

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ue :

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

ducation :

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.

aire :

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.

rie 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° M21- 081591

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2578 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 1089H

Nom & Prénom : BENAÏSSA AHMED

Date de naissance : 01.04.1943

Adresse : Habtielle

Tél. 06 71 92 7004 Total des frais engagés : DA 6052,60

Autorisation CNCDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/01/22

Nom et prénom du malade : Benaïssa Ahmed VI Age : 78

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie autre

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 : Casablanca Le : 10.13.22

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/03/2022	CS		300.00	Pr. BAHLACI Abderrahim Pneumologie - Physiologie Tuberculose - Maladie de sarcoplasme 09103547 Pneumologue - Tuberculologue
10/03/2022	Physiothérapie		100.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Morsad 93, Lot. Boucif La Route 1100 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 321929 092043710	10/03/2022	2755,80
Pharmacie Morsad 93, Lot. Boucif La Route 1100 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 321929 092043710	10/03/2022	900,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10-03-2022	TDM	1500,00
	2022	Thérapie	
	090063788		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉFICIENT DES TRAVAUX																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DEBUT D'EXÉCUTION																		
				FIN D'EXÉCUTION																		
				CÉFICIENT DES TRAVAUX																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXÉCUTION																		
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES																						
DETERMINATION DU CÉFICIENT MASTICATOIRE																						
<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	00000000		00000000	D	00000000	00000000	35533411		11433553	B			G			
H	25533412	21433552																				
00000000		00000000																				
D	00000000	00000000																				
35533411		11433553																				
B																						
G																						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L																						

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



2200200250 / 220109152607BE

Prénom : AHMED

Nom : BENAISSE

DDN : 01/04/1943 E: 17/03/2022

Service : EXPLORATION ADULTE (SO)

PAYANT

Sexe: M

Bouskoura, le : 17/03/2022

17 RSS
22,80€
2) 3 Contamag



Pharmacie Marsad
93, Lot. Roudoua Route 1100
Sidi Maârouf-Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

3rd 15 le même aps petit dej' ✕ 0 J

1st 15 Jmmy 112 4p / 15
28,14€
3) Kefif 115 4p / 15



Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr BAHLAOUI Abderrahim
Pneumologie - Phtisiologie - Allergologie
Tabacologie
091035147

Pharmacie Marsad
93, Lot. Roudoua Route 1100
Sidi Maârouf-Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

T = 96,80

22,80

Cortancyl® 5mg
30 Comprimés

6 118000 060345

22,80

Cortancyl® 5mg
30 Comprimés

6 118000 060345

KALIEFF®

PPV 280H40
EXP 10/2025
LOT 18020 1

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

6 118000 030300

22,80

Cortancyl® 5mg
30 Comprimés

6 118000 060345

ORDON

Bouskoura, le : 15/3/2022

2200199737 / 220109152607BE
Prénom : AHMED

Nom : BENAISSE

DDN : 01/04/1943 E: 10/03/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT
Sexe: M

~~Drissie Morsad~~
~~93, Lot. Bouchara Route 1100~~
~~Sidi Maârouf - Casablanca~~
~~Tel: 0522 3219 29~~

S.V.

X Af

15.80 ₣

Grotexyl 20

le valerian 40g petit +

~~Pharmacie Morsad~~
~~93, Lot. Bouchara Route 1100~~
~~Sidi Maârouf - Casablanca~~
~~Tel: 0522 3219 29~~

S.V.

S.V.

82,11 ₣

Inulin 2

le valerian 40g flacon

98,90 ₣

140g / 5

S.V.

