

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° W19-590803

48990

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	2175	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraité
Nom & Prénom :		BENNIS Abdesslam	
Date de naissance :	4 Février 1950		
Adresse :	34, Route AZEMIAIR Yasmine CASTELNAU	résidence	
Tél. :	0661196048	Total des frais engagés :	1133,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
DR BENNIS ABDESSALAM HEPATOGASTROENTEROLOGUE
Date de consultation :
23/11/2020
Nom et prénom du malade :
BENNIS Abdesslam
Lien de parenté :
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :
Rhum. balaïssien (implant)
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
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 29/11/2020

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
22.11.20	S	1	30010	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES DU 22 NOVEMBRE 2020 DU MÉDECIN HEPATOGASTROLOGIQUE DU 22 NOVEMBRE 2020 DU MÉDECIN HEPATOGASTROLOGIQUE DU 22 NOVEMBRE 2020
23.11.20	E	1	40010	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CORAIL Dr AMHARECH Nabil 9, Bd de la Lib. d'Anfa - Casablanca TIC: 00179 000076 Tél : 0522	23/11/20	433,40 DTA

ANALYSES - RADIGRAPHIES

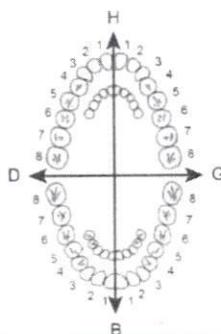
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

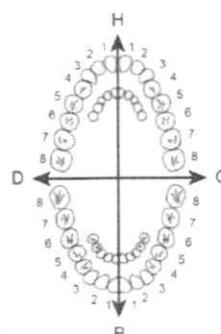
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie

الاختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بيباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد



Casablanca, le :

23/11/2020

MR BENNIS ABDESLAN



Lot:

À consommer de préférence avant le:

200383

07/2025

PPC: 79,50 DH

79,50

• Carbosorb

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 10 jours puis au besoin

40,40
x3

• Meteospasmyl

2 Capsule, matin midi et soir pendant 10 jours

152,90

• Euzol 20mg

1 gélule, matin, avant repas, soir, après repas,
puis 1 gélule, soir, après repas, pendant 1 mois

Euzol® 20mg
28 Gélules

6 118000 095347

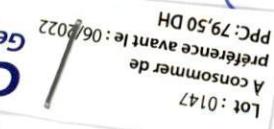
79,50

• Carboxane Flora

1 Gélule, matin en dehors des repas 1m

433,40 DH

152,90



13, Bd Ain Taoujitate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03

بل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Aïn TAOUJITATE - CASA

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغدية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca le: 23/11/2020.....

Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr BENNIS ABDESLAM

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

Echographie : 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

SIGNATURE

DR. BEN KIRANE
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 BO AÏN TAOUJTA CASA

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie.

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie

احصادي في امراض المعدة والجهاز الهضمي والبواسير

مجاز بكلية الطب بباريس

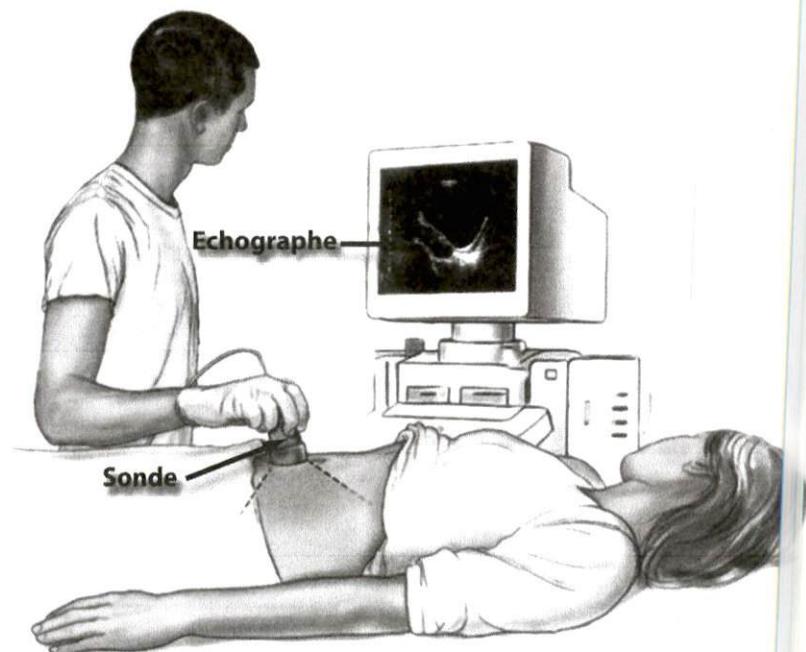
ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغدية

عضو الجمعية الفرنسية لامراض الهضم والتهداب الكبد



ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

13, Bd Ain Taoujoute (en face clinique Badr) Rés. Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13، شارع عبد توجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلیاس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوروكون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

Casablanca le : 23/11/20

Nom et Prénom : Mr

Appareil : Mindray DC-N3

Motif de l'examen : RGO, ballonnement important

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure très hyper échogène, homogène.

IKIRANE

Docteur Gastro Entérologie
Institut de médecine de paris
à Paris CHU Bichat (Paris) et à
l'Institut d'imagerie digestive et
angiographie digestive
Membre de la Société française de Gastro

Prénom : Badr
Date de naissance : 05.22.27.03.53
Numéro de téléphone : 13
Lieu de résidence : France
Email : ikiranemedjalil@yahoo.fr

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La vésicule biliaire est en position banale, paroi est fine son contenu est anéchogène sans image lithiasique.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est discriminée par la présence de gaz non vu.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers avec petit kyste anéchogène du rein gauche de 15mm.

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicielle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

CONCLUSION

Aérocolie très importante et adiposité gênant l'examen.

Stéatose hépatique importante.

Petit kyste banal du rein gauche de 15mm.

Distension colique.

Dr BENKIRANE MED JALIL
HEATO GASTRO ENTEROLOGIST
DOCTEUR A LA QUATTAITE

