

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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° P19- 063850

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3173 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARTAL SA'IDA

Date de naissance : 26/10/55

Adresse : 37 RUE ABDERRAHMANE SAHRAOUI 7^{ème} Etage
Bordj Bou Saïd 6 Boutlook 81 2 ALGER

Tél : 06 45 52 92 90 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/08/2020

Nom et prénom du malade : BARTAL SA'IDA Age :

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 : 28/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

11.08.2020 g+cc 250.00
28/08/2020 control gratuit

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/08/2020

158.50

28/08/2020

18.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27.08.2020

250.00

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين
استكشاف أمراض
القلب والشرايين

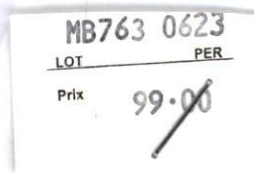
21/8/2023
Baelal Saido

5930
Bacim

78
Saido

99,00
78
Saido

Dr. Siham BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakouchi
Casablanca - Tél: 05 22 61 11 33



زاوية شارع ابن تاشفين وابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II، الطابق الثالث، رقم 5

(فوق أسيماء و BMCE) - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 61 11 33

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

28/08/2022

Boutel Said

49,60

- D avec 100.000

1 coup / 10j

n=1

69,00

Super pour
midi

LOT: L 2900515
EXP: 07.2021

PPC

69.00 Dhs

18,60

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

CHUAB
Hôpital Mohammed VI
Tél: 05 22 35 12 90

DR. SIHAM BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakouchi
Casablanca - Tél: 05 22 61 11 33



زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5
(فوق أسيمما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

RADIODIAGNOSTIC
AL MOUAHIDINE

Dr.Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة
الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 25/08/2020

Facture N°5206/2020

Nom patient : **BARTAL SAIDA**

Examen réalisé :

**RX. THORAX FACE
MAMMOGRAPHIE
BILATERALE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

Montant : **850 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT CINQUANTE DH**

REGLEMENT : ESPECES

الفحص بالأشعة الموحدين
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Rég. Rés. Al Mouahidine
Casablanca
05 22 34 15 36

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور - الزمام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Tél. : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين
امتشاف أمراض
القلب والشرايين

2c 11/08/2022

Rachid Saïdo

Rx ~~الفحص بالأشعة السينية~~
RADIOLOGIE AL MOUHAJIDINE
Dr. Malika MOUSS BELAICHE
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouhadjine
M. Yacoub Al Mansour I (RDC) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36/37-Fax: 05 22 34 15 36

Dr. Siham BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakouchi
Casablanca - Tél: 05 22 61 11 33



زاوية شارع ابن تاشفين وابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II، الطابق الثالث، رقم 5

(فوق أسيميا و BMCE) - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 61 11 33

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين
استكشاف أمراض
القلب والشرايين

2022/08/11

Boutre Saïda

- Tmographie
de dépistage

Dr. Siham BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraa El Mourakouchi
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

المركز التشخيصي
بإشراف
DR. MALIKA MOUSS BENMERI
ADIODIAGNOSTIC AL MOUHAJIDINE
Rég. au Grand Casimir, Rés. Al Mouhajidine
1536000 Casablanca - Tél: 05 22 34 15 36
Fax: 05 22 34 15 36

زاوية شارع ابن تاشفين وابن الغندراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II، الطابق الثالث، رقم 5

(فوق أسيمو و BMCE) - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 61 11 33

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II, 3ème étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33



Casablanca , le 25/08/2020

NOM DU PATIENT : BARTAL SAIDA 65 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR BELAICHE SIHAM
EXAMEN REALISE : MAMMOGRAPHIE BILATERALE+ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

* RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- 2^{ème} pare
- Ménopausée.
- Pas de traitement hormonal substitutif
- Pas d'antécédents sénologiques personnels.
- Antécédents familiaux de néoplasie mammaire chez la mère

* MAMMOGRAPHIE BILATERALE :

- Mise en place d'un repère au niveau des mamelons.
- Seins de volume et de densité symétrique, de densité type A.
- Répartition normale de la trame fibro-conjonctive et du tissu adipeux.
- Absence de surcroît d'opacité .
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Absence de foyer de micro-calcifications suspectes.
- Le revêtement cutané est de morphologie normale.

* ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Absence de formation kystique ou tissulaire visible au niveau des deux seins.
- Absence d'adénopathie axillaire.

AU TOTAL :

- ✓ Mammographie et échographie mammaire ne révélant pas d'anomalie.
- ✓ Examen classé ACR1 à droite et à gauche.

Confraternellement
Signé : DR MOUSS

فحص بالأشعة الموحدين
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Rc: De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Rc: Yacoub Al Mansour 1 (RDC) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36

Classification BIRADS de l'Américain collège of RADIOLOGY (ACR). Proposée par l'ANAES.
ACR0 : Classification d'attente. Des investigations complémentaires sont nécessaires.
ACR1 : Mammographie normale.
ACR2 : Il existe des anomalies bénignes.
ACR3 : Il existe une anomalie probablement bénigne pour laquelle une surveillance à court terme est conseillée (3 à 6 mois).
ACR4 : Anomalie indéterminée ou suspecte qui indique une vérification histologique.
ACR5 : Anomalie évocatrice d'une tumeur maligne.

