

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Diagnostique 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.

## Maladie chronique :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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- 066413

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5316 Société : RMA 7  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MR JABER Mohamed  
Date de naissance : 31.12.1956  
Adresse : Rue 9 n° 169 Catissement Sidi Abdou  
OULFA - CASA  
Tél. : 0634656219 Total des frais engagés : 3494,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08.07.2020  
Nom et prénom du malade : Jaber Mohamed Age : 64 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Fibrose + Hépatite  
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 : Casa Le : 24/07/2020  
Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
01/07/20	C			
08/07/20	Soi 500		1100,00	
15/07/20	CS			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmarien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	1/07/20	142,20
	15/07/20	1032,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/07/20	B 280	520,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

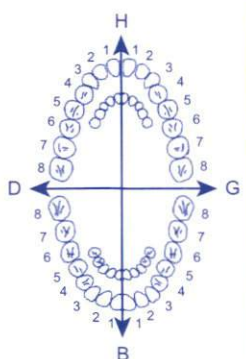
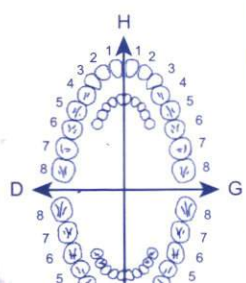
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
B														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS											
			DATE DU DEVIS											



E 15/07/20.

Mr JABER Hshamed

803.00

- Pyleira gelluls

3 gelluls x 4 j après

reps ou etables x 10 jms.

- Ded's 20 g.

99.00

1 gellule x 2/5 about 6 jps  
x 10 j.

LOT 190817  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH

- Ultra-tenor 250

65.107<sup>2</sup> 2 gelluls x 2/5 a 10 j

1032.20

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 : شارع عمر الأديسي ( قرب حديقة مردوخ ) - الدار البيضاء - الفاكس : 64

64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél : 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

Zakaria SAIB

Docteur en Pharmacie

34, Bd. Oussif Daouda El Azhar II  
Casablanca - Tél: 05 22 91 16 64



Dr. BADRE Wafaa  
Professeur en  
Gastro-Gastro-Enterologie  
et Proctologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P. N° 127182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

Fab :

مصنع

EXP :

مصالح لتغذية

571

12 2019

12 2022

BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

Lot :

مجموعة

Fab :

مصنع

EXP :

مصالح لتغذية

571

12 2019

12 2022

BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH



clinique  
mers  
sultan



مصحة  
مرس  
السلطان

01/07/20

maphar  
Zi Zahra Ain Saeed Casablanca Maroc  
FORTTRANS SAC B4  
P.P.V. : 142,20 DH  
6118001181209

Dr TABER Mohamed

PHARMACIE SAIB  
Zakaria SAIB

Docteur en Pharmacie  
154, Bd. Oued Djaoua El Azhari II  
Casablanca - Tél: 05 22 91 16 64

PHARMACIE SAIB  
Zakaria SAIB  
Docteur en Pharmacie  
154, Bd. Oued Djaoua El Azhari II  
Casablanca - Tél: 05 22 91 16 64

— sans résidus 3 fois avant  
l'examen & pain blanc, wafers blancs,  
pâtes, œufs durs, thé, café, tisanes,  
miel, huile d'olive.

142.20

— Fortrans 1 boîte = 4 sachets

— Diluer chaque sachet ds 1 l d'eau  
et boire 2 l de préparation le Mardi  
soir de 20h à 24h et 2 l le Mercredi  
matin de 6h à 8h.

URGENCES 24H/24H

Dr. BADRE Wafaa  
Spécialiste en  
Gastro-Entérologie  
Proctologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

64, شارع عمر الادريس ( قرب حديقة مردوخ ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42  
64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél: 05 22 27 72 72(L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85: الهاتف  
E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010



Dr. Latifa BADRE

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : MAADRE

Nom et prénom : JABER Msloud MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 86 ans

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : .....

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : hémophile + fièvre

hémophile caractère myéloblastose akute  
+ petits plaques cythé. stéré. frottis  
supp auto no1

Radiographies : pass frottis cythé. stéré. frottis  
hds 29

Date : 28/07/20 Signature : [Signature]

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
MY IDRISSE 1<sup>er</sup>  
86, Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> (Face à l'école  
Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca  
Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - Email : 0662 05 99 94

شارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء 86  
86, Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> (Face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca

Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - Email : 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - I.C.E : 001633133000057 - INP : 091024588



Le 01/07/20.

M. TABER. Mohamed.

- Age = 65 ans.
- Ameliorant, Anémie + CA 159 élevé.
- GE Abd + VR = RAS.
- ASCD de recto-agss 1 épisode dya 3 mois.

↳ Fibroscope + Colonoscopie

Dr. BADRE Wafaa  
Professeur en  
Hépatogastro-Entérologie  
et Proctologie  
CHU Mohammed VI Casablanca

**URGENCES 24H/24H**

RDV le Mercredi 08/07/20  
à 12h.

