

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

ons 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.

ique :

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

Nº P19-0041708

ND: 49910

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27H1 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAFID Ahmed

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Rue 1 villa 43 El houdbat Benrechid

Tél. : 06864084 Total des frais engagés : 1259,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/11/20

Nom et prénom du malade : HAFID Ahmed Age : 64 ans

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : RHD, colopathie Date : 03 DEC. 2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : Benrechid

Le : 03.11.2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
04/11/20			120 € ca	<p>Dr JAMI Médecine Générale lot Al Yousser 2 Rue Moukawir 5418 Stage Berrechid (En Face Laboratoire Sekkar) TEL: 05 285 63 40</p>
07/11/20			Gratuit	<p>MU Signature : Dr JAMI Date : 07/11/2018 Laboratoire Sekkar</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ASMOUN Samir Docteur en Pharmacie BESCHID AL HADES ASMA'A PHARMA ASMOUN Samir Docteur en Pharmacie	04/11/2020 02/11/2020	268,00 774,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MOUSSA AL ABBAS Bd. Brahim Razzouk Jounieh 14010 Tél : 0522 410000	17/11/2020	radiation	opérateur 300,00

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 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 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Amina JAMI

Médecine Générale

Echographie - ECG

Ancien Médecin Interne

à l'Hôpital M^{ed} Baouafi Casablanca

DU de Gynécologie

Infertilité et suivie de Grossesse

de l'Université de Bordeaux



الدكتورة أمينة جامي

الطب العام

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة

ASMOUN Samir

Docteur en Pharmacie

Rue ASSALAM Hay Al Houda

BERRECHID

Tel: 05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

05 22 32 84 94

Dr Amina JAMI

Médecine Générale

Echographie - ECG

Ancien Médecin Interne

à l'Hôpital M^{ed} Baouafi Casablanca

DU de Gynécologie

Infertilité et suivie de Grossesse

de l'Université de Bordeaux



ASMOOUN Samir
Docteur en Pharmacie
2 Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94

الدكتورة أمينة جامي
الطب العام
الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

خريجية كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة

بمستشفى محمد بوافي بالدار البيضاء
دبلوم أمراض النساء، القم ومتابعة العمل
من جامعة بوردو فرنسا

Patient : Hm HAFID Amine

Date : 02/12/2022

Ordonnance

71,40

S.V.

٢٤ ميلفاسون ٢٠٠ مجم.
١٥٣ . ٦٧٤ .



ASMOOUN Samir
Docteur en Pharmacie
2. Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél: 05 22 32 84 94

الدكتورة أمينة جامي
الطب العام
الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
2 Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID (En Face du Centre Sékkat)
Tél: 05 22 32 84 94

تجزنة اليسر 2, شارع المقاومة رقم 18 الطابق الأول برشيد (أمام مختبر التحاليل سقاط)

الهاتف : 05 22 51 69 40

Dr Aïhiña JAMI

Médecine Générale

Echographie - ECG

Ancien Médecin Interne

à l'Hôpital M^{ed} Baouafi Casablanca

DU de Gynécologie

Infertilité et suivie de Grossesse

de l'Université de Bordeaux



الدكتورة أمينة جامي

الطب العام

الشخص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة

بمستشفى محمد بوعزيز بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء، العقم ومتابعة الحمل

من جامعة بوردو فرنسا

Patient : HAFID Amine

Date : 04/11/201

Ordonnance

Recherche grossesse

→ Echographie

RADIOPHYSIQUE AL ANDALOUSS
Dr. ENNOUNA Mohamed Fouad et
Dr. E. Bd. Brahim Roudani N°3 - Casa
Angle Bd. Jaures N°3 - Casa
Rue Jean Jaures N°3 - Casa
Tél : 0522 49 00 03

الدكتورة أمينة جامي
Dr JAMI Aïhiña
Médecine Générale
الطب العام
Lst. Al Yousef 2, Rd. Al Moudawara 10/15
1^{er} Etage - Berrechid (en Face L'école... Berkak)
TEL : 05 22 51 69 40

تجزئة اليسر 2, شارع المقاومة رقم 18 الطابق الأول برشيد (أمام مختبر التحاليل سقطاط)

Tél: 05 22 51 69 40

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 17/11/2020

MEDECIN TRAITANT : DR. JAMI

NOM & PRENOM : MME BAYI MINA EP. HAFID
EXAMEN : ECHO MAMMOGRAPHIE**MAMMOGRAPHIE**

- Seins en involution graisseuse, type 2.
- Absence de surcroit d'opacité de type stellaire.
- Absence de foyer de microcalcifications d'allure suspecte.
- Le revêtement cutané est fin et le sous-derme est libre.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

- Absence de lésion kystique ou nodulaire au niveau des deux seins.
- Ganglion axillaire gauche d'aspect inflammatoire.

