

MUTUELLE

FICHE INDIVIDUELLE

28058

2898

N° M°

0

Bénéficiaire : ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom TADILI

Prénoms Abdelmounaim Sexe M

Né le 18. II. 46 à Rabat

Rayé de la Mutuelle le

Photo

VISITE D'ADMISSION

Mle 1415 SD

4-71

MEDECIN CONTROLEUR

23 SEP. 1971

J: Calderin

T. A : 13/8

A = 0 S = 0

Hu kg 1m 75.

25 OCT. 1974

Delade Dr. BOUARA

afte

22/10/71 18 semaines Courgette 2/semaine

x 6 cm au 15/10/71

4/12/02 18 semaines + 15A

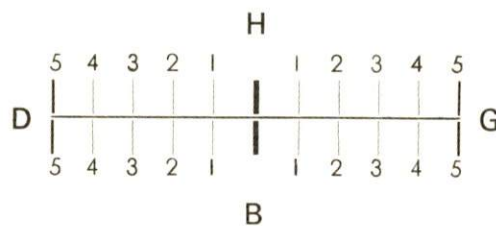
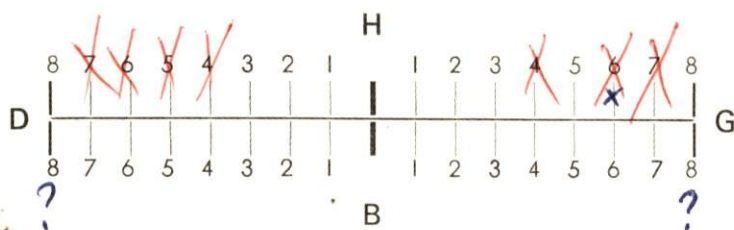
30/09/03 Accouché AV + 2,75 OAG.

2/12/07 18 semaines + 15A

6/3/17 18 semaines + 15A

5/6/07 Depress - 18 x 22 (mors et Anus)

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE



9/5/75 del TC D20 5/7 TRPULV

29 XI 78 Accord c 76/D120 - C 5/D60 - 167 D120 15 D60 - D360 -

12 MARS 1993 Sq Haut 16.17. 26.27 D165 EL KORCHI.
13-6-00 24-14-15 306 + 57 Hunt 2el/5 D120 + D60
12/6/02 12/6/02 21 D6 + 47 D120 + 46 up D8 + 24/56
12/6/02 12/6/02 21 D6 + 47 D120 + 46 up D8 + 24/56

Dents manquantes 12/6/02 21 D6 + 47 D120 + 46 up D8 + 24/56

Dents malades 2/4/04 33-32 ext D6+6/2 + 31-41-42
D6 + 206/2
stellite BBS 21/123

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois) le
Dents malades 4° au 12° mois 20% le
13° au 24° mois 40% le
25° au 36° mois 60% le
Après trois ans 80% le

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le
Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

OBSERVATIONS

05 JUL 2007

stellite Brs ————— D 120
21/12 + 245
Accordé du 21/4/04
manchilite'

08 AOUT 2007

Faehne Accordé du 18/6/07
05/7/07. PER 40304

23.12.08

stellite mantr 4 dent D165.

19 1319

B.P.R.

14/10/09 CAVERTZET (5pts) du 15/8/09

2/12/09 Affron —, Andro —, Itt +
Phydra Sen

17/12/09 CAVERTZET (5pts) du 12/10/09

25/2/10 ————— (5pts) du 7/2/10
+ AMEPA 2pts du 14/2/10

27/4/10

29/4/10

21/6/10

Phon for Fohne Choua
Fohne
CAVERTZET (5pts) + AMEPA (3pts) du 7/5/10

2898

Matricule : 2898 Date de naissance : 18/II/46 Sexe : M

Médecin

Réflexes

Antécédents : le 05 Dec 15 M. A. J. P. H. a été en consultation OCT
OK le 4/11/15

7/7/11. ~~HA~~ MUEL (380) in 6/7/11
 24/9/11. HA / CONVERTER (880) in 16/9/11.
 15-11-10 record per LK 3000; + b.c.
 25/03/11 transfer to HA on 21/03/11 + BB
 on 21/03 -

