

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-546087

38 409

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6076 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DHISSI SALAH EDDINE

Date de naissance : 15/01/1956

Adresse : Lot NAWASS 267 DAR BOUAZZA

NOUACEUR

Tél. : 0661183466 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 27 2020

Nom et prénom du malade : DHISSI SALAH EDDINE

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : pharyngite chronique

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 : 24/08/20

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
22/11/2020	5 2000 Denture	50 50 75	30 50 75	INP : 081092551 Dr. Said El-Afiani M. LARAKI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
22/11/2020	102,00 IMET 10 5 x Boite 45,8€

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Said El-Afiani Bd Oum Rabii - Casablanca Tel: 05.22.90.90.44 N° ICE: 001698908000000	18/07/2020	B1900	1000 000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

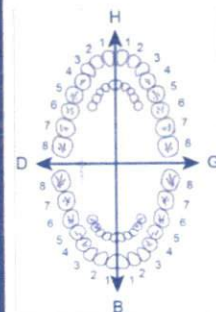
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canauxaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

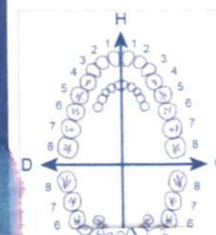
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE



N Dhini Selchethi

IMETH 10



1g 2 f / j



26.20 x 2 = 52.40

ACFOL 2g / j



plaquenil 1/



4960

1/3 Cne Fatma

102100

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

الدكتور رشيد المصافي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne

DOCTEUR RACHID LARAKI

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MÉDECINE INTERNE

Note d'honoraires

M. Dhissi Salah Eddine

Casablanca, le 22/07/2020

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	500,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Dynamap + SpO2	150,00 DH
Total	700,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 700,00 DH (Sept cents dirhams)

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecin Interne
400, Bd Brahim Roudani, Casablanca
Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

DOCTEUR Rachid LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani -Maarif – 20330 - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 – Email : rlaraki.interniste@gmail.com

M, Mme.....

Casablanca le

Thissir Salah F. elkhir
22.07.2020

DYNAMAP

Pa = 78/6

	SYST	MOY	DIAST	POULS
Bras droit	<i>124</i>	<i>85</i>	<i>71</i>	<i>81</i>
Bras gauche	<i>118</i>	<i>88</i>	<i>72</i>	<i>81</i>
2 mn				
4 mn				
6 mn				
Debout 1 mn	<i>124</i>	<i>122</i>	<i>85</i>	<i>86</i>
Debout 3 mn				

CONCLUSION :

Normale
Arterio-sclérose
pour

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
 Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani, A. Maarif - 20330 Casablanca
 05 22 98 16 69 - 05 22 98 14 07

DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme

Dhiss Salah Eddine

Casablanca le

22/07/2020

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : ✓

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : ✓

DENSITE : 1,020

SANG : ✓

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : ✓

LEUCOCYTES : ✓

CONCLUSION :

الدكتور ربيع العفراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani, Maarif - 20330 Casablanca
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

DOCTEUR RACHID LARAKI

with

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

Attestation médicale

N Dhissi Selchekou

présente une polyarthrite

rhumatoïde récurrente

en traitement par Pla-

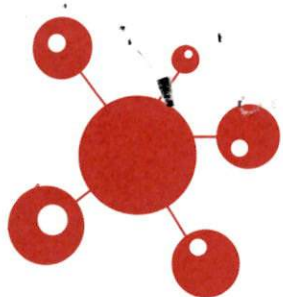
guenil

الدكتور رشيد العراقي

Dr Rachid LARAKI

Médecine Interne

400 Bd Brahim Roudani, Maarif - 20330 Casablanca



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200700364

CASABLANCA le 18-07-2020

Mr Salah Eddine DHISSI

Demande N° 2007182010

Date de l'examen : 18-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Fer sérique	B60	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Transaminase GOT (ASAT)	B50	B
	Transaminase GPT (ALAT)	B50	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0373	Transferrine	B150	B
	Réticulocytes	B30	B

Total des B : 900

TOTAL DOSSIER : 1000.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabi - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

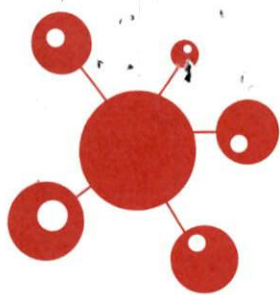
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabi , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Lundi 20 Juillet 2020

Dossier N° : 2007182010

Mr Salah Eddine DHISSI

Né(e) le : 15-01-1956

Date de l'examen : 18-07-2020

Prélevé le : au labo 18-07-2020 09:43

Prescription : Dr. Rachid LARAKI

Mr Salah Eddine DHISSI
CASABLANCA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

3.830	T/l	(4.400-5.600)	15-01-2020
3 830 000	/mm ³	(4 400 000-5 600 000)	3.870
12.2	g/100 ml	(13.6-17.6)	12.8
37.1	%	(40.0-54.0)	37.3
96.9	μ3	(84.0-100.0)	96.4
31.9	pg	(>27.0)	33.1
32.9	g/100 ml	(31.0-36.5)	34.3
14.0	%	(0.0-18.5)	14.7

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

3 150.0	/mm ³	(4 100.0-10 500.0)	4 100.0
58.4	%		62.0
1 840	/mm ³	(1 900-6 000)	2 542
1.6	%		2.0
50	/mm ³	(10-540)	82
1.0	%		0.0
32	/mm ³	(0-200)	0
29.8	%		31.0
939	/mm ³	(920-3 200)	1 271
9.2	%		5.0
290	/mm ³	(300-1 050)	205
259 000	/mm ³	(150 000-400 000)	311 000

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698903000008

Page 1 sur 3

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199, Boulevard Oum Rabii, EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

Réticulocytes :

Soit :

1.1 %
42 130 /mm³

(25 000–75 000)

10-07-2019

1.2

44 880

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

92 mm

(<20)

15-01-2020

62

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

Fer sérique

(Férène)

0.88 mg/l (0.56–1.70)

15.8 µmol/l (10.0–30.4)

Transferrine :

(immunoturbidimétrie)

2.00 g/l (2.00–3.50)

50.0 µmol/l (50.0–87.5)

Coeff. Saturation Transferrine

31.5 % (20.0–40.0)

Ferritine

(Chimiluminescence, Beckman coulter)

169.2 ng/ml (30.0–400.0)

10-07-2019

104.7

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans PP 37°)

25 U/l (8–45)

15-01-2020

29

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans PP 37°)

11 U/l (5–55)

15-01-2020

14

Phosphatase alcaline

(DEA)

203 U/l (120–450)

10-01-2017

215

chez l'enfant, les valeurs sont augmentées : 245–768 U/l

Gamma G.T

(GPNA Soluble)

18 U/l (8–55)

18-07-2016

10

LABORATOIRE OREIO

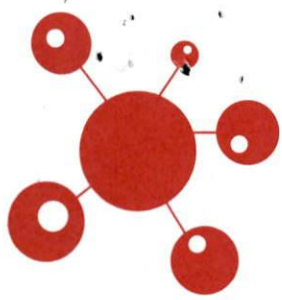
Analyses Médicales

Dr. Said ELHAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : 05 22 90.90.44

N° ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)
2007182010 – Mr Salah Eddine DHISSI

CRP
(Immunoturbidimétrie)

27.7 mg/l (<5.0)

15-01-2020
33.0

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
09 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
ICE : 001698908000008

Page 3 sur 3

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00
199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008