

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° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

Déclaration de Maladie
N° W21-802657 *pay cover*

Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
26/05/2026

Matricule : **3432**
Société : **R.A.M**

Actif
 Pensionné(e)
 Autre :

Nom & Prénom : **ABALA, ABDELHAQ**

Date de naissance : **15-11-1953**

Adresse : **A. 590, JASSI RA III**

Tél. : **0661335857**
Total des frais engagés : **2772,00**

Cadre réservé au Médecin
Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE
55, BD Zerkouni - Marrakech
Guéliz, tel: C : 044 43 23 25

Cachet du médecin :
NIAZ, MALIKA Age: 62

Date de consultation :
23/05/2023

Nom et prénom du malade :
HTX, veuve

Lien de parenté :
 Lui-même
 Conjoint
 Enfant

Nature de la maladie :
HTX, veuve

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
HTX, veuve

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
HTX, veuve

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles
Le : 23/05/2023

Fait à : **Marrakech**
Signature de l'adhérent(e) : **HTX, veuve**



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
23/5/23	CS + ECG		250,00 DPL	07/04/2023 INP Docteur CHERAI CARDIOLOGUE 55, BD Zertkouni - Marrakech Tel: C : 044 43 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

~~ANALYSES - RADIOPHOTOS~~

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT DEXECUTION <input type="text"/>
				FIN DEXECUTION <input type="text"/>

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]

For a general Therapeutic Guide see [the following](#).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرقاوي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميي (فرنسا)

طبيب ملحق سابق بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le

23/05/23

مراكش، في

Niart

Mahika

294,00

294,00

294,00 x3

Guérane 10/10

294,00

113,00 x3

Myprinol 1mg

122,15

1cp-1fl 1/2

Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE
55, BD Zerkouni - Marrakech
Guéliz, Tel: C: 06 44 43 23 25



3 Mprn

55، شارع الزرقطوني مدخل س. الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بلكاهمية) جليز - مراكش

55, Bd. Zerkouni, Entrée C. 1ère étage à Gauche Guéliz - Marrakech

Tél. : (Cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

14010033

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg ° O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casabianca



14010033

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg ° O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casabianca

14010033

6 118001 130023
HYPERIUM 1 mg ° O
Boite de 30 comprimés
PPV : 113,50 DH
Servier Maroc - Casabianca



Cabinet de Consultations et d'Explorations Cardiaques

Docteur CHERAI Mohamed

Cardiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine d'Amiens (France)

Diplômé en Stimulation Cardiaque

Ex-Médecin Attaché au CHU d'Amiens

الدكتور الشرقاوي محمد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

والتحريك الآلي للقلب

خريج كلية الطب بأميانت (فرنسا)

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات أميان (فرنسا)

Marrakech, le

23/5/23

مراكش، في

Nizar Mahka



Verdict
Lipid profile
VADENNE.

→ Dr Cadiolle

Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE
55, Bd Zerkouni - Marrakech
Guéliz, Tel: C: 05 24 43 23 23

55, شارع الزرقطوني مدخل س. الطابق الأول على اليسار (فوق تأمينات بلكاھيہ) جلیز - مراكش

55, Bd. Zerkouni, Entrée C. 1ère étage à Gauche Guéliz - Marrakech

Tél. : (Cabinet) : 05 24 43 23 25 - GSM : 06 61 24 05 92

مركز الجنوب للفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE DU SUD

SCANNER SPIRALE - 3D - DENTSCAN - RADIOLOGIE - ECHOGRAPHIE
DOPPLER COULEUR PULSE ET CONTINU - MAMMOGRAPHIE - PONCTION BIOPSIE GUIDÉE

الدكتور عبد السلام الصغير
Dr. Abdesslam ESSRHIR
Spécialiste en Radiologie

Dr. Abdesslam ESSRHIR
RADIOLOGIE - CHIRURGIE - POLYCLINIQUE
Polyclinique Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech



FACTURE N°

FR 095 21223

NOM ET PRENOM

Mme. Néïl Moli Ko-

EXAMEN EFFECTUÉ

TDM

cerebro



1300.00 Dh

SOIT LA SOMME DE:

Mille deux cent Dziboun



1300.00 Dh

Accès direct Rez-de-chaussée

2, Rue Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech - Tél : LD 05 24 44 79 99 - Fax : 05 24 42 14 87 - Cliniq. : 0673 93 05 77
POLYCLINIQUE DU SUD Urgence : 06 73 93 15 08 - Radio : 0673 93 08 36

مدخل سفلي مباشر

مصحة الجنوب

مركز الجنوب للفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE DU SUD

SCANNER SPIRALE - 3D - DENTASCAN - RADIOLOGIE - ECHOGRAPHIE
DOPPLER COULEUR ET CONTINU - MAMMOGRAPHIE - PONCTION BIOPSI GUIDÉE

الدكتور عبد السلام الصغير
Dr. Abdesslam ESSRHIR
Spécialiste en Radiologie
Diplômé de la faculté de médecine de PARIS V



Marrakech 23 Mai 2023

- Nom et Prénom : Mme NIAR MALIKA
- Médecin Traitant : Dr CHARAI

SCANNER CEREBRAL

TECHNIQUE :

Coupes de 3mm sur l'étage sous tentoriel et de 5mm sur l'étage sus tentoriel sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

A l'étage sous tentoriel

- Absence d'anomalie de la fosse postérieure.
- Le IV^{ème} ventricule et les citernes de la base sont normaux.
- Le tronc cérébral et le cervelet sont de densité homogène.
- Transparence normale des sinus de la face.

A l'étage sus tentoriel

- Aspect normal de la densité parenchymateuse cérébrale.
- Les cavités ventriculaires et les sillons corticaux sont normaux.
- Les structures médianes sont en place.
- Absence d'AVC hémorragique ni d'AVC ischémique.
- Pneumatisation normale des différents sinus de la face.

AU TOTAL :

- *Pas d'anomalie parenchymateuse décelable Sur cet examen : À confronter aux données évolutives.*

Dr Abdesslam ESSRHIR
Dr. Abdesslam ESSRHIR
RADIO-ECHO-SCANNER
Polyclinique du Sud • Marrakech

Accès direct Rez-de-chaussée

مدخل سفلي مباشر

2, Rue Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech - Tél : 05 24 44 79 99 - Fax : 05 24 42 14 87 - Clinique : 0673 93 05 77

POLYCLINIQUE DU SUD

Urgence : 06 73 93 15 08 - Radio : 0673 93 08 36

مصحة الجنوب

NIAR MALIKA

..... Féminin
Age: B
..... cm / kg

$\star = 17/8$

FC: 51/min

Intervalles:
RR 1180 ms
P 112 ms
PO 184 ms
QRS 88 ms
QT 464 ms
QTC 430 ms

Axes:

P 52 °
QRS 52 °
T 31 °
P (II) 0.11 mV
S (V1) -0.57 mV
R (V5) 0.83 mV
Sokal. 2.79 mV

10 mm/mV

Docteur CHERAI Mohamed
CARDIOLOGUE
55, BD Zerkouni - Marrakech
Guéliz, Tel: C: 044 43 23 25
23 Mai 2023
ischémie

10 mm/mV