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmouss@hotmail.com
Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279

RADIOLOGIC AL MOUAHIDINE

Dr. Malika MOUSS BENMERI

Spécialiste en Radiologie - DNS de la Radiologie
Diplômée de la faculté de médecine de Nancy



الفحص بالأشعة الموحدين

الدكتورة مليكة موسى بنمري

إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 25/08/2020

NOM DU PATIENT : BARTAL SAIDA 65 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR BELAICHE SIHAM
EXAMEN REALISE : RX. THORAX FACE

- Absence de foyer parenchymateux évolutif décelable radiologiquement.
- Les cils de sac pleuraux sont libres.
- La silhouette cardio-médiastinale est de morphologie normale.

Confraternellement
Signé : DR MOUSS

فحص بالأشعة الموحدين
RADIOLOGIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bd. De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Imm. Yacoub Al Mansour 1 (RDC) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 -E-mail : rxmouss@hotmail.fr
Site Web : www.radiologie-mouahidine.com - Patente : 31836204 - I.F. : 48036204 - C.N.S.S. : 2559279 - I.C.E. : 001740047000002

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

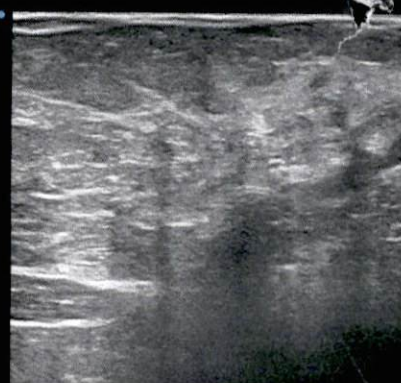
25/08/2020 10:25:14
Mardi
Thyroïde



115/115

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

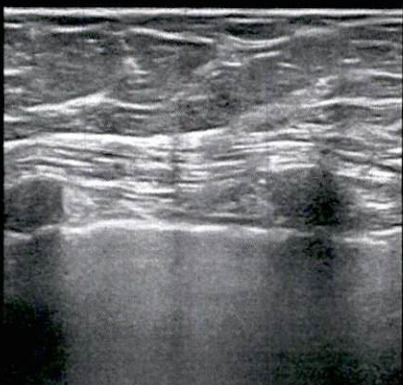
25/08/2020 10:25:36
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

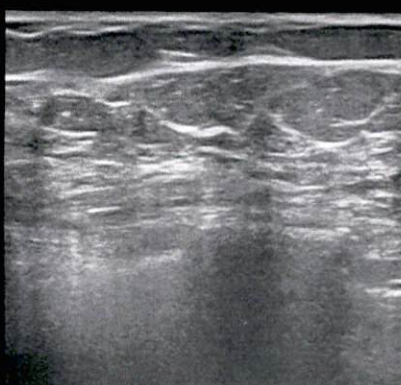
25/08/2020 10:26:24
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

25/08/2020 10:27:22
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

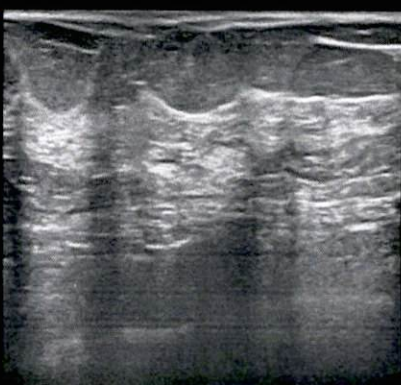
25/08/2020 10:29:00
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

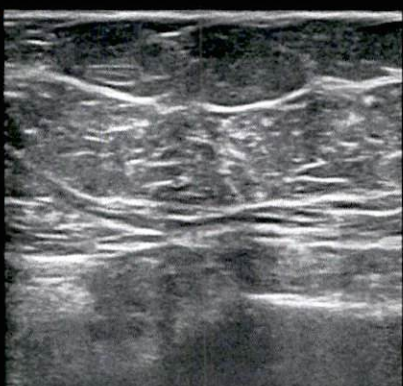
25/08/2020 10:29:40
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

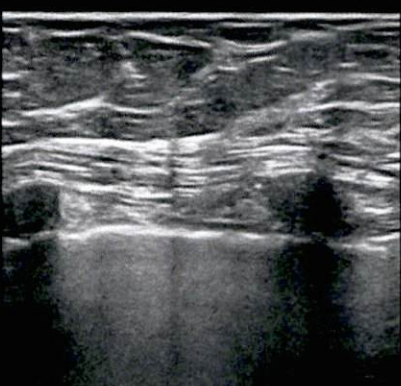
25/08/2020 10:29:56
Mardi
Thyroïde



200/200

Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bart saida 65

25/08/2020 10:26:24
Mardi
Thyroïde



200/200

AOU. 11 2020 14:14
ID= AGE=

AC, DERIVAT

BANTAL
SAIDA

