

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 canaux, 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 canaux.

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'I
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

M23-009439

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2405 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAHLI ABDEERRAHIM

Date de naissance : 15-11-1953

Adresse : Lotissement OMARIA Rue 31 N° 17 AIN CHOK

CASA

Tél. 0669701644 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Imane MARKOUCH
~~Dermatologue - Vénérologue~~
Dermatologie Esthétique Cosmétique Laser
224, Rue 14 Mandarine Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 OCT 2023

Nom et prénom du malade : KAHLI Abderrahim Age : 69ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatozose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

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 OCT 2023	C5	2	300,00 DH	Docteur Imane MARKOUCHE Dermatologue, Vénérologue Dermatologie Esthétique Cosmétique Laser 224, Rue 14 Mandarona Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

6/10/23 716,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

09/10/23 Echo prolaté Echo Doppler Artère
1400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

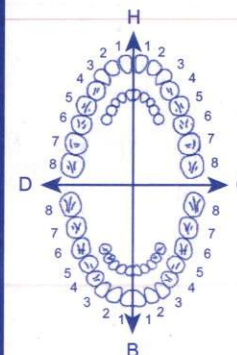
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

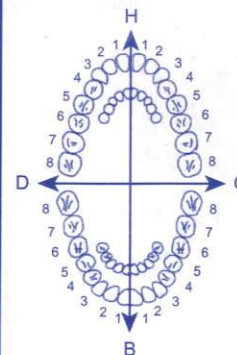
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Diplômée de L'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI
Ancienne interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة إيمان مركوش
اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل
خريجة كلية بيير و ماري كوري-باريس VI
طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

06/10/2023

Monsieur KAHLI ABDERRAHIM



LOT / BATCH: 18586
FAB / MFR: 04-2023
EXP: 03-2026

50 g e

PPV: 66,80 DH

CYTEAL SAVON

1 appx02/j pour laver les pieds bien sécher

FLAMMAZINE CRÈME

1 appx02/j x10j sur la nécrose

PYOSTACINE 500 MG CP

2 cpx02/j x01 semaine

ONIFINE 250 MG CP

1 cp/j 10j/mois x03 mois

LOT: 039
PER: JAN 2025
PPV: 237 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Pyostacine 500mg, cp b 16
P.P.V : 192,00 DH
6 118000 061717

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Pyostacine 500mg, cp b 16
P.P.V : 192,00 DH
6 118000 061717

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologie Esthétique Cosmétique Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43



Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيير و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 06 OCT 2023

g² KAHLI, Abdouh 69 ans

Echographie prostatique

PSA 7,56 ng/ml

Amplissement chiffré > 20kg

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Vénérologue - Cosmétique Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Docteur Imane MARKOUCH

Dermatologue - Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة إيمان مركوش

اختصاصية في أمراض الجلد و التناسل

خريجة كلية بيار و ماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :06 OCT 2023.....

د/ KHALI Abdelrahim Glong

Echographie mineure et majeure

des 2 membres inférieurs

Tx topiques (Rougeur) aux xk
pièces

BPCO + coronalop. skintu

Tabagique coudeux + IRC

Rolan Aomi

RADIOLOGIE
Bd al qu.
Radiologie
Tél: 05 22 22 43 43

Docteur Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Vénérologue - Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

224, Rue 14 Mandarouna - Ain Chok - Casablanca زنقة 224 ماندرونا عين الشق الدار البيضاء

Tél : +212 5 22 87 58 43 / 20 - E-mail : imanemarkouch@yahoo-fr

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس



• **IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)**

• Scanner Multibarrette

• Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echo-Doppler Couleur

• Dentascanner

• Radiologie Interventionnelle

(Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

• Radio-Photo

Casablanca , le 09/10/2023

Patient : KAHLI ABDERRAHIM

Prescripteur: DR IMANE MARKOUCH

ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE

RESULTAT :

La prostate est augmentée de taille mesurée à 37.8 x 52.4 x 40.6 mm, soit un volume estimé à 42 cc ; elle est d'échostructure finement hétérogène, sans formation nodulaire ou hypervasculaire visible.

La capsule est régulière.

Les vésicules séminales sont symétriques et d'aspect échographique normal.

Absence de résidu post mictionnel.

CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'une prostate augmentée de volume (42 cc). A confronter au reste du bilan.

Merci pour votre confiance.

Dr Mohamed amine Fathallah

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 / 06 65 66 57 67 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com



Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• **IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)**

• Scanner Multibarrette

• Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echo-Doppler Couleur

• Dentascanner

• Radiologie Interventionnelle

(Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

• Radio-Photo

CONCLUSION :

Médiacalcosse diffuse plus marquée au niveau des trépieds jambiers.

Occlusion du tiers moyen de l'artère fémorale superficielle droite étendue sur environ 45 mm avec développement de collatérales et retentissement hémodynamique d'aval.

Deux occlusions au niveau du tiers supérieur et moyen de l'artère fémorale superficielle gauche étendue respectivement sur 36 mm et 19 mm avec retentissement hémodynamique d'aval.

Absence de thrombose veineuse profonde des deux membres inférieurs.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

(Signature)
Radiologie Al Quods
Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie
Al Quods
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

• ٥٨٠ : ٠١٢٢ ٢١ ٤٣ ٤٣

• خريج كلية الطب بباريس

• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• Scanner Multibarretes
• Dentascanner - Panoramique Dentaire
• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale
• Echographie-Doppler Couleur
• IRM (Sur Rendez-Vous)

• Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Soneloge)
• Radiologie Numérisée
• Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 09/10/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom KAHLI ABDERRAHIM

Date d'examen : 09/10/2023

Examens	Honoraires
ECHO-DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX DU MI	1 200,00 DH
ECHOGRAPHIE PROSTATIQUE	500,00 DH
NET A PAYER	1 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SEPT CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Ain Chock Casablanca
Tél: 05 22 21 43 43
Fax: 05 22 21 43 43
E-mail: radiologiealquods@gmail.com
ICE: 002313947000064
IF: 34001560