

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **6559** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2857 / 2883

FAX / 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

FEUILLE DE SOINS

N° 850444

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ARRAK Aïcha

Matricule : 6459 Fonction Rehausseur RAM Poste :

Adresse : Marthe Bachir Des Chouf - APRAZ n° 75

Tél. : 0661 22 02 44 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : M. ARRAK Aïcha Age :

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Devis de prothèse,

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A 04/02/2024, le 04/02/2024

Durée d'utilisation 3 mois

Signature et accréditation du médecin
Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste
53, Bd Laâbi Ouidah 1^{er} Etage, garage
Casablanca
Tél.: 0522 44 14 52 GSM : 06 55 17 09 02

VOLET ADHERENT

DECLARATION

N° 850444

Matricule N° :

Nom du patient :

Date de dépôt :

Montant engagé

Nombre de pièces jointes :



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
21/03	Examen - Rx sang	Dr	200,00 Dhs	Dr. Mohamed BENJELLOUN Chirurgien Dentiste 53 Bd Lahcen Oulder x 10e étage, Benjelloun Casablanca Tel : 0522 44 14 52 - GSM : 06 55 17 09 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES – RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SABINE DE RADILOGIE DR. BENJELLOUN Dr. MAMDOUH Mostapha Dr. Abdellatif Benjelloun Dr. Abdellah Benjelloun Dr. Abdellah Benjelloun Cen... Tél: 05 22 89 01 25 - INPE 09 18 75 75	21/03/2024	Rapport	150,00
	21/03/2024	Rx sang	
	21/03/2024	Rapport	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

Rec@mupras.com

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C	= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS	= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY	= Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V	= Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN	= Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD	= Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD	= Viste de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC	= Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
k	= Actes de chirurgie et de spécialistes

SF	= Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z	= Electro-Radiologie
B	= Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances . ou actes globeaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps .
- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

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

~~VISA ET PACHEKED BY BEN YAHIA
Dr. M. BEN YAHIA
Chirurgien Dentiste
53, Bd Lalla Salma, 1^{re} Etage, Pendiad
Casablanca
Tel : 0522 44 45 52 - Gsm : 06 55 17 09~~

Dr. med. habil. J. L. DE VRIES
Chirurgie
India
33, Bd Lahcen Gader
09 03 0522441452 Casablanca
tel.: GSM: 06 66 11 11 11

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

A photograph of a handwritten signature in blue ink. The signature reads "Dr. MOHAMED BENYAHIA" followed by "Chirurgien Dentiste". Below the signature is a rectangular stamp with the following text:

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
53, Bd Lahcen Ouldeh - Casablanca
Tél : 0522 44 14 52 - Gsm : 06 55 17 02

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

Diplômé en Implantologie
Chirurgicale Orale et Maxillo-faciale
Université Toulouse III

الدكتور محمد بن يحيى
طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
زراعة الأسنان
خريج جامعة بول. سباتيني
تونس III

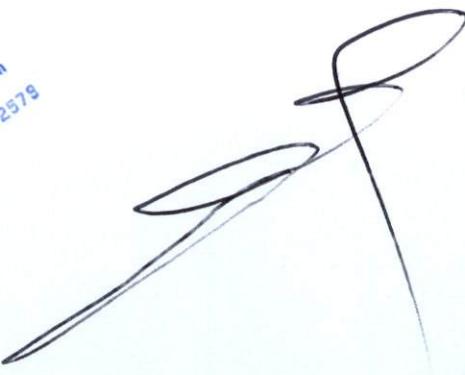
Casablanca, le

Le 21/03/2024

Mme ARRACK AICHA

- RADIO PANORAMIQUE

SAEINEF : TMDROLOGIE DERS CHALLEF
Angle 2d Rue M'SOURIE Mostapha
Avenue de l'Industrie et Bd. Abdelmeumen
Tél: 05 22 88 01 25 - INPE:091072579



Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

Diplômé en Implantologie
Chirurgicale Orale et Maxillo-faciale
Université Toulouse III

الدكتور محمد بن يحيى
طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
زيارة الأسنان
خريج جامعة بول. سباتينو
تونس III

FACTURE N°50/2024

LE 21/03/2024

Casablanca, le

Mme ARRAK AICHA

PROTHESES DENTAIRES :	28000.00DHS
	28000.00DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :
VINTG HUIT MILLE DIRHAMS.

*Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste
53, Bd Lahcen Ouider 1er Etage, Benjdia
Casablanca
Tél : 0522 44 14 52 - GSM : 06 55 17 09 02*

53, Bd Lahcen Ouider 1er Étage - Benjdia, Casablanca Tél. : 05 22 44 14 52 - GSM : 06 16 80 40 42
E-mail : chirdents@gmail.com

N° Dossier: 195876 

N° Dossier externe: ACC-06459-21/02/2024

Type de dossier: DENTAIRE

Bénéficiaire: ARRAK AICHA

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 21-02-2024 

Date de fin: 

Date de saisie: 21-02-2024



Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires ajoutés

Date	Commentaire
27-02-2024	ACC D 1435 BCM 14 A 24 + STEL SUP 6 DENTS 15 16 17 25 26 27 S/R RX APRTES DR MED BEM

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelemoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 07/02/2024

PATIENT : ARRAK AICHA

MEDECIN TRAITANT : DR BENYAHIA MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

TECHNIQUES :

Acquisition d'un panoramique numérique 2D par un appareil permettant la réalisation d'une acquisition 3D (Cone Beam).

