

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ntaire :

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

Nº P19- 066088

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 915 Société : 31721

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GRIRANE faddad

Date de naissance : 1949

Adresse : 106 - Rue ABDELLAHMAN-Sabraoui, CASABLANCA

Tél. 019/44218 Total des frais engagés : 500 + 186 Dhs

Cadre réservé au Médecin EL KOUHEN A.

MEDECIN EXPERT ASSERMENTÉ
PRES LES TRIBUNAUX
24, Rue Brahim El Amraoui
Bd. Med. V. Casablanca
Tél: 05 22 22 66 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/07/2012

Nom et prénom du malade : OR. R. REDDAI Grirane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète f. M. Thiam - Tympanite

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 : / /

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
25/07/2020	-	0	200	DR. EL HADJ MOUSSA MEDECIN EXPERT ASSESSMENT PRES LES TRIBUNAUX 24 RUE Brahim El Amraoui Bd. Med. V. Béchara Tel 05 22 22 56 21
		0	200	DR. EL HADJ MOUSSA MEDECIN EXPERT ASSESSMENT PRES LES TRIBUNAUX

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25-03-2010	18600

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

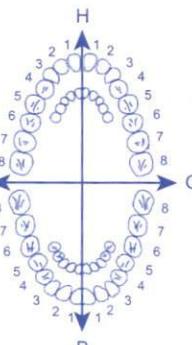
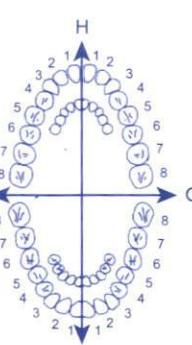
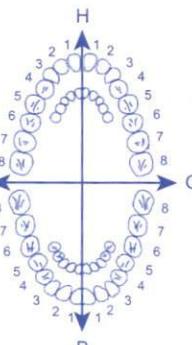
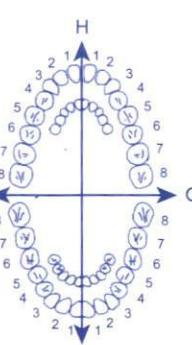
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur A. EL KOUHEN

Diplôme d'Échographie Pluridisciplinaire

Université Montpellier 1

Diplôme National Français de Médecine Aéronautique

Diplômé et Spécialiste en Médecine du travail

et Métrologie

Université California San Francisco U.S.A

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

Médecine Interne

الدكتور عبد الحي الكو亨

حاصل على دبلوم الفحص المتنوع بالصدى

جامعة مونبولي 1 - فرنسا

حاصل على الدبلوم الوطني الفرنسي في طب الطيران

اختصاصي و حائز على دبلوم الشغل و البيئة

جامعة كاليفورنيا سان فرانسيسكو

بالولايات المتحدة الأمريكية

خبير ملحق لدى محاكم

الطب الداخلي

25/07/2020

Casa, le :

Mr Er Reddad Grirane



RELAXIUM B6 300
1 gélule par jour



ANSIOVIT
1 gélule, par jour



Traitement pour 1 mois



Dr. EL KOUHEN A.
MEDECIN EXPERT ASSERMENTE
PRES LES TRIBUNAUX
24, Rue Ibrahim El Amraoui
Bd. Mohammed V Casablanca
Tel: 05 22 22 66 27



24، زنقة ابراهيم العمراوي (فرانسية) شارع محمد الخامس. الدار البيضاء. هاتف العيادة 05 22 22 66 27 - م.

24, Rue Ibrahim El Amraoui (ex rue Nolley) Bd. Mohammed V Casablanca.

Tél.: C. 05 22 22 66 27 - D. 05 22 94 42 11 - GSM : 06 61 13 54 39 - drkouhen@hotmail.com

Docteur A. EL KOUHEN

Diplôme d'Echographie Pluridisciplinaire

Université Montpellier 1

Diplôme National Français de Médecine Aérospaciale

Diplômé et Spécialiste en Médecine du travail
et Métrologie

Université California San Francisco U.S.A

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

Médecine Interne

Mr

Casa, le :

25.07.2020

Braaddeel Grizne

Facture

الدكتور عبد الحي الكو亨

حاائز على دبلوم الفحص المتنوع بالصدى

جامعة مونبولي 1 - فرنسا

حاائز على الدبلوم الوطني الفرنسي في طب الطيران

اختصاصي و حائز على دبلوم الشغل و البيئة

جامعة كاليفورنيا سان فرانسيسكو

بالولايات المتحدة الأمريكية

خبير محلف لدى محاكم

الطب الداخلي

Echographie Abdominale

Dr. EL KOUHEN
MEDÉCIN EXPERT ASSERMENTÉ
PRES LES TRIBUNAUX
Dr. EL KOUHEN
MEDÉCIN EXPERT ASSERMENTÉ
PRES LES TRIBUNAUX
24, Rue Ibrahim El Amraoui
Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél: 05 22 22 66 27

300 DH

DOCTEUR A. EL KOUHEN

Diplome d' Echographie Pluridisciplinaire

Université Montpellier I

Diplome National Français de Médecine Aérospatiale

Diplômé et Spécialiste en Médecine du Travail et l'
environnement

Université California San Francisco U.S.A

Médecin Assermenté

Expert près Les Tribunaux

Médecine Interne

25/07/2020

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Nom : **Mr ER REDDAD Grirane**

Clinique

Cholécystectomisé en 1996.

Examen

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Panréas de taille et d'échostructure normales.

Absence d'adénopathies cœliomésentériques.

Rate homogène, de volume normal.

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Dr. EL KOUHEN A.
MÉDECIN EXPERT ASSERMENTÉ
PRÈS LES TRIBUNAUX
24, Rue Brahim El Amraoui
Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél: 05 22 22 66 27

