

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Dentaire :

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.

Déclaration de 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.

ND
52226

Déclaration de Maladie : N° P19-0003207

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3128 Société : RAM

Actif Pensionné[e] Autre :

Nom & Prénom : HASNAGUE LATINA Date de naissance : 1960

Adresse : 3, Rue ABOU DHASI, Meetsultan

Tél. : 0668 46 99 96 Total des frais engagés : 83,70 + 2783,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : La veïnicule Bilâne RiThia siqia

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 : 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
09/12 2020	CS	1	€ 100,00	Docteur Chirurgien Généralisé Chirurgien Urologue N° : 09122020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	• 7/12/2020	83,72

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/12/20	Une v. facture Ce jeudi	2 483 DH

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 et en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS



Polyclinique *Atlas*
ANFA

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

Date : 07/12/2020

Nom/prénom : Dame

Polyclinique *Atlas*
ACCUEIL

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00

HAFNAUI FATIMA

Mr. ➤ DOLIPRANE 1 g cp.

01 cp x 03/jours.

30.- ➤ OEDES 20 mg.

01gel le matin avant repas pdt 07j

99,70 ➤ FUCIDINE pommade.

01 application deux fois par jour.

Dr H. IDRISI QAITOUNI
Anesthésiste-réanimateur

Polyclinique *Atlas*
ACCUEIL

27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél : 0522 27 94 94 - Fax : 0522 27 90 00



6.07.17.20

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

Mme HASNAOUI · FATIMA

Tom à Belkemia MO - Pediatrie
+ C



ACTES ET PRESTATIONS EFFECTUEES

Polyclinique Atlas
ANFA

Nº 001072

PM

Sur le compte de l'organisme/Mutuelle :

Date de l'examen : 07/11/20

Nom et prénom du malade : Mme HASNAoui FATIMA.

Médecin traitant : DR Bens

Nature de la maladie :

	Mettre une croix	Montant
Frais médecin		
Frais infirmière		
Ambulatoire		
Pharmacie		.275.
Analyses		
Echographie		
TOGD		
GS + Echocoeur		
Radiologie		
Scanner	A P	2500
Autres :		
Total prestations		2183

Avance : Reste dû :

Approbation / Remarques / Signature

Cachet

Polyclinique Atlas
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 40 43
RADIOLOGIE

- Attention : un ticket de caisse n'est pas considéré comme une facture.

07/12/2020

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

Patient : Mme HASNAoui
Fatima

FAIRE SCANNER THORACIQUE
EN INSPIRATION PROFONDE

➤ Le jour de l'admission

الدكتور نور الدين الراضي
Docteur N. RADHI
Chirurgien
Clinique Atlas - Casablanca
INPE 091117671



POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00

Coelio - Chirurgie
Chirurgie générale
Chirurgie de l'obésité
Chirurgie carcinologique

F A C T U R E

N° : 6444 / 2020 du 07/12/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme HASNAOUI FATIMA	Payant	07/12/20	07/12/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
T.D.M ABDO-PELV	Z	1,00	1 881,00	1 881,00
			Sous/Total	1 881,00
PHARMACIE		1,00	275,00	275,00
			Sous/Total	275,00
Total clinique				2 156,00

DR. RADOUANE KHADIJA (radiologue)	TDM	1,00	627,00	627,00
Total autres prestations				627,00

Arrêtée à la somme de :			
DEUX MILLE SEPT CENT QUATRE-VINGT-TROIS DIRHAMS			
Encaissé espèce.	Encaissé chèque	Total	Solde
2 783,00		2 783,00	

POLYCLINIQUE ATLAS
27, Rue Jean Jaurès, quartier Gauthier - Casablanca
Tél: +212 522 27 94 94 | Fax: +212 522 27 90 00
PATENTE N° 35508656 | CNSS 20205227400046 | I.P. 01020723 | I.C.E. 002052274000046

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : HASNAOUI FATIMA

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ULTRAVIST 300/ 100ML SOLUTIO (01)	1,00	275,00	275,00
Sous-Total pharmacie			275,00
Total pharmacie			275,00



Mme HASNAOUI FATIMA

Casablanca le 07/12/2020

TDM ABDOMINO- PELVIENNE :

Technique : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC.

Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène
- VB pleine, à paroi fine, lithiasique
- Absence de dilatation des VBIH et VBP
- TP de calibre normal, libre
- Discrète malposition cardio-tubérositaire
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers avec bonne néphrographie, sans dilatation des cavités excrétrices, siège de deux kystes corticaux droits, le plus volumineux mesure 40mm de diamètre
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Diverticulose colique diffuse dont une caecale calcifiée
- Doute sur un épaississement de la jonction recto-sigmoïdien circonférentiel, régulier, non sténosant, mesurant 9mm d'épaisseur maximale, étendu sur 40mm sans anomalie de la graisse en regard
- Utérus de taille normale, de contours réguliers, homogène sans masse annexielle décelable
- Absence de masse pelvienne
- La vessie est libre.
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.
- Rachis arthrosique

Conclusion :

- Vésicule biliaire lithiasique
- Discrète malposition cardio-tubérositaire
- Diverticulose colique diffuse non compliquée
- Doute sur un épaississement de la jonction recto-sigmoïdienne : à confronter aux données endoscopiques
- Kystes rénaux droits Bosniak 1

Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE
Polyclinique *Atlas*
27, Rue Jean Jaurès - Casablanca
Tél.: +212 522 27 40 40
Fax: +212 522 27 90 00
Cordialement

Mme HASNAOUI FATIMA

Casablanca le 07/12/2020

TDM ABDOMINO- PELVIENNE :

Technique : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de PDC.

Résultats :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène
- VB pleine, à paroi fine, lithiasique
- Absence de dilatation des VBIH et VBP
- TP de calibre normal, libre
- Discrète malposition cardio-tubérositaire
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Reins de taille normale, de contours réguliers avec bonne néphrographie, sans dilatation des cavités excrétrices, siège de deux kystes corticaux droits, le plus volumineux mesure 40mm de diamètre
- Absence d'adénopathie profonde de taille significative
- Absence d'épanchement péritonéal
- Absence d'épaississement digestif décelable
- Diverticulose colique diffuse dont une caecale calcifiée
- Doute sur un épaississement de la jonction recto-sigmoïdien circonférentiel, régulier, non sténosant, mesurant 9mm d'épaisseur maximale, étendu sur 40mm sans anomalie de la graisse en regard
- Utérus de taille normale, de contours réguliers, homogène sans masse annexielle décelable
- Absence de masse pelvienne
- La vessie est libre.
- Les fenêtres osseuses ne montrent pas d'anomalie suspecte.
- Rachis arthrosique

Conclusion :

- Vésicule biliaire lithiasique
- Discrète malposition cardio-tubérositaire
- Diverticulose colique diffuse non compliquée
- Doute sur un épaississement de la jonction recto-sigmoïdienne : à confronter aux données endoscopiques
- Kystes rénaux droits Bosniak 1

Polyclinique *Atlas*
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél: +212 522 27 40 43
Fax: +212 522 27 90 00
Cordialement
Dr Abdellatif Chahidi

Le : 10/12/2020 14:20

Références 6444 / Payant N° 61025
Entrée / Sortie : 07/12/2020 - 07/12/2020

Le Docteur RADOUANE KHADIJA

présente à Mme HASNAOUI FATIMA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
627,00 Dhs (SIX CENT VINGT-SEPT DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. RADOUANE Khadija
RADIODILOGUE
Polyclinique Atlas
21, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél. 05 22 71 40 43
RADIOLOGIE
Cachet et signature

POLYCLINIQUE ATLAS

MULTIDICHIPLINAIRE

+212 5 22 27 94 94 FAX +212 5 22 27 90 00
CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 07/12/2020 Heure 14:17

Nom et Prénom du patient MmeHASNAOUI FATIMA

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0,00

Motif d'hospitalisation

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 07/12/2020 Heure Durée d'hospitalisation (jours) 0,00