02 DEC. 2011

01/11/11 H5A BB on 17/10

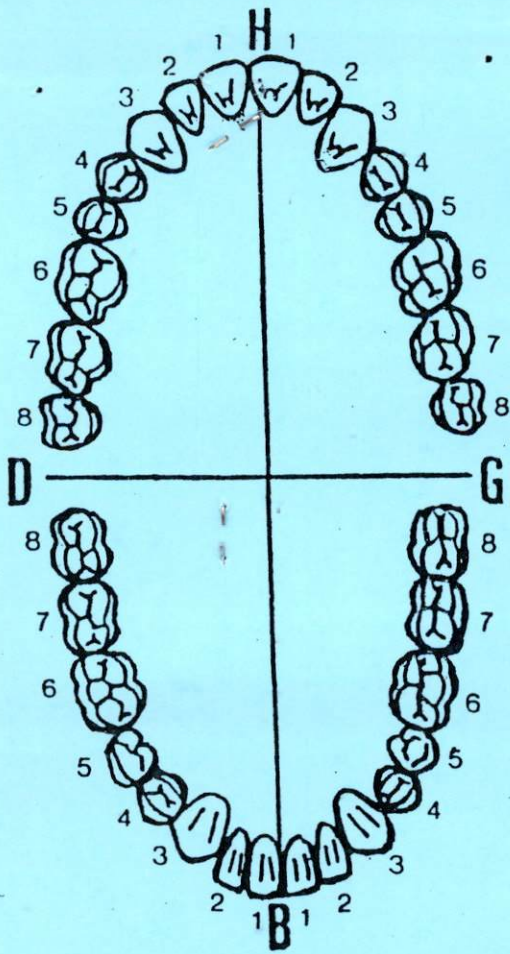
05 + 2

06 + 1.75 068 + 2.50

02 DEC. 2011



OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
30 AVR. 2013	Acc D190 stell	3el ^{ts} (11, 14, 15, 16, 17, 25, 26, 27) (Benyagoub)
	s/R ramener Ancien stell	
27 JUIN 2013	BPR D190 (Acc 30-4-13)	

11-04-12 OK 08 protheses, antibiotic.

15 JUN 2012

HTA H du 11/06 + BB

102 131 20

plancone H du 28/01/13

25/2/13 OD + 2,25
OG + 2,50

VF OD + 4,50
OG + 4,75

04 MARS 2013

H plancone le 18/02/13

30-04-13 OK mber - HTA

23 MAI 2013

plancone H du 26/04 pour 2013

30-08-13 (1) OK Rocol Phre 05 H 2013
(26-08-13) 05 Luepae
(2) OK R. 05
(26-08-13) 03 R. B. 05
05 Anep

19 DEC. 2013

plancone H du 11/10

(2) Danstex H du 11/11

24 MARS 2014 photo colonoscopy

09-05-14 OK RTN Bull

VL OD = + 2,25 (-1,25 - 900)

OG = + 2,25 (-1,0 - 240)

VF odd OOG = + 2,25

30/6/14 MLD chat Ned.

plancone chirurg H du 11/06
pour 6 Nov

30 JUN 2014

20 NOV. 2014

glaucoma H on 24/10
OCT 12/3/10

22 DEC. 2014

Off Neurology H + BB on 21/11

27-02-15 on Rtn 6 weeks (12-02-15)
H 06 may (12-02-15)

15-07-15 on Rtn

- ① Bone with Angiogram (12-06-15) + barium 06 may (15-06-15)
- ② Debris seen in eye who shows OD post

15 JUL. 2015

HTA H on 15/06

29-02-15 on Rtn H/c and BB
(09-02-15)

03 Sept 2015

- ① in interstices (faint to see)
- ② H/c OCT between 10 post/OBUR
- ③ Idiopathic pupil

16 Sept 2015

HTA Echocardiogram H on 03/09

② H/c TA - Apical on David

H HTA on 8/09 3 Nov

10 2 Nov 2015

Apical on David (Review)
lo cabin defr

24 Nov 15 glaucoma H on

cedema macular (K 40)

14 Janv 2016

DE H AT



MUPRAS

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

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

2898

Photo

Nom : TADIL Prénom : ABDELMOUMIN

Matricule : 2898 Date de naissance : 1946 Sexe : M

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râte _____

Varices _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents :

12 5 Janv 2016

flanc
in su. (19/01/16)

10 8 Fevr 2016

lanc

07 Avri 2016

HTA H le 28/03 3 Ans

08 Avri 2016

glaucome H le 21/03

13 Juil 2016

OD (+3) 2287 +2,50

OG +3

05 Aout 2016

HTA H le 03/08 pour 3 Ans

ACCORD MUPRAS :

21 Nove 2016

(1) glaucome chronique
H de 3 Ans (2) Baisse visuelle OCS
+ Angiographie (3)

10 Mars 2011

global en (21/12)

10 5 Mai 2017

HTA

CS + ECG + BB

~~travaux en de la consultation~~
OK

29-05-17 ou RM placenta à 03 mo.
(19-05-17)

04 Sept 2017

glaucome chronique à 1/08

04-12-17 ou RM placenta chronique.
laet à 03 mo. (30-10-17)

09 Fevr 2018

(1) Aff ORL à du 26/01

(2) glaucome chronique à du 22/01
OCT + Angio

(3) HTA à du 01/02

14 Mars 2018

examen maculaire focal.