Gaviscon 500ml 15.45 ₣

843,05 ₣

un peu gout dragon neige

S.V.

un peu dragon neige
PT BHRL ALU Adherent
un peu dragon neige
un peu dragon neige



Pharmaceutical Institute
R.S. 283 900 AZZA Region Royal

PPV : 98 DH 90

45,90



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benn al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21ARQ P.P.V : 82,10 DH
6 118001 020591



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDC



2200199737 / 220109152607BE

Prénom : AHMED

Nom : BENAISSA

DDN : 01/04/1943 E: 10/03/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT
Sexe: M

Bouskoura, le :

10/31/2022

Bien portant Covid

TBM thank you



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200199737

F A C T U R E

N° 5.880 / 2022 du 10/03/2022

Nom patient : **BENAISSA AHMED**

Entrée 10/03/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 10/03/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation de pneumologie	1,00 K		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00



Nom du patient: BENAISSE AHMED
Type d'examen: Scanner thoracique
Médecin traitant: Pr Bahlaoui

Date: 10/03/2022

:

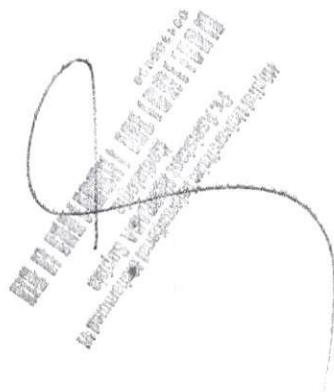
Technique : acquisition hélicoïdale, sans injection de PC/IV.

Résultat : comparativement à la TDM du 31/01/22

- Persistance de quelques plages de verre dépoli sous pleurales, bilatérales prédominant au niveau lingulaire et basal bilatéral.
- Epaississements septaux et non septaux diffus bilatéraux, à prédominance sous pleurale.
- Présence de 2 micro nodules sous pleuraux, au niveau apical droit, d'allure non spécifique.
- Calcification des artères coronaires et de l'aorte thoracique.
- Absence d'adénomégalie médiastinale.
- Respect des structures cardio-vasculaires du médiastin.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

Conclusion:

Aspect TDM thoracique de pneumopathie alvéolo interstitielle (Post-Covid19) avec atteinte lésionnelle estimée ce jour à (< 10%).



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200199761

F A C T U R E

N° 5 909 / 2022 du 10/03/2022

Nom patient : **BENAISSA AHMED**

Entrée 10/03/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 10/03/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Scanner thoracique	1.00 K		1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	1 500.00
Total Frais Clinique				1 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500.00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 500.00	1 500.00	0.00

Service Médecine Médicale
International Mohammed VI
Hôpital Universitaire



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Bouskoura, le :

10/03/2022

ORI



2200199737 / 220109152607BE

Prénom : AHMED

Nom : BENAISSE

DDN : 01/04/1943 E: 10/03/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

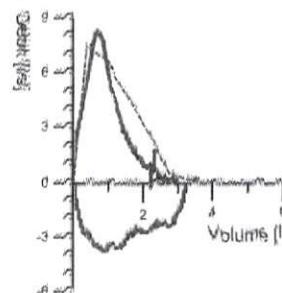
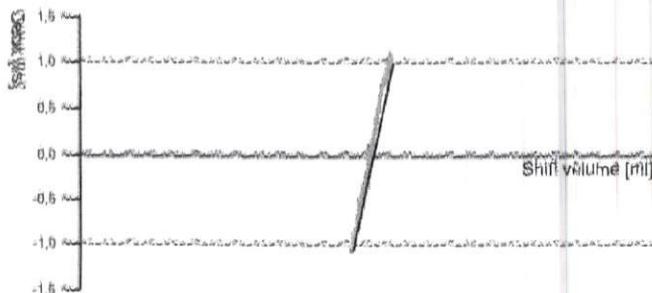
PAYANT
Sexe: M

plutôt ms - m

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. B. El Aidi - Dr. Abdellatif
Pneumologie - Pneumologie-Allergologie
Tabacologie
061035147

LABORATOIRE D'EXPLORATIONS
FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

ID Patient: 220109162007BE Sexe: Masculin Taille: 173 cm
 Nom: BENAISSA Date de naissance: 01/04/1943 Poids: 74 kg
 Prénom: AHMED Âge: 78 Ans IMC: 24,7 kg/m²
 Date du test: 17/03/2022



