

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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° M20- 0003854

ND: 51644

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5183 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SHAMI Fatihi

Date de naissance : 01-07-58

Adresse : R. Samaay Bd. Bourgogne N° 130 Cite A

Tél. : 065904326 Total des frais engagés : 90,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/12/20

Description des actes effectués				وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
03-06-20				
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM-10

Actes Paramédicaux						عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification internationale des Maladies – dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						عمليات الإحياء، الأشعة و الصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste		
07/08/20	B		67,16	90 DH		
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو مuron التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	
INPE et code à Barres			
INPE et code à Barres			

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

**RELEVE DES PRESTATIONS
AMO**



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم REF : 610-2-06 :

Page : 1

Référence structurée : 200998172364549

Emis à Casablanca le : 03/09/2020

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

N° d'immatriculation : 159689128
Règlement du mois : 09/2020
Mode de paiement : Virement

KSAR MOHAMED
130 BD DE BOURGOGNE RES SANAA ETG 02 APPT 06
BOURGOGNE
CASABLANCA 2005

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
KSAR MOHAMED	060142472	03/08/2020	B	BIOLOGIE	90,00	1,10	67,16	1,00	73,88	70
Total remboursé pour MOHAMED										51,72
Total général remboursé										51,72

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



BILLET D'EXAMEN

Date : 03-08-2010

Prénoms - Nom du malade : Ksar Med

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
<p><i>l'hémox de</i></p> <p>LABORATOIRE DE BIOLOGIE SÉTA ROUTE DE LA RÉSIDENCE SAVOIE 24 FUE SAVOIE 20360 CASABLANCA</p> <p>LBS</p>	<p><i>Control</i></p> <p>KSAR MOHAMED M 01-01-1952 CHU36</p> <p>2008071017</p> <p>Barcode</p> <p>Numéro de demande</p>

Le médecin traitant Rajae

Dr. B
F. B.
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée

M. KSAR MOHAMED

130 BD DE BOURGOGNE RES SANA ET 2 APT 8
20000 CASABLANCA



DDN :01-01-1952

Dossier :2008071017

Du :07-08-2020 à 09:10

Prélèvement du :07-08-2020 reçu dom

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

2008071017

CHU PSYCHIATRIE
Compte-rendu partiel
A TELEPHONER

PHARMACOLOGIE-TOXICOLOGIE Echantillon sérique

DOSAGE DU LITHIUM

29-07-2020

0.59 mmol/L

0.34

Lithium

(Technique spectrophotométrique)

Date de la dernière prise:

06-08-2020

Heure de la dernière prise:

20:30

Heure du prélèvement :

08:30

La zone thérapeutique est :

- pour une forme pharmaceutique à libération immédiate de 0,50 à 0,80 mmol/l 12 h après la prise du soir
- pour une forme pharmaceutique à libération prolongée de 0,80 à 1,20 mmol/l 12 h après la prise du soir de 0,50 à 0,80 mmol/l 24 h après la prise du soir et avant une nouvelle prise.

Apparition des signes de toxicité si >1.5 mmol/L

Ce dossier a été imprimé en partiel

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



Page 1 sur 1



24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20360 Casablanca // Web : www.labo-lbs.com // E-mail: contact@labo-lbs.com

Ouvert du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24h

TEL: 05 22 27 26 22 / FAX : 05 22 27 78 87 / URGENCES: 06 74 65 13 13

CNSS: 8992332 Patente: 36337341 IF: 18764979 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48

RC: 351539 ICE: 001670417000055



INPE: 093060820



LBS

مختبر البيولوجيا سبطة
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

d'analyses médicales et spécialisées



M. KSAR MOHAMED

130 BD DE BOURGOGNE RES SANA ET 2 APT 8
20000 CASABLANCA

CHU PSYCHIATRIE -CAISSE NATIONAL DE SECURITE SOCIALE-

FACTURE N° 200800151

Dossier : 2008071017 du : 07-08-2020 à 09:10



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Analyses : LI, EXT, DELAI, CENTRI, ASPECT, V

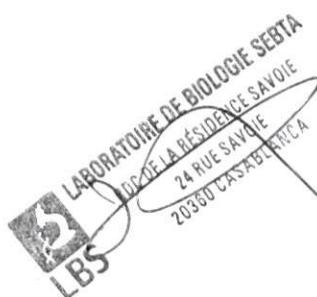
FACTURATION:

Total en DH : 90

quatre-vingt-dix dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Lundi 17 Août 2020



Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24

24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820

