

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.

biologie 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 063850

39772

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3.173

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BARTAL SAIDA

Date de naissance : 26/10/55

Adresse : 37, Rue ABDERRAHMANE SAIDIASSE FES

Essaïdlaasas 6 ent. Cook Sidi

Tél. : 06.45.52.92.90 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade : BARTAL SAIDA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Précordialgic

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/08/2020

Siham

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
11/08/2020	Consultation	1	85000	Dr. Siham BELAICHE Angélique Bourakouchi 3ème F 0322 11 11 11
28/08/2020	consultation gratuite	1	0	Dr. Siham BELAICHE Angélique Bourakouchi 3ème F 0322 11 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/08/2023	158,30
	28/08/2023	118,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>C. B. 2000</i>	2000-03-28	270 + 210	850,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cache et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

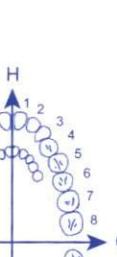
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		D	G	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>
H								
D	G							
B								
								

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين

استكشاف أمراض
القلب والشرايين

Le 11/8/2008

Bael Saito



PHARMACIE DE MÉDICAL MOHAMED V
CHIBIAB EDDINE Hakima
Lotissement Al Maâmidine Casablanca
Tél. 05 22 35 72 90



5 Jean
mid.

09,00

Messanine 200

77

50

200

Dr. Siham BELAICHE
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn
El Adraâ El Mourakouchi
Casablanca - Tel 05 22 61 11 33

MB763 0623
LOT PER
Prix 99.00

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

فوق أسيما و (BMCE) – الدار البيضاء الهاتف : 05 22 61 11 33

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



Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

القلب والشرايين

Bartel Saitz

49160

1

- D alle 100.000

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

1 amp / 15

$$\rho = 1$$

6970

Super Pow
mi

midi

LOT: L2900515
EXP: 07.2024

8

PPC
69.00 Dhs

$\overline{f} = M8,6^o$

DR. SINTA REACHE
CARDIOLOGUE
Angle 8W ION LOBATO
El Aoua El Jadida
Casablanca - Maroc

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5
(فوق أسيما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

**Angle Bd. Ibn Tachefine 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.Malika MOUSS BENMERI

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

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

إقامة الموحدين عمارة يعقوب المنصور 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 coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين

استكشاف أمراض
القلب والشرايين

05 22 61 11 33

Babt Sidi

~~Rx~~ **الفحص بالأشعة المقطعية**
ADIODIAGNOSTIQUE **AL MQUAHIDINE**
Drs. Malika MOUSSA & S. BEN ABBAD
RD: De La Grande Reineute, Rés. Al Mouahidine
BP: 10000 AL Mansour 1 (RDC) H.M - Casablanca
Tel: 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 أسيما 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 موس بنمرى
اختصاصية في الفحص بالأشعة

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
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Bc De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) H.M.-Casablanca
Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36
E-mail : rxmouss@hotmail.fr

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 - 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. : 2559278

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 موس بنمرى
اختصاصية 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

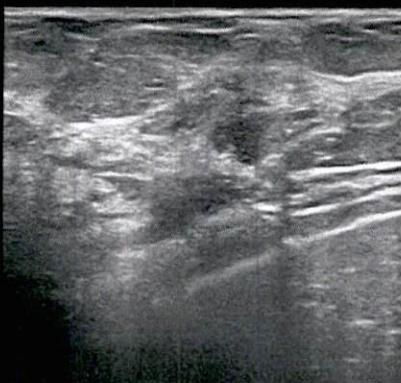
فحص بالأشعة للموحدين
RADIODIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
Rd De La Grande Ceinture, Rés. Al Mouahidine
Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) H.M - Casablanca
Tél: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax: 05 22 34 15 36

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

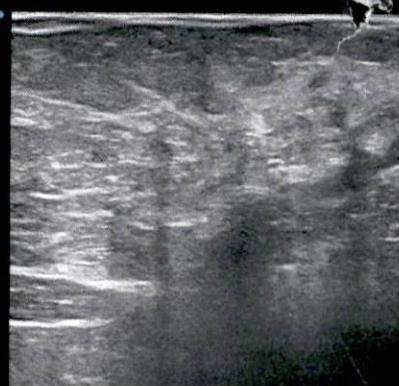
Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bartal saida 65

25/08/2020 10:25:14
Mardi
Thyroide



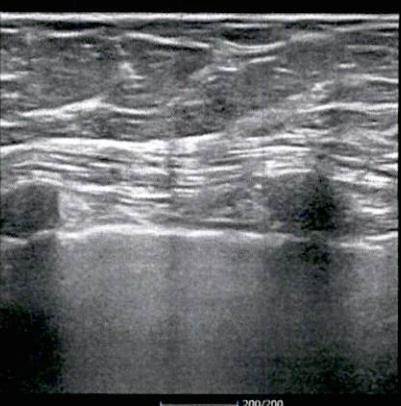
Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bartal saida 65

25/08/2020 10:25:36
Mardi
Thyroide



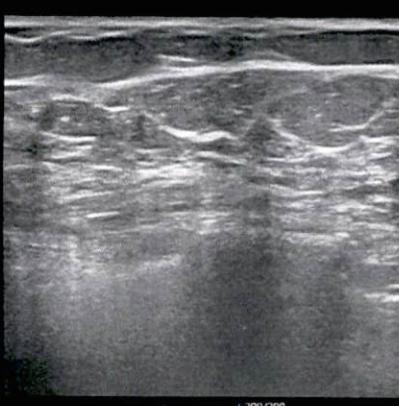
Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bartal saida 65

25/08/2020 10:26:24
Mardi
Thyroide



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

25/08/2020 10:27:22
Mardi
Thyroide



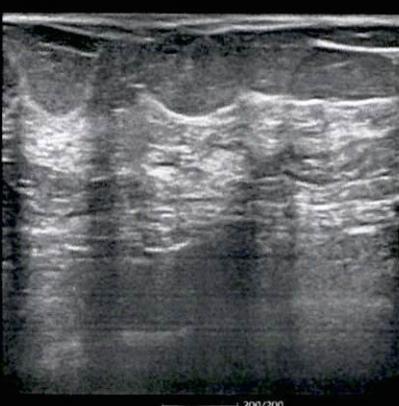
Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bartal saida 65

25/08/2020 10:29:00
Mardi
Thyroide



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

25/08/2020 10:29:40
Mardi
Thyroide



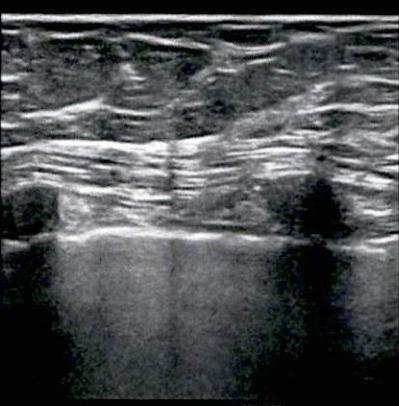
Radiodiagnostic AL MOUAHIDINE Dr MOUSS.M
PID:20082501 Unknown
Pname:bartal saida 65

25/08/2020 10:29:56
Mardi
Thyroide



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

25/08/2020 10:26:24
Mardi
Thyroide



AOU. 11 2020 14:14
ID=

AC,DERIVAT

BANTAL
SS,DD