Au total :

- Echo - mammographie ne révélant pas d'anomalies en dehors d'un ganglion axillaire gauche d'aspect inflammatoire.
- Examen classé BIRADS 1 de l'ACR.

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
 Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
 Angle Bd. Brahim Roudani et
 Rue Jean Jaures N°8 Casablanca
 Tél : 0522 49 00 03

**Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 17/11/2020

FACTURE
N° 3483/20

MME BAYI MINA

EXAMEN	MONTANT
ECHO-MAMMOGRAPHIE	800 DHS

RADILOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd. Brahim Roudani et
Rue Jean Jaures N°8 - Casa
Tel : 0522 49 00 03

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Patente N°: 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com

Ultrasound Image Report

Page 4 of 5

Patient

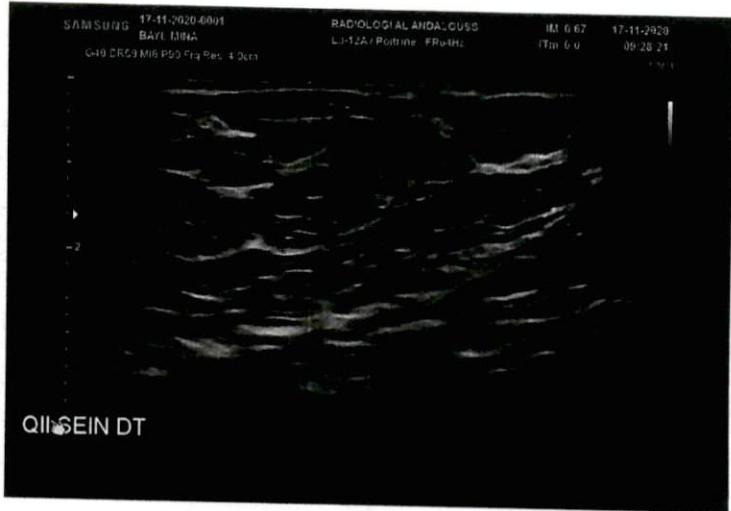
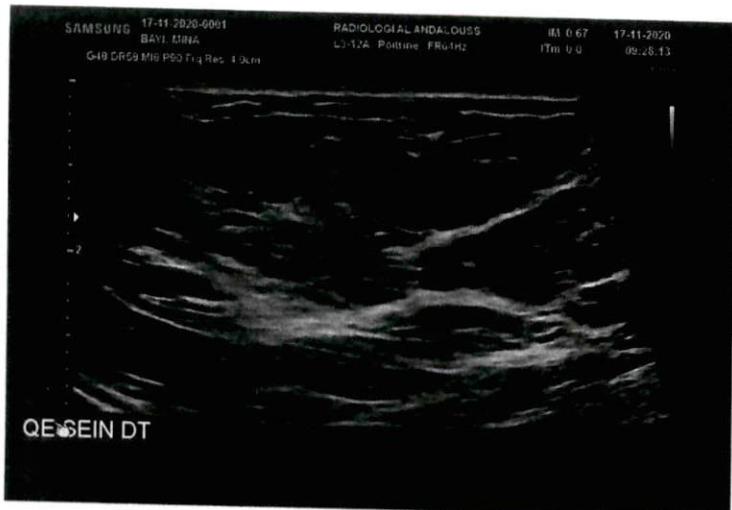
N°
Nom
D. naissance
Sexe

17-11-2020-0001
BAYI, MINA

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

17112020



Ultrasound Image Report

Page 5 of 5

Patient

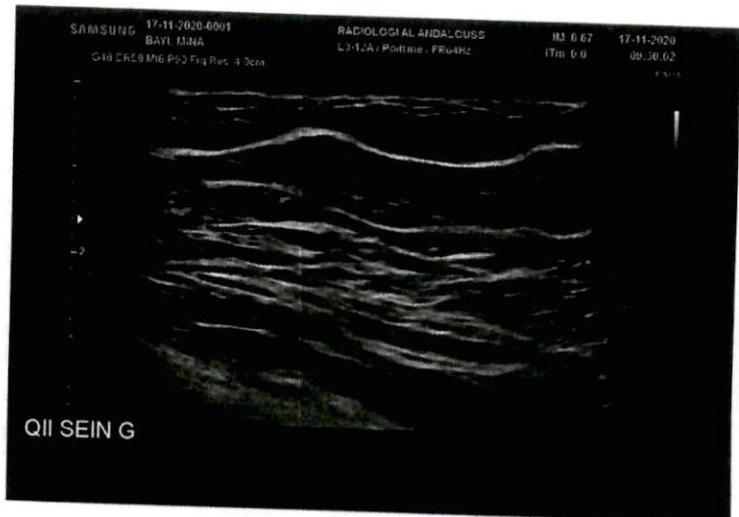
N°
Nom
D. naissance
Sexe

17-11-2020-0001
BAYI, MINA

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

17112020



Ultrasound Image Report

Page 3 of 5

Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

17-11-2020-0001
BAYI, MINA

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

17112020

