

# 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 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.

M22- 0050182

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 82167

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RESSOUANY HASSAN

165005

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9, résidence RIAD, rue IBN KHAIRANE Méri Sultane  
SUD CASABLANCA

Tél. : 0663607226 Total des frais engagés : 1021,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABETE**  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TELE: 02 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Date de consultation : 18/05/2023

Nom et prénom du malade : RESSOUANY Hassan Age : 65 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : CASABLANCA

Le : 26/05/2023

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
26/12/2013	CS		300	ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, BD. RAHALI A. TELE: 022 31 630 - FAX: 022 31 670 ENDOKOU 39, BD. RAHALI MESKINI - CASA TELE: 022 31 630 - FAX: 022 31 670
25/12/2013	CS			

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>LABORATOIRE HAMZI</b>  <b>d'ANALYSES MEDICALES</b>  <b>64, BLD N° 1055 1er - Casablanca</b>  <b>Tél : 05 22 28 40 66 / Fax : 05 22 28 40 46</b></p>	29/05/2023	ICE 001635816000075	150.00 <b>INP : 093060721</b>

## 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 de l'ODF.

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
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse

Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

INPE 061113076

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 26.05.2023

Ressources Hasan

Signature de Dr. Mikou Abdelhaq

LABORATOIRE HAMZAUI  
ANALYSES MEDICALES  
Boulevard Hassan II, 1er - Casablanca  
Tél. : 05 22 31 16 30 - Fax : 05 22 28 40 46

Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 06 74

39, شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 05 22 31 06 74  
39, Bd Rahal El Meskini - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail:famillemikou@gmail.com

## Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse  
Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

## Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

## Sur Rendez-vous

Membre de :

- *SFD* Société Francophone du Diabète
  - *EASD* Association Européenne pour l'Etude du Diabète
  - *MGSD* Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le - 5 Juin 2023

- 5 juil 2023

RESSOVANY Kazar  
PH DE N D 9, C  
NIEEL HOUDA  
N Sari-AU  
SSI  
tel: 0522.28.51.44 - CASABLANCA  
Traitemen  
Pour 3 M  
60.40 X 3  
A  
Ans  
Amel Long  
AMAREL  
LOT  
PER  
CP B30

## Traitement Pour 3 Mois

390.00 Galvus  
146  
+ 571.20

DR MIKOUL A.  
ENDOCRINOLOGIE DIA-  
39, BD. RAHAI EL MESKINI  
TEL: 8.822 21 16 30 - FAX: 822





# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris  
DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 29-mai-23

Date de prélèvement: lundi 29/05/2023

49614

Référence:



Nom, Prénom:

RESSOUANY HASSAN

Préscripteur, Dr:

MIKOU ABDELHAQ

### BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Métabolisme glucose			
Glycémie à jeun .....		1,38	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Hémoglobine glyquée A1c .....		7,5	4,5 - 6,3 % HPLC

#### Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr Noureddine HAMZAOUI  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46



# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

S.O

## LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris  
DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA021460/2023

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:

2 290523 253450

Date de prélèvement lundi 29 mai 2023

Nom Prénom

RESSOUANY HASSAN

Médecin:

MIKOU ABDELHAQ

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
B118	Glycémie à jeun	30	1,10	33 dh
B119	Hémoglobine glyquée A1c	100	1,10	110 dh
	Prise de sang	10	1,10	11 dh
B 140				154,00 dh
Remise				4,00 dh
<b>Net à payer TTC</b>				<b>150,00 dh</b>

Arrête la présente facture à la somme de: CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr Noureddine HAMZAOUI  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46