 **Dr. BADRE Wafaa**  
Professeur en  
Hépatologie-Gastro-Entérologie  
et Proctologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca





ICE:001728360000010

**F A C T U R E**

N° : 1471 / 2020 du 08/07/2020

Numéro dossier : 0G081151

Médecin traitant : DR. BADRE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr JABER MOHAMED	Payant	08/07/20	08/07/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FIBRO+COLONO		1,00	1 800,00	1 800,00
			Sous/Total	1 800,00
Total clinique				1 800,00

Arrêtée à la somme de : MILLE HUIT CENTS DIRHAMS				TOTAL GENERAL		1 800,00
Encaissé espèce		Encaissé chèque		Total	Solde	
1 800,00				1 800,00		

Droit de Timbre  
Selon Les Dispositions de  
l'Article 252-I-B du CGI

CLINIQUE MERS SULTAN  
64, Rue Omar El Idrissi  
Tél : 05 22 27 72 72 - Fax : 05 22 26 79 42



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytopathologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 08/07/2020

Nom & Prénom : JABER MOHAMED

N° d'examen : 2007H0228

Date réponse : 13/07/2020

## FACTURE N° 20/4823

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Antre + fundus.	B280	520,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cent vingt Dirhams

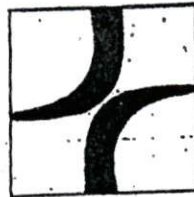
Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
My IDRIS I<sup>er</sup>  
86 Bd My Idress 1<sup>er</sup> (face à l'Ecole  
Charles de Foucauld) Rés Al Jawaher  
Tél 0522 861 836 / 29 - Casablanca



clinique  
mers  
sultan



مصلحة  
مرس  
السلطان

Date : 08/07/20

Nom & Prénom du Malade :

N. JABER Mohamed (86 ans)

Diagnostic :

Angine de poitrine

Chirurgien :

P. BADE

Anesthésiste :

Panseuse :

Coloscopie

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

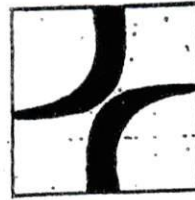
Progrès faite jusqu'au début du  
colon gauche sur un colon assez bien  
préparé, il n'a pas été noté  
d'anomalies morphologiques.

Le progrès au delà n'a pu être  
faite malgré plusieurs tentatives à cause  
d'une torsion au niveau du plexus de  
l'arc azygos qui n'a pu être  
réduite (adhérences ?) malgré plusieurs tentatives.

C/C Coloscopie incomplète en raison  
d'une boucle sigmoïdienne difficile  
à franchir.



clinique  
mers  
sultan



مصلحة  
مرس  
السلطان

Date : 08/07/20

Nom & Prénom du Malade : M. TABER Mohamed (65 ans)

Diagnostic : Anorexiénervose + Anémie

Chirurgien : Dr. BADRE

Anesthésiste : -

Panseuse : Fibroscope

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Oesophage : Cardia à 40 cm des arcades  
dentaires, Oesophagoscope sans anomalie  
Estomac : Ec. muqueux clair, peu abondant  
plus franchement congestionné, il existe 3 petits  
flegs cythémateux au voisinage final  
de 1/1,5 cm environ. Biops. n° 2,  
Biops. franches n° 3.  
Autre est légèrement cythémateux Biops.  
n° 1.  
Intestin : franches  
Bulbe, DI, DII : sans anomalie  
Colon : Gestate antro-franchement cythémateux

Dr. BADRE W. S.  
Professeur en  
Hépatologie, Gastro-entérologie  
et Proctologie  
CHU de Casablanca



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس 1

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISSE 1<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytopathologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 08/07/2020

N° d'examen : 2007H0228

Date de réponse : 13/07/2020

Nom et Prénom : Mr JABER MOHAMED

Sexe : M

Médecin traitant : Dr. BADRE

Age : 66 ans

**Nature du prélèvement :** Antre + fundus.

**Renseignements cliniques :** Amaigrissement + Anémie. Fibroscopie: gastrite érythémateuse antrale + petites lésions érythémateuses fundiques

## COMPTE RENDU

### I- Antre:

Le prélèvement communiqué comporte un fragment biopsique analysé sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse antrale. Le revêtement épithélial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphoplasmocytes et de granulocytes pénétrant la paroi des glandes. Celles ci sont en nombre légèrement diminué, régulières. Présence d'un follicule lymphoïde régulier. Les coupes colorées au giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

### II- Fundus :

Le prélèvement communiqué comporte quatre fragments biopsiques analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique fundique. Le revêtement épithélial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité légère à modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de granulocytes pénétrant le revêtement des glandes. Celles ci sont en nombre conservé, régulières. Les coupes colorées au giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

**CONCLUSION :** I- Gastrite antrale chronique modérée évolutive, folliculaire, légèrement atrophique, d'activité modérée, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de l'hélicobacter pylori++.

- Absence de signe de malignité.

II- Gastrite fundique chronique modérée évolutive, non atrophique, d'activité modérée, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de l'hélicobacter pylori++.

- Absence de signe de malignité.