Paramètres	Théor.	Best	%Pred.	Post
CVF [l]	3,71	2,99	81	
VC [l]	3,72	3,57	96	
VEMS [l]	2,77	2,34	85	
VEMS/CVF [%]	75	78	104	
VEMS/CVL [%]	73	66	90	
DEP [l/s]	7,42	8,25	111	
DEM25-75 [l/s]	2,01	2,01	100	0,0

Bodyplethysmographic resistance

Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
Rawtot	kPa/(l/s)	0,30	0,17	57
Rawex	kPa/(l/s)	-	0,19	-
Rawin	kPa/(l/s)	-	0,22	-
Rawtot	kPa*s	1,10	0,69	60

Bodyplethysmographic volumes

Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
CPT	-	0,74	5,70	85
VGT	-	3,66	3,49	94
VR	-	2,75	2,14	78
VGT/CPT	%	80	81	101
VR/CPT	%	44	37	85

Coopération moyenne

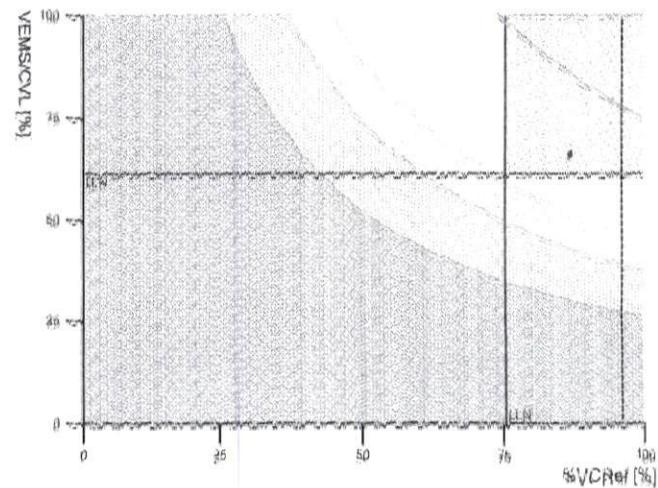
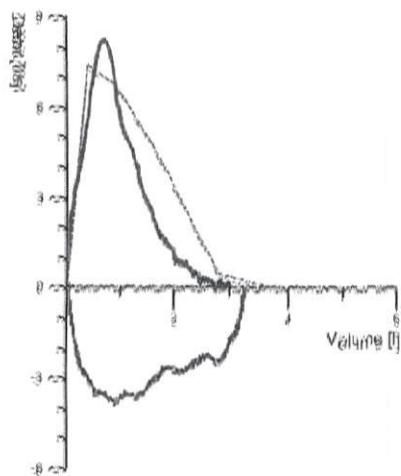
Par rapport à l'EFR du 08/02/2022: Amélioration des valeurs fonctionnelles: VEMS (85 % vs 71 %);

CPT (86 % vs 76 %) et DLCO (99 % vs 68 %)

Professeur Abdelkrim BAHLAOUI

LABORATOIRE D'EXPLORATIONS
FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

ID Patient:	220160152607BE	Sexe:	Masculin	Taille:	173 cm
Nom:	BENAISSA	Date de naissance:	01/03/1943	Poids:	74 kg
Prénom:	AHMED	Age:	78 Ans	IMC:	24,7 kg/m ²
Date du test:	17/03/2022				



	Unité	Théor.	Pre	% Pred.
CV	l	(12)	3,72	3,57
VCF	l	(12)	3,72	3,57
VEMS	l	(36)	2,77	2,34
VEMS/CVF	%	(36)	75	78
VEMS/CVL	%	(12)	73	66
DEP	l/s	(12)	7,42	8,25
DEM75	l/s	(12)	6,71	8,15
DEM50	l/s	(12)	3,79	2,72
DEM25	l/s	(36)	0,50	0,05

