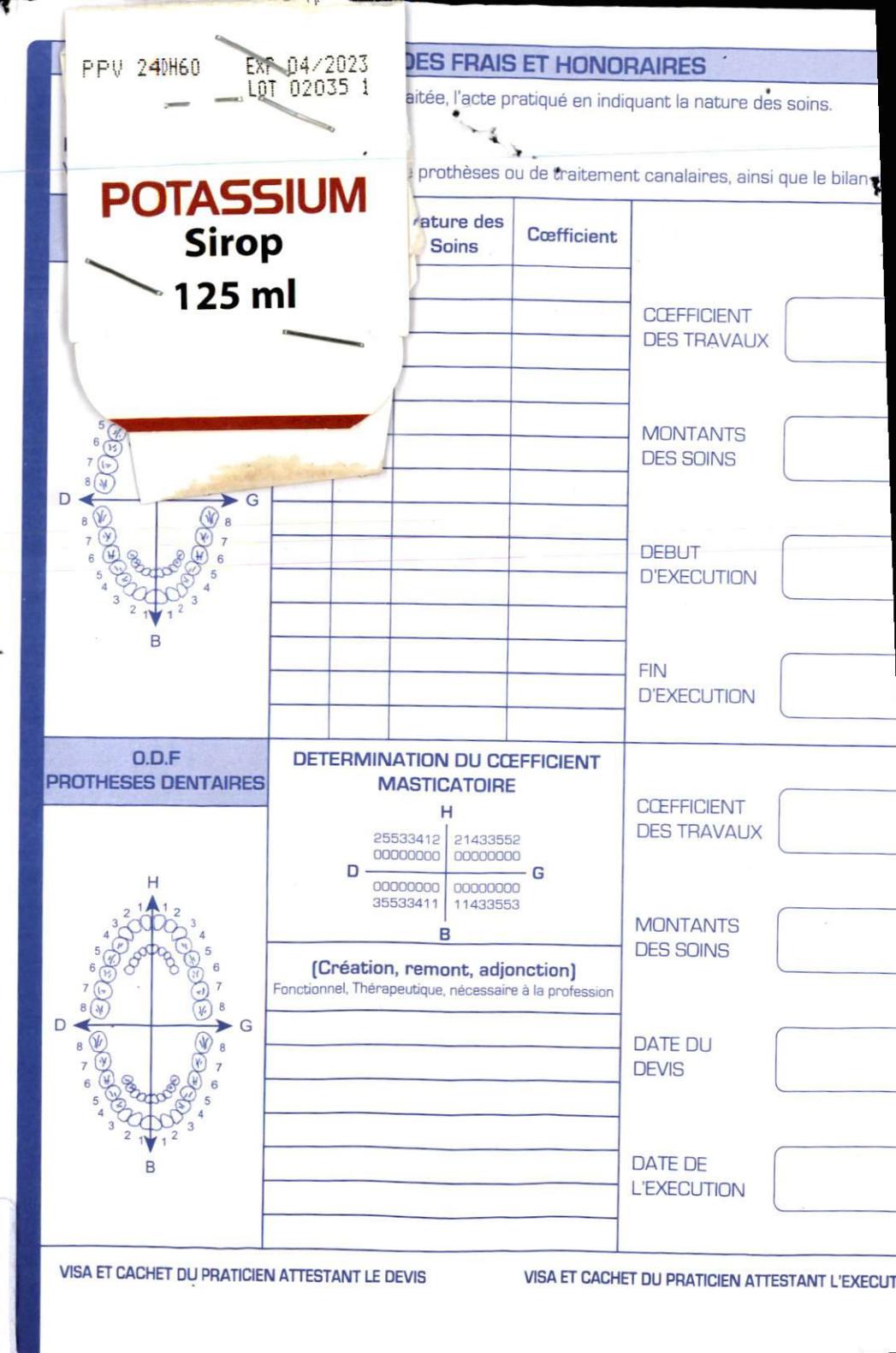
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
10/10/20		-		Dr A. BENABDERRAHMANE Urgentiste Centre Al Kindy - Casablanca
20/10/20	3	6		Imp : 091025007

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourrisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Khlidi 2 N° 21 bis Rue Ammar Ghizlane	27/12/2022	32,60 DH
Pharmacie Lila	27/12/2022	43,80 DH

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/10/20	B190 FC	280 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	



RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونيات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