Laser

19 Cont 2018

glaucome chronique à du 17/08

05-10-18

ou RM Aff urinaire G +
ECHO VR + TRUS + BIR
06-09-18

08-11-18

ou REC

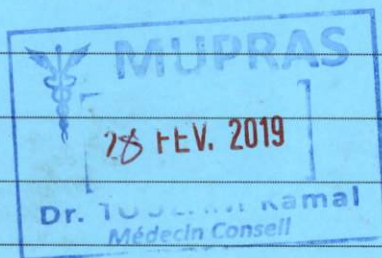
(1) IgG infé urinaire 50 ~~pfk~~
(IVT)

(2) OCT normale 01 en post
IVT ~~pfk~~

05-12-18 ou Rm HTA E₅ + CCG
+ Traile + O3me + Bz la
(05-11-18)

12 Dece 2018

olr macular (- huih
PEC / (⊕ OCT) (- 26/07/18)
(⊕ IIV)
OK K40



12 Dece 2018

ou la 5/2/19 ghtab

15-05-19, ou POC OCT Nace B
Demande PC

17/04/19 [PEC]
+ OCT macular. (27/01/19)
PC → RC = ON OD remède à
une occlusion de branche veineuse
rétinienne récidivante

huih { → OCT ~~trapping~~
→ Angios rétiniennes.

23/04/19 RFT prestakum → ou
De 25/03/19 → OIR

21/07/19 olr macular, récidive
de l'OD.

RFT ⊕ 1^{re} ex laser. (21/07/19).
⊕ 2^e ex (30/04/19)



مركز العينون بئر أنزران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليف

اختصاصية في أمراض وجراحة العينون

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 06/12/18 : الدار البيضاء في

Dr. Tadii Abdelhounain

IVT anti VEGF

05

Centre d'Ophtalmologie Bir Anzarane
Dr. Houda KHLIFI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
B6, Bd Bir Anzarane 1er Etage Appt N° 2 Casablanca
Tél : 05 22 25 26 20





مركز العينون بئر أنزران

CENTRE D'OPHTALMOLOGIE BIR ANZARANE

Dr. Houda KHLIFI ép. CHERRATE
Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Diplômée de l'Université de Paris VII
Ancienne interne des hôpitaux de Paris

الدكتورة هدى خليف

اختصاصية في أمراض وجراحة العينون

خريجة جامعة باريس VII

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca 18 06/12/18 الدار البيضاء في:

Dr Tadi: Abdelhounain.
9898

Dr. Khlifi.

suivi OM post. OBR.

Centre d'Ophtalmologie Bir Anzarane
Dr. Houda KHLIFI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
36, Bd Bir Anzarane 1er Etage App. n° 2 Casablanca
Tél: 05 22 25 26 20



☒ **valable 3 mois**

Le 17/02/2015

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr. Khlifi Houde

Certifie que Mlle, Mme, M. : Khlifi Abdelnouaïm

Présente Glaucome chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Centre d'Ophtalmologie Dr. Houde KHLIFI
Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
36 Bd. Bir Anzarnou 1er Etage Appartement 2 - Casablanca
Tél. 05 22 25 26 25 - Fax 05 22 25 26 23

76 2898



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC



Le 12/02/2013

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Dr. Khlifi Houda

Centre d'Ophtalmologie Bir Anzarane

Dr. Houda KHLIFI

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

36 Bd. Bir Anzarane 1er Etage Appt. N° 2 - Casablanca

Tél. 05 22 25 26 20 - Fax 05 22 25 26 23

Certifie que Mlle, Mme, M. Tadili Abdelmounaim (2898)

Présente

un glaucome chronique débilitant

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Indefinissable

(ordonnance actuel de 6 mois)

Dont ci-joint l'ordonnance:

Azarga 1gt x 2/5

Lurigan 1gt / 5 le soir

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com



MUTUELLE DE PREVOYANCE
ET D'ACTIONS SOCIALES
DE LA ROYAL AIR MAROC

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

19.10.2001.