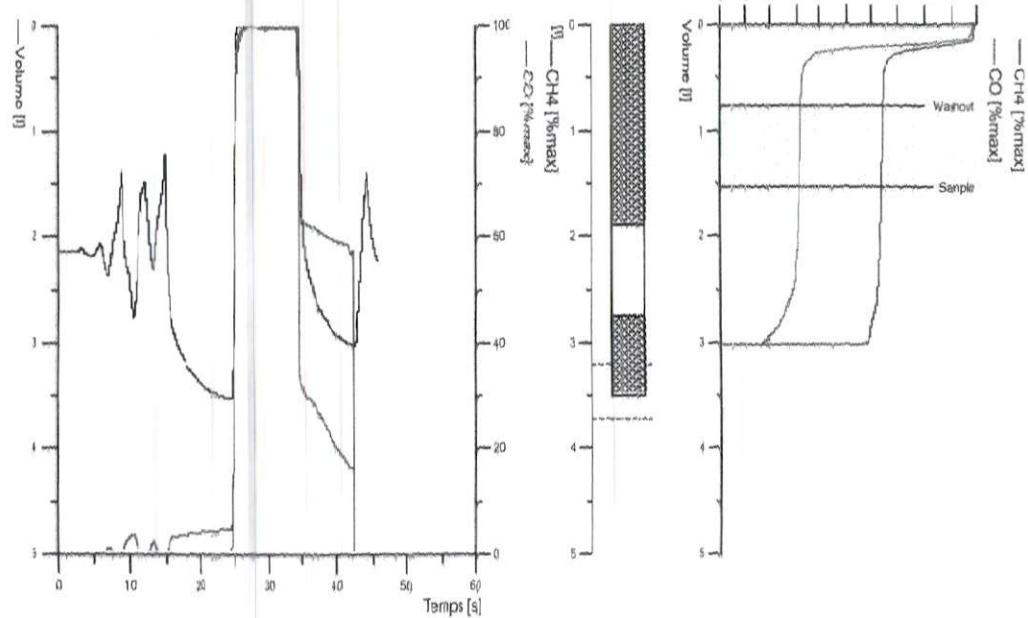
Coopération moyenne

Par rapport à l'EFR du 08/02/2022: Amélioration des valeurs fonctionnelles: VEMS (85 % vs 71 %); CPT (86 % vs 76 %) et DLCO (99 % vs 68 %)

Professeur Abdelkrim BAHLAOUI

FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES

ID Patient	220109152607BE	Sexe:	Masculin	Taille:	173 cm
Nom:	BENAISSA	Date de naissance:	01/04/1943	Poids:	74 kg
Prénom:	AHMED	Age:	78 Ans	IMC:	24,7 kg/m ²
Date du test:	17/03/2022				



Diffusion capacity

Paramètres	Unité	Théor.	Best	%Pred.
TLco (Hb)	nmol/kPa/min	7.80	7.69	99
Kco (Hb)	nmol/kPa/min/l	1.33	1.56	117
CPT	—	6.74	5.09	75
CRF	—	3.86	2.33	64
VR	—	2.75	1.59	58
VR/CPT	%	44	31	71

Coopération moyenne

Par rapport à l'EFR du 08/02/2022: Amélioration des valeurs fonctionnelles: VEMS (85 % vs 71 %); CPT (85 % vs 76 %) et DLCO (99 % vs 68 %)

Professeur Abdelkrim BAHLAQUI



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200200250

F A C T U R E

N° 6 404 / 2022 du 17/03/2022

Nom patient : **BENAISSA AHMED** Entrée 17/03/2022

Prise en charge : **PAYANTS** Sortie 17/03/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Plethysmographie avec test de diffusion	1,00	K0055	1 400,00	1 400,00
			Sous-Total	1 400,00
Total Frais Clinique				1 400,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	Total	1 400,00
MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS		

	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	1 400,00	1 400,00	0,00

