

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.

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.

Educational :

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.

Chirurgie :

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° S19-0003229

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13289 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANSOURI Neryem Date de naissance : 18/11/1986

Adresse : Avenue Skandhal Res Enajl Im13 06 Plateau 20360

Tél. : 0600779669 Total des frais engagés : 1884 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/08/2020

Nom et prénom du malade : Neryem HANSOURI Age : 33

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Anémie

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 : 30/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

48692



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : 27/08/2020

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés



71,00

71,00 x 3 / 213,00

YO FOLVIT

1 comprimé le matin (pendant 3 mois)

66,00
GESTEL 200

1 Ovule le soir (pendant 15 jours)

75,00
SAFORELLE

Toilette matin et soir

Mme Mansouri Meryem

S.V

S.V

S.V

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés



71,00

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés



71,00



Lot:

Per:

PPV:

11/2021

66 DH 00

CNK 1096-627

ACL 653 342 4

Saforelle®

COOPER PHARMA

PPC : 75,00 DH

Exp.:

PHARMACIE ACHRAF

Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd. Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél: 05 22 98 97,63 - Fax: 05 22 99 64 17



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le: 27/08/2020.....

Mme MANSOURI Meryem

الطبيب المختص
LABORATOIRE
BIOLOGIE
Le 22/08/2020
Casablanca - Tél: 05 22 25 56 94

- Glycémie à jeun
 - VDRL TPHA
 - HIV
 - ECBU + ANTIBIOGRAMME (adapté à la femme enceinte)
- TSH



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le



RECU

Je soussignée certifie avoir reçu la somme
de six cent (600dh) dirhams de Mme MANSOURI MERYEM pour
une consultation spécialisée (300dh) +
une échographie pelvienne (300dh).



Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 12 septembre 2020

Mme MANSOURI MERYEM

FACTURE N°	10795
------------	-------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30	
BW qualitatif -----	B	70	
HIV (Sérologie HIV 1 et 2) -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	
Cyto-bactériologie des urines -----	B	140	Total : B 640

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	930,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Trente Dirhams

LABIOMED d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine
Casablanca - Tél : 05 22 48.13.51 / 48.13.86
Fax : 05 22 48.13.96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme MANSOURI MERYEM

Dossier N° : 20581239

Docteur FAOUZIA LAYACHI TAHIRI

Dossier ouvert le : 12/09/20 - Edité le : 14/09/20

Page N° 1/2

BIOCHIMIE

Antériorités

GLYCEMIE A JEUN	:	0,84	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	:	4,7	mmol/l	3,89 à 6,11

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

VDRL QUALITATIF	:	Négatif	
TPHA	:	Négatif	
Indice	:	0,071	Seuil 1,0

(Automate Cobas C6000)

VIROLOGIE

TEST DE DEPISTAGE HIV (Antigène du VIH 1 et Ac Anti-VIH 1 et Anti -VIH 2)
(Automate Cobas C6000)

Dépistage des Ac Anti-HIV 1 & 2 : Négatif

BILAN THYROIDIEN

Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	1,51	μUI/ml	0,25 à 4,2
(Automate Cobas C6000)				<u>Nouvelles normes en 2019 pour la TSH</u>
(Risque d'interférence avec la Biotine)				Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
				Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme MANSOURI MERYEM

Dossier N° : 20581239

Docteur FAOUZIA LAYACHI TAHIRI

Dossier ouvert le : 12/09/20 - Edité le : 14/09/20

Page N° 2/2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	:	légèrement trouble
Couleur	:	jaune
Culot	:	moyen

EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH	:	7
Corps cétoniques	:	Absence
Glucose dans les urines	:	Absence
Albumine	:	Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Hématies	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Cellules épithéliales	:	Assez nombreuses		
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Parasites	:	Absence		
Levures	:	Nombreuses		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct	:	présence de nombreuses levures.
Examen après culture	:	Candida albicans

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Obstétrique Report

Dr LAYACHI

Obstétrique Rapport

Page 1/2

Dr LAYACHI Faouzia

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 27.08.2020

ID Patient VSX001371-20-08-27-3
 Nom MANSOURI MERYEM
 DOB, Age 18.11.1986, 33
 Sexe Féminin
 Gestité
 Parité AB
 Ectopique
 Fœtus 1

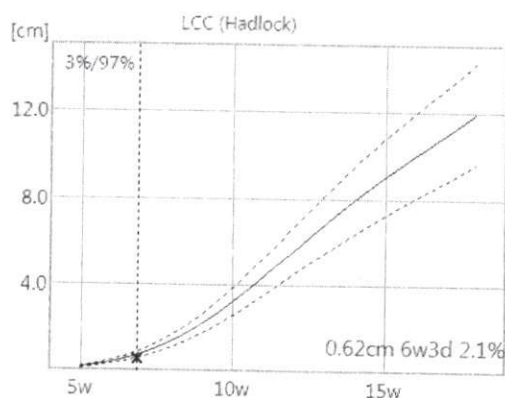
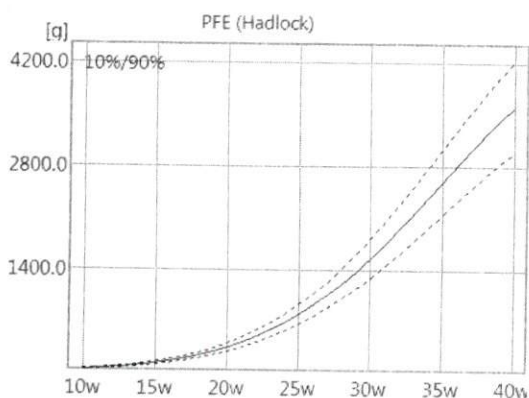
DDR 10.07.2020 DDC DPA 16.04.2021 AG 6w6d
 AG(MAE) 7w1d
 DPA(MAE) 14.04.2021

Praticien Méd. réf. Échographiste
 Commentaire Indication

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
LCC (Hadlock)	✓	0.62 cm	0.62			moy.	2.1%	6w3d
GS (Hansmann)	✓	2.65 cm	2.65			moy.		8w0d

Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Art. ombilicale								
FC	106 bpm	106						max

Graph	Référence AG: GA(DDR)
-------	-----------------------

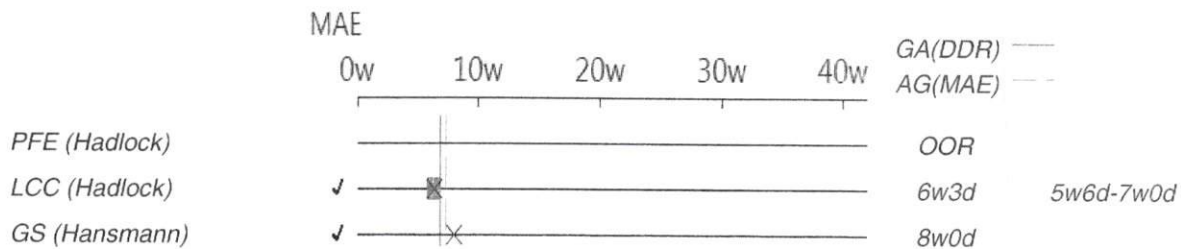


Nom : **MANSOURI MERYEM**

ID patient :

VSX001371-20-08-27-3

Graphique à barres



Commentaire

Conclusion:

Grossesse intra utérine évolutive de 6 SA et 3 jours

Date: **27.08.2020**

Praticien:

Échograph.:

