

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

soins 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.

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.

optique :

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19-0026104

ND: 30131

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00782

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAITA Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Rue 30 N° 24 HAY ADIL CASABLANCA

Tél. : 06.67.04.80.50

Total des frais engagés : 1500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/06/2020

Nom et prénom du malade : HAITA Mohammed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie Respiratoire

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) : HAITA Mohammed



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 Pajement des Actes
5.6.20	C		30000	Dr. Abdellaziz AYOUBI Professeur Pneum-Allergologie 40, Rue des Maritaux Tél : 03.22.22.03.03 - UNILYANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
05/22/2020	05/26/2020	1050,00
05/22/2020		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. MOUSSI	05/06/2020	0.25	50,00
Dr. M. MOUSSI			
Dr. M. MOUSSI			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
	</			

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد العزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق وأمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي
تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le :

05/06/2020

HAITA MOHAMMED

- 145,00x6
• Seretide aérosol 125µg/25µg
2 bouffées, matin, soir, pendant 3 mois

Dr Abdelaziz AICHANE
Pneumo-Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél. : 05 22 60 22 43 - 05 22 60 22 43

Dr Abdelaziz AICHANE
Pneumo-Allergologie
40, Rue des Hôpitaux
Tél. : 05 22 60 22 43 - 05 22 60 22 43

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 634038
6 118001 141869

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 637436
6 118001 141869

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 639023
6 118001 141869

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 634038
6 118001 141869

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 635414
6 118001 141869

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 175,00 DH
ID : 637436
6 118001 141869

40. شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

Té. : 05 22 22 03 03

Professeur Abdelaziz AICHANE

Spécialiste en pneumologie-Allergologie

Cabinet des explorations pneumologiques et allergologiques

Asthme et Maladies Allergiques tests cutanés Allergologiques

Désensibilisation Explorations Fonctionnelles Respiratoires

Bronchoscopie Thoracoscopie Sevrage tabagique



الدكتور عبد الهزيز عيشان

أستاذ جامعي سابق بكلية الطب

و مستشفى 20 غشت الدار البيضاء

أخصائي في أمراض التنفس والحساسية

الضيق و أمراض الحساسية خاليل الحساسية العلاج المناعي

تشخيص الوظائف التنفسية تشخيص الشخير الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : ٥٦٦٢

الموعد : ٢٠٢٢-١٢-٢٠٢٣

الموعد : ٢٠٢٢-١٢-٢٠٢٣

Dr. Abdelaziz AICHANE
RADIODIAGNOSTIC AL MOUHIDINE
Dr. MOURIDA MOUSS BENMERI
Bd. DE LO GRAND'RUE / Moudouine 180
Tél: 05 22 24 15 36 / 05 22 34 15 30

Dr. Abdelaziz AICHANE
RADIODIAGNOSTIC AL MOUHIDINE
Dr. MOURIDA MOUSS BENMERI
Bd. DE LO GRAND'RUE / Moudouine 180
Tél: 05 22 24 15 36 / 05 22 34 15 30

40, شارع المستشفيات. الطابق الأول. رقم 5 قبالة مصلحة 28 - مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء

40, Rue des hôpitaux. 1er étage N°5 en face pavillon 28 - hôpital Ibnou Rochd - Casablanca

الهاتف : Té.: 05 22 22 03 03



Casablanca, le 05/06/2020

Facture N°3375/2020

Nom patient : **HAITA MOHAMED**

Examen réalisé : **RX. THORAX FACE**

Montant : **150 DH**

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

REGLEMENT : ESPECES

فحص بالأشعة الموجدين
RADIO DIAGNOSTIC AL MOUAHIDINE
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 الموجدين عمارة يعقوب المنصور 1 (الطابق السفلي) شارع الجازم الكبير - الصي المحمدى - الدار البيضاء.

Résidence AL MOUAHIDINE - Imm. Yacoub Al Mansour 1 (R.D.C) - Bd. Grande Ceinture - Hay Mohammedi
Casablanca - Tél.: 05 22 34 15 36 / 37 - Fax : 05 22 34 15 36 - E-mail : rxmous@hotmai.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. 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
إختصاصية في الفحص بالأشعة

Casablanca , le 05/06/2020

NOM DU PATIENT : HAITA MOHAMED 72 ANS
MEDECIN TRAITANT : DR AICHANE A
EXAMEN REALISE : RX. THORAX FACE
RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Dyspnée chez un patient tabagique cardiaque et diabétique.

- Poumons emphysémateux.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif décelable.
- Index cardio-thoracique normal.
- Culs de sac pleuraux libres.

Confraternellement
Signé : DR MOUSS

AL MOUAHIDINE
RADIOLOGIC AL MOUAHIDINE
Dr. Malika MOUSS BENMERI
La 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

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