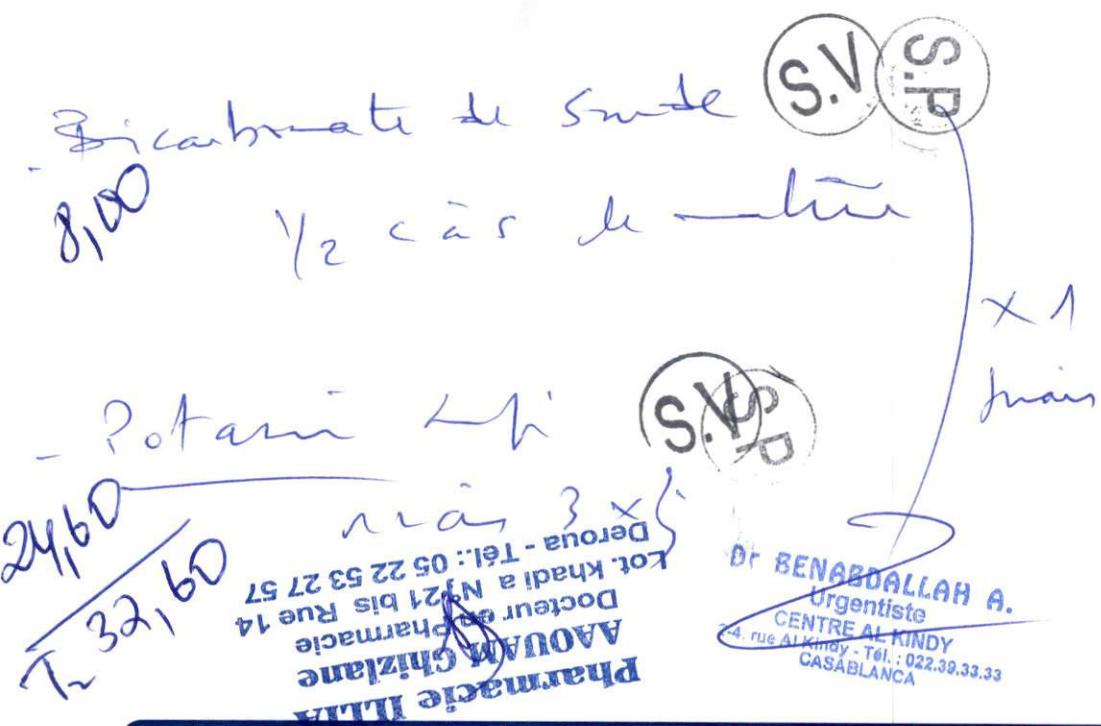
CASABLANCA, LE.....

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE



RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, LE.....

27 OCT. 2020

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله

Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

طبيب المستعجلات

MEDECIN URGENTISTE

M. Ben Abdallah Zone

28.1° - Nogaline L SV mai 3 x f

15.8° - Doliprane SV

*Pharmacie ILLIA
 AAOUAM Ghizlane
 Docteur en Pharmacie
 khadi a N° 21 bis Rue 14
 Tel : 05 22 53 27 57*

*Dr BENABDALLAH A.
 Urgentiste
 CENTRE AL KINDY
 24, Rue Al Kindy, Casablanca
 Maroc*

www.centrealkindy.ma | E-mail : akindy.oncologie@centrelakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy, Casablanca Maârif - Maroc 20370 و. رقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء مغاريف، المغرب

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy, Casablanca Maârif - Maroc 20370 و. رقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء مغاريف، المغرب

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

+212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage, consultez immédiatement votre pharmacien.

Ce médicament contient du paracétamol, qui peut entraîner une surcharge rénale si pris à doses élevées et/ou pendant une longue période.

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les cas d'allaitement, peut entraîner des troubles digestifs chez l'enfant. Consultez votre pharmacien.

Demandez conseil à votre pharmacien.

Si vous prenez ce médicament avec d'autres médicaments, vérifiez que ces derniers ne contiennent pas de paracétamol. Ne les associez pas, sauf sur ordonnance.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes alcoolique ou si vous prenez régulièrement des médicaments contre la douleur.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes alcoolique ou si vous prenez régulièrement des médicaments contre la douleur.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes alcoolique ou si vous prenez régulièrement des médicaments contre la douleur.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes alcoolique ou si vous prenez régulièrement des médicaments contre la douleur.

PPV 150 H 80
PER 06 / 23
LOT J 1771
15,80



RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (MRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي البالطياني و الفيماض - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي البالطياني - الاستئفاء

CASABLANCA, le 27 OCT. 2020

Mme/Mr. :

Naaan Zineb

- Na +
 - K +

- NFS + PLAQUETTES
- UREE + CREATINEMIE
- GLYCEMIE
- TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- YGT + PHOSPHATASES ALCALINES
-
-
-
-
-
-

Dr BENABDALLAH A
 Urgentiste
 CENTRE AL KINDY
 24 Rue Ibn Sina
 Casablanca 20370
 Tél : +212 520 48 72 00 (L.G) - Fax : +212 522 39 37 34

RDV, le : 10/11/20 à
AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES



الدكتور (النوازي) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 13993
Casablanca le 26 octobre 2020
A l'attention de : **Mme MAAS ZINEB**

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Ionogramme sanguin -----	B	160

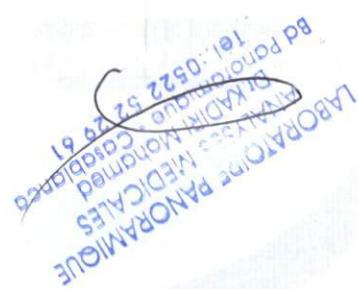
Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 280,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Dirhams





الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Mme MAAS ZINEB

Dossier ouvert le : 26/10/20.

Prélèvement effectué à 09:57

Dossier N° : 20J2510

BIOCHIMIE

*	GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,71	g/l	0,7 - 1,1
	Soit :		9,50	mmol/l	3,9 - 6,1

IONOGRAMME SANGUIN

*	SODIUM (<i>Na+</i>)	:	124,0	mEq/l	135 - 145
*	POTASSIUM (<i>K+</i>)	:	3,33	mEq/l	3,5 - 5
*	CHLORURES (<i>Cl-</i>)	:	90	mmol/l	95 - 105
*	RESERVE ALCALINE	:	38	mEq/l	21 - 29
	PROTEINES TOTALES	:	62,67	g/l	60 - 80
	CALCIUM PLASMATIQUE	:	86,36	mg/l	81 - 104
	Soit :		2,16	mmol/l	2,025 - 2,6

Dr. KADIRI Mohamed
Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique
197 Bd Panoramique ,Angle Bd 2Mars Ain chock - Casablanca. Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061
G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr