

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-553207

179411

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

08995

Société :

Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BEKKAR Mohamed Dine

Date de naissance :

19-05-1972

Adresse :

54 Rue Paris Apt 4 RABAT

Tél. :

0661500451

Total des frais engagés :

543,00 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AGOUMI Ismail
Médecine Générale
Expert Assermenté
Sidi Moussa-Salé
4 Rue Cham, Sidi Moussa-Salé
INP : 01000200

Date de consultation :

23-05-2009

Nom et prénom du malade :

BEKKAR Mohamed Dine

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Maladie chronique

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 :

29/09/2009

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-553207

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Adresses Mails utiles

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

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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Docteur AGOUMI Ismail

Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

ECHOGRAPHIE GENERALE

1, Rue Cham Sidi Moussa - Salé

Tél: 05 37 78 27 70

Gsm: 06 63 63 19 32

E-mail: is.agoumi@gmail.com



الدكتور اكومي إسماعيل

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالإيكو غرافية

1، زقة الشام سيدي موسى سلا

الهاتف: 05 37 78 27 70

النفاذ: 06 63 63 19 32

البريد الإلكتروني: is.agoumi@gmail.com

Le

30 SEP. 2023

Mr / mme:

Bekkari M. O. Amine

28.70

119.00

15.80

163.50

① Effort pour 20 min.
② D. Stresse. 12/17

③ D. St. place

Docteur AGOUMI Ismail
Médecine Générale
Expert Assermenté
Rue Cham, Sidi Moussa-Salé
INPE : 101003200

صيدلية سيدي موسى
Pharmacie S. M. MOUSSA
Salé
Tél: 05 37 68 17 30

Composition :

Composition	Pour 2 comprimés	% des AGR* pour 2 cps
Glycérophosphate de magnésium	520 mg	
Magnésium	60 mg	21%
L-Arginine HCl	60 mg	
Taurine	30 mg	
Vitamine PP	10 mg	55%
Vitamine B ₆	2 mg	142%
Vitamine B ₁₂	2 mg	37%
Vitamine B ₉	2 mg	100%
Vitamine B ₂	1 mg	62%
Vitamine B ₁	0.3 mg	131%
Vitamine B ₅	0.3 mg	100%

Poids net : 28 g

*Apports Journaliers Recommandés

*Autorisation du ministère de la santé n° : DA201806017270MP/200ICA/MAV3

synergia
laboratoire de médecine nutritionnelle

40
Comprimés

D-Stress®

Contient du magnésium, de la taurine,
de l'arginine et des vitamines B.

GÉREZ LE STRESS¹
RÉDUIRE
LA FATIGUE²

Lot:

P.P.C : 119 DH

Plus d'infos :

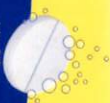
16 أقراص فوارة

دوليبيران

بارصيطامول 500 ملغ

الأوجاع و الحمى

من 27 كلغ



Doliprane 500 mg



16 comprimés effervescents



6 118900 040354

Conserver le tube bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité

يُحفظ الأنبوب مغلقاً بإحكام بعيداً عن الحرارة والرطوبة

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يُحفظ بعيداً عن متناول ومُراقب الأطفال

bottu

b

82, Allée des Casuarinas - Ah Sidi - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Adulte et enfant à partir de 27 kg
للبالغين و الأطفال من 27 كلغ

AMM N°746/15 DMP/21/NRQ

PPV15DH80
PER 05/26
LOT M1686

EFFORTIL® gouttes

Chlorhydrate d'étiléfrine
Flacon de 30 ml



Effortil®
30 ml gouttes

Effortil®
30 ml gouttes

Mode d'emploi :
se conformer à la
prescription médicale

10 gouttes = 0,005 g d'étiléfrine
1 ml = 15 gouttes

Composition :

étiléfrine chlorhydrate..... 0,75 g
parahydroxybenzoate
de méthyle..... 0,07 g
parahydroxybenzoate
de propyle 0,03 g
métabisulfite de sodium... 0,10 g
eau purifiée qsp 100 ml

Excipients à effet notoire :

parahydroxybenzoate de méthyle,
parahydroxybenzoate de propyle,
métabisulfite de sodium.

Effortil®

étiléfrine

30 ml gouttes

Voie orale

افورتيل®
إتلفرين

30 ملل قطرات
عن طريق الفم

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

يحفظ بعيداً عن مرئ ومناول الأطفال.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

يرجى مراجعة النشرة بنم عن قبل أي إستعمال.

Tout flacon entamé doit être utilisé dans un
délai de 2 mois.

كل قنبنة فتحت يجب استعمالها في مدة لاتتجاوز
شهرين.

AMM N°516/16 DMP/21/NRQ

**Boehringer
Ingelheim**

بوغنكير
اينغلهايم

Laboratoires
Boehringer Ingelheim



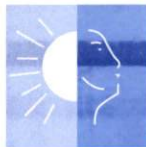
PPV: 28DH70
PER: 11/27
LOT: L3885

b

Fabriquée par bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**Boehringer
Ingelheim**



IRM 1.5 T - SCANNER 64 COUPES - TOMOSYNTHESE MAMMAIRE - CONE BEAM

3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCANNER - PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERISEE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER

RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - BIOPSIE STEREOTAXIQUE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Dr. A. BENCHEKROUN. M.

FACTURE N° : 13496/2023

BEKKARI MOHAMMED AMINE		Salé, le 03/10/2023
Examen(s) Réalisé(s)		Montant
RX Pied de face		180,00
TOTAL		180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES

Identité Bancaire : 022 815 000 065 00 050579 84 63 / SG Salé

Exonéré de la TVA selon le code n° 91 de la 660

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
DR. M. BENCHEKROUN. B.
12, Rue Khlaifa R'mel - Salé
Tél : 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax : 05.37.88.07.73

12, زَنْقَة خِلَافَة، الرَّمْل - سَلَا (أَمَام مَارِينَا - سَلَا فِي اتِّجَاهِ الْمَقَامِ الْجَمِيلِ).

12, Rue khlaifa R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007

Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr

Docteur AGOUMI Ismail

Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

ECHOGRAPHIE GENERALE

1, Rue Cham Sidi Moussa - Salé

Tél: 05 37 78 27 70

Gsm: 06 63 63 19 32

E-mail: is.agoumi@gmail.com



الدكتور اگومي إسماعيل

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالإيكو غرافية

1، زقة الشام سيدي موسى سلا

الهاتف : 05 37 78 27 70

النقال : 06 63 63 19 32

البريد الإلكتروني is.agoumi@gmail.com

Le

30 SEP. 2023

Mr / mme:

Bekkar

MO

Aniss

Ra du Picid.
(Poo)

Docteur AGOUMI Ismail
Médecine Générale
Expert Assermenté
4, Rue Cham, Sidi Moussa-Salé
INPE : 11003200

GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
DR. M. BENCHEKROUN. B.
12, Rue Khilafa R'mel - Salé
Tél: 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax: 05.37.88.07.73



IRM 1.5 T - SCANNER 64 COUPES - TOMOSYNTHESE MAMMAIRE - CONE BEAM

3D - COLOSCAN - COLOSCOPIE VIRTUELLE - DENTASCANNER - PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERISEE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE NUMERISEE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE - BIOPSIE STEREOTAXIQUE - OSTEODENSITOMETRIE

Dr. M. BENCHEKROUN. B.

Salé le, 03/10/2023

Nom Et Prénom : Mr. BEKKARI MOHAMMED AMINE
N° Patient / N° Dossier : 67014 / 211152
Médecin Traitant : Dr. Ismail AGOUMI
Examen(s) Réalisé(s) : RX de l'avant pied gauche de face + oblique

RESULTATS :

- Présence d'une lacune respectant la corticale de P2 du 4^{ème} orteil.
- On note également une géode sous chondrale de la base de P3 du même orteil avec arthrose inter-phalangienne distale (origine séquellaire ? autre ?).
- Pas de calcification des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. M. BENCHEKROUN B.


GROUPE RADIOLOGIQUE DE SALÉ
DR. M. BENCHEKROUN. B.
12, Rue Khilafa R'mel - Salé
Tél : 05.37.88.26.30 / 05.37.88.67.77
Fax : 05.37.88.07.73

12, زنقة خلافة، الرمل - سلا (أمام مارينا - سلا في اتجاه المقام الجميل).

12, Rue khilafa R'Mel - Salé (En face de la Marina de Salé en direction de Beauséjour)

Patente: 28728529 - I.F: 03365749 - R.C: 4227 - N° CNSS : 6138813 - ICE : 000017043000007
Tél: 05 37 88 26 30 / 05 37 88 67 77 - Fax: 05 37 88 07 73 - E-mail : radiologiesale@yahoo.fr