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

BENNIS SAAD

CERTIFIE QUE Mlle, MME, MR :

TADILI ABDELHOUAFIAH.

ne 2898

PRESENTE :

Une affection urologique

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

duree indéfinie.

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Caverject 20µg.
2 i.m /semaine x 6 semaines

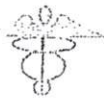
18/10/01

Signature of Dr. Saad Bennis

Docteur Saad BENNIS
Chirurgien Urologue
72, Boulevard Zerktouni - Casa
Tél : 29.32.44 /

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS





MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

mle
2898

Le/...../.....



18 AVR. 2013

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Dr. Hassan JAMMI

Je soussigné:

Cardiologue

20, Rue Oumaima Sayeh

Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca

Tél: 05 22 39 31 01-Fax: 05 22 36 79 35

Certifie que Mlle, Mme, M :

M. Asdelnazar

Présente

Hypertension artérielle

Nécessitant un traitement d'une durée de:

Plus de 3 ans

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-91-23-36/ 05-22-91-23-76

Dr. Hassan JAMMI
Cardiologue
20, Rue Oumaima Sayeh
Bd. Al Massira Al Khadra - Casablanca
Tél: 05 22 39 31 01-Fax: 05 22 36 79 35

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com

DR/ DP ou DIP de:.....CASA ANFA.....

Acheteur

TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE**Exonération de la TVA sur les ventes des appareillages spécialisés destinés exclusivement aux handicapés****(Article 91-VI-2° du Code Général des Impôts)**

Identifiant fiscal									
Code NMAE									

ATTESTATION N°43/DP CA PP

Le chef du service d'Assiette soussigné, certifie que la personne désignée ci-dessous remplit les conditions prévues pour l'achat en exonération de la TVA des appareillages spécialisés destinés exclusivement aux handicapés visés à l'article 91-VI-2° du Code Général des Impôts,

Nom et prénom : **TADILI Abdelmounaim**CIN n° : **J6068**.....ou Carte d'étranger n° :Adresse : **20/22 Rue AIN EL ATTI BOURGOGNE** CASABLANCAAprès du fournisseur : **L . C .A**Identifiant fiscal du fournisseur : / 4 / 1 / 6 / 0 / 6 / 5 / 8 / 2 /Adresse du fournisseur : **23 Bd Rahal EL MESKINI Casablanca**

La présente attestation ne peut être utilisée que par la personne intéressée sus désignée.

L'utilisation abusive de toute attestation expose aux sanctions prévues aux articles 187 et 192 du Code Général des Impôts.

Le Chef du Service Préfectoral
de la Ville des Particuliers
Casablanca-Anfa

Signé : **Mohamed KHALILI**

A CASABLANCA le

10 AVR 2012

Visa de l'Administration Fiscale



N.B : Les factures de vente et tous les documents se rapportant aux exonérations doivent comporter la mention <<Vente en exonération de la T.V.A, article 91-VI-2° du Code Général des Impôts>>.

Cette attestation est délivrée en double exemplaire dont l'un est remis au fournisseur qui le conserve à l'appui de sa comptabilité.



LISTE DES ACHATS D'APPAREILLAGES SPECIALISES DESTINES EXCLUSIVEMENT AUX HANDICAPES ¹

Articles 91- VI – 2° du Code Général des Impôts



DR/ DP ou DIP de : CASA ANFA

Attestation N° : 43/DP CA PP

en date du / / / / / / /

Nom du bénéficiaire : TADILI Abdelmounaim

Identifiant fiscal : -----

Activité :

Adresse : 20/22 Rue Ain EL ATTI Bourgogne CASABLANCA

Noms ou raisons sociales et adresses des fournisseurs ²	N° d'identification fiscale	Désignation des biens	Quantité	Valeur (H.T)	Taux	T.V.A
Laboratoire de Correction Auditive. 23 Bd Rahal EL MESKINI CASABLANCA	41606582	Prothèse auditive :SIEMENS Type :LIFE 501 .	2	32 000,00 dh	20%	6 400,00dh
TOTAL				32 000,00dh		6 400,00dh

ACASABLANCA le 10 AVR 2012
Visa de l'Administration Fiscale

1- Liste à établir par le service et à joindre à l'attestation délivrée;

2- S'il s'agit d'importation, indiquer le port de débarquement et, éventuellement, le nom et l'adresse du transitaire.

Signé : Mohamed KHALILI

Signé: Ahmed KHALILI