Signé : Dr RAIS Meryem

Signé : Dr L. BADRE

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
Mly. IDRISSE 1<sup>er</sup>  
86, Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> (Face à l'Ecole  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Casablanca 20  
Tél : 05 22 86 18 36 / 29 - Casablanca

Dr. BADRE Latifa  
Anatomocytopathologiste  
86, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>  
Tél : 05 22 86 18 36 et 86 18 29  
05 22 86 18 36

86, Bd. My Idriss 1 (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca / 86 - شارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء / 86

Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - INP : 091024588





مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس 1

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRISSE 1<sup>er</sup>

Oncologie & Diagnostic du Maroc

**Dr. Latifa BADRE**

Anatomocytopathologiste  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 08/07/2020

N° d'examen : 2007H0228

Date de réponse : 13/07/2020

Nom et Prénom : Mr JABER MOHAMED

Sexe : M

Médecin traitant : Dr. BADRE

Age : 66 ans

**Nature du prélèvement :** Antre + fundus.

**Renseignements cliniques :** Amaigrissement + Anémie. Fibroscopie: gastrite érythémateuse antrale + petites lésions érythémateuses fundiques

## COMPTE RENDU

### I- Antre:

Le prélèvement communiqué comporte un fragment biopsique analysé sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse antrale. Le revêtement épithélial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est fibreux, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité modérée fait de lymphoplasmocytes et de granulocytes pénétrant la paroi des glandes. Celles ci sont en nombre légèrement diminué, régulières. Présence d'un follicule lymphoïde régulier. Les coupes colorées au giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

### II- Fundus :

Le prélèvement communiqué comporte quatre fragments biopsiques analysés sur plusieurs plans de coupe, correspondant histologiquement à de la muqueuse gastrique fundique. Le revêtement épithélial de surface est régulier, indemne de dysplasie et de métaplasie intestinale. Le chorion est congestif en surface, siège d'un infiltrat inflammatoire d'intensité légère à modérée fait de lymphocytes, de plasmocytes et de granulocytes pénétrant le revêtement des glandes. Celles ci sont en nombre conservé, régulières. Les coupes colorées au giemsa montrent la présence de l'hélicobacter pylori en quantité modérée.

**CONCLUSION :** I- Gastrite antrale chronique modérée évolutive, folliculaire, légèrement atrophique, d'activité modérée, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de l'hélicobacter pylori++.

- Absence de signe de malignité.

II- Gastrite fundique chronique modérée évolutive, non atrophique, d'activité modérée, sans dysplasie ni métaplasie intestinale, avec présence de l'hélicobacter pylori++.

- Absence de signe de malignité.

Signé : Dr RAIS Méryem

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
Mly. IDRISSE 1<sup>er</sup>  
86, Bd. My Idriss 1<sup>er</sup> (Face à l'Ecole  
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher  
Casablanca 22 86 18 36 / 29

Signé : Dr L. BADRE

Dr. BADRE Latifa  
Anatomocytopathologiste  
86, Bd. Moulay Idriss  
Tél : 05 22 86 18 36 et 86 18 36 29  
Fax : 05 22 86 18 36

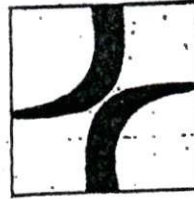
86, Bd. My Idriss 1 (face à l'école Charles de Foucauld) Résidence Al Jawaher - Casablanca / 86 شارع مولاي إدريس الأول إقامة الجواهر - الدار البيضاء

Tél : +212 522 861 836 - Fax : +212 522 861 829 - 0662 05 99 94

Patente : 36349688 - INP : 091024588



clinique  
mers  
sultan



مصلحة  
مدرس  
السلطان

Date : .....

Nom & Prénom du Malade : .....

JABON Mohamed

Diagnostic : .....

Chirurgien : .....

Anesthésiste : .....

Panseuse : .....

Coloscopie

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Progrès fait jusqu'à la 1/2 du colon  
transverse sur un côlon assez bien préparé  
l'exploration muqueuse ne note aucune  
anomalie.

Cependant le progrès n'a pas pu  
être fait au delà à cause de  
la présence d'un aspect fermé de  
la lumière intestinale sur véritable sténose  
indivisible qui n'a pas pu être franchi  
malgré plusieurs tentatives (Adhérences ?  
maladie déjà opérée).

NOM & PRENOM:

## NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITANT

1° Date de la constatation de l'état du malade:

2° Renseignements clinique :

Anaigussent + Aneine

+ CA 19 9 ↑

3° Traitement envisagé correspondant à la cotation indiquée sur le bulletin d'information ou à la demande d'entente préalable (si possible, nombre des actes en série):

Coloscopie + Fibroscopie

4° Durée prévisible du traitement:

Casablanca, le 08/07/20.

Dr. BADRE Wafaa  
Professeur en  
Hépatologie-Gastro-Entérologie  
et Proctologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca



**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>Mr JABER MOHAMED</b>		
Chambre :		
Médecin traitant	<b>BADRE</b>	
Prise en charge	<b>Payant</b>	
Date entrée	<b>08/07/2020</b>	
Date sortie	<b>08/07/2020</b>	<b>12:39</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major

*CLINIQUE MERS SULTAN*  
*64, Rue Omar El Idrissi*