La radiographie panoramique est un format 1/1.

Un CD est fourni comportant un logiciel de viewer permettant la visualisation de la radiographie avec des filtres différents ,en plus d'outils de mesure .

RESULTAT :

Pas de clarté apico-dentaire.

Pas de granulome apical.

Pas d'anomalie des ATM.

Les sinus maxillaires sont normalement aérés et libres.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelemoumen
Tel: 05 22 86 01 26 . INPE:091072579

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكيلي - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelemoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelemoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522 86 59 45 E mail : radiologiederbghallef@gmail.com

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplomée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEES • IRM

Casablanca, le 07/02/2024

FACTURE : 00795/2024

NOM ET PRENOM : ARRAK AICHA

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Résid. Abdelmoumen Center
Tél: 05 22 86 01 25 - N.P.E. 091072579

المحمول: 06 61 20 33 31 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

Diplômé en Implantologie
Chirurgicale Orale et Maxillo-faciale
Université Toulouse III

الدكتور محمد بن يحيى
طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
زراعة الأسنان
خريج جامعة بول. سباتي
تونس III

Casablanca, le

Le 07/02/2024

Mme ARRAK AICHA

- RADIO PANORAMIQUE

JABINET DR' RADILOGIE DERB GHALLER
Dr. HAFIDH-JUNIE Musrapha
Angle Bd. Abdelloumen & Bd. Abdelloumen
Tél: 05 22 86 01 25 - Impe: 09 10 72 579

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste
53, Bd Lahcen Ouardi 1^{er} Etage, Benjdia
Tél : 0522 44 14 52 - Gsm 06 55 17 09 02

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 23/03/2024

FACTURE : 01801/2024

NOM ET PRENOM : ARRAK AICHA

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

ABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Et. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 88 01 25 - INPE: 091072579



المحمول : 06 61 20 33 31 - GSM : 06 70 90 06 90 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر أمام محطة الطرموي أنوال - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée - Résd. Abdelmoumen Center, en face Station Tram Anwal

Casablanca - Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 23/03/2024

PATIENT : ARRAK AICHA

MEDECIN TRAITANT : DR BENYAHIA MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

TECHNIQUES :

Acquisition d'un panoramique numérique 2D par un appareil permettant la réalisation d'une acquisition 3D (Cone Beam).

La radiographie panoramique est un format 1/1.

Un CD est fourni comportant un logiciel de viewer permettant la visualisation de la radiographie avec des filtres différents ,en plus d'outils de mesure .

RESULTAT :

Stellite maxillaire supérieure.

Pas de clarté apico-dentaire.

Pas de granulome apical.

Pas d'anomalie des ATM.

Sinus maxillaires sont normalement aérés et libres.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

JABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Anoual Center
Tél: 05 22 86 01 25 - INPE: 091072579



المحمول : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 06 70 90 06 90 - GSM : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المومون - الطابق السادس - إقامة عبد المومون سنتر - أمام محطة الطرموي أنوال - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée - Résd. Abdelmoumen Center, en face Station Tram Anwal

Casablanca - Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 23/03/2024

FACTURE : 01801/2024

NOM ET PRENOM : ARRAK AICHA

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

ABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Dr. HAMDOUNE Mustapha
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
tél: 05 22 88 01 25 - INPE: 09 10 72 57 5



المحمول: 06 61 20 33 31 - GSM : 06 70 90 06 90 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - أمام محطة الترامواي آنوال - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée - Résd. Abdelmoumen Center, en face Station Tram Anwal

Casablanca - Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

RADIOLOGIE DERB GHALEF

Dr. MUSTAPHA HAMDOUNE

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen

Tel: 0522 86 01 25/86 10 68

ARRAK AICHA

Date de naissance: 01/01/1955



RADIOLOGIE DERB GHALEF

Dr. MUSTAPHA HAMDOUNE

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen

Tel: 0522 86 01 25/86 10 68

ARRAK ALCHA

Dentist - Radiologist - Endodontist - Implantologist



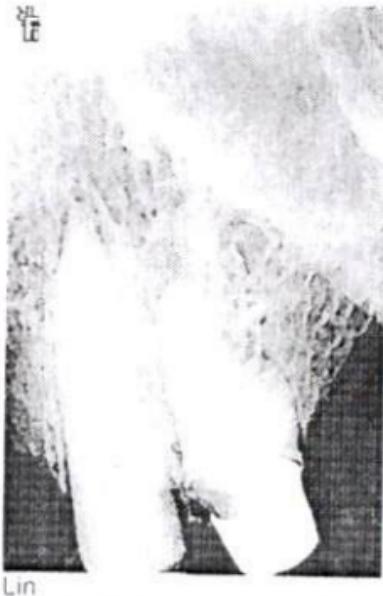
DENT BENYAHIA MOHAMED CABINET DENTAIRE
APRAK AICHA 07/02/2024 12 03 12# 13-14



Lin

KODAK Dental Imaging Software V6, 12, 32, 0

DENT BENYAHIA MOHAMED CABINET DENTAIRE
ARRAK AICHA 07/02/2024 12:02:16# 23 24



KODAK Dental Imaging Software V6.12.32.0