

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 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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-06 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W21-790816

154559



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

0847

Société :

ROYAL AIR MAROC

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

AMJOUEL SAÏD

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

84 A RÉSIDENCE DES ROSES APPT N°7 RUE AL SUROURI

Téléphone :

0613214100/0522394817 Total des frais engagés :

1174,80Dhs

+ 178,50 = 1353,30Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/03/2023

Nom et prénom du malade :

AMJOUEL FAKIR

Age: 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTION DIGESTIVE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, il conviendra de la faire mentionner dans la case suivante pour le cas où le 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 07.03.2023 الدار البيضاء، في

Mr AMJOUEL Said

Prendre :

1 - CEDOL

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours.

2 - RELAXIUM B6 375MG

1 gélule le soir, après le repas, pendant 1 mois, vers 19 heures.

3 - NOCICEPTOL

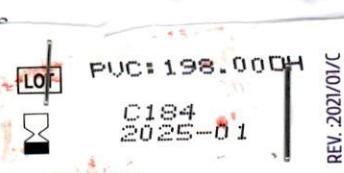
1 application le matin et le soir, pendant 10 jours.

4 - METEOSPASMYL GELULES

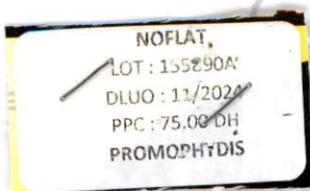
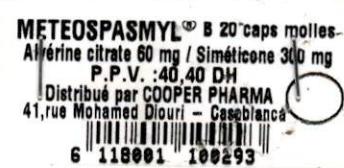
2 gélules le matin et le soir, avant le repas, pendant 10 jours.

5 - NOFLAT

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 10 jours.



REV. 2021/01/C



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - 728, شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - مصحة دار السلام، 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma

Professeur Salwa Nadir ,



Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Casablanca, le 07.03.2023 الدار البيضاء، في

Note d'honoraires

Le docteur _____

a l'honneur de présenter ses compliments
à Mr (Mme) _____

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires ;
soit la somme de 4000 DHS

pour _____

**ECHOGRAPHIE
ABDOMINALE**

Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"
Echographie et Endoscopie Digestives
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"
Proctologie Médicale et Chirurgicale



الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
التشخيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....

22.03.2023 الدار البيضاء، في

Mr AMJOUEL Said

Prendre :

1 - OSMOSINE SUSPENSION BUVABLE

2 cuillères à soupe le soir, pendant 1 mois.

2 - RACIPER 20MG

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

34,00

144,50

178,50

PHARMACIE AL WOURoud
67, Rue des Roses A Cote de
Masjid Annour - Beausejour
Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192

S.V

S.V



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4^{ème} étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax: 05 22 86 34 39 - رقم 10 - 120
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : الموقع الإلكتروني : www.prnadirsalwa.com/www.prnadirsalwa.ma

Casablanca ,le 07/03/2023

Nom et Prénom :Mr AMEJOUEL SAID

Age : Né en 1949

Indication : Ballonnement abdominal

COMPTE RENDU

- Foie de taille normale , de contours réguliers , d'échostructure homogène.
- Absence de lésion focale hépatique .
- Absence de dilatation de la voie biliaire principale et des voies biliaires intrahépatiques.
- Tronc porte de calibre normal.
- Absence d'épanchement dans la cavité abdominale .
- Vésicule biliaire siège de sludge .Sa paroi est fine
- Absence d'épanchement péritonéal .
- Reins siège de kystes corticaux respectivement de 3 et 4cm à gauche et 3 cm à droite.
- Rate , sans anomalie .
- Pancréas non vu(écran de gaz).
- Aérocolie++

Conclusion : Sludge vésiculaire à revérifier+kystes rénaux
d'allure bénigne

Préparé par : Dr S.NADIR
Protégé par : Dr S.NADIR
Imprimé par : Dr S.NADIR
N° : 1111

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:02:03



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR 26
AO% 100
0 - CHI
- Frq 4.0
- Gn 45
- S/A 3/3
- Cte C/0
- D 16.0
- DR 72



5 -
10 -
15 -

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:02:30



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR
AO%
0 - CHI
- Frq
- Gn
- S/A
- Cte
- D
- DR



5 -
10 -
15 -

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:02:52



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR 26
AO% 100
0 - CHI
- Frq 4.0
- Gn 45
- S/A 3/3
- Cte C/0
- D 16.0
- DR 72



5 -
10 -
15 -

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:03:34



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR
AO%
0 - CHI
- Frq
- Gn
- S/A
- Cte
- D
- DR



5 -
10 -
15 -

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:05:54



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR 26
AO% 100
0 - CHI
- Frq 4.0
- Gn 45
- S/A 3/3
- Cte C/0
- D 16.0
- DR 72



5 -
10 -
15 -

DR SALWA NADIR
13/07/12 03:07:00



ADM

MI 1.2 TIS 0.7 4C

Abdomen

FR
AO%
0 - CHI
- Frq
- Gn
- S/A
- Cte
- D
- DR



5 -
10 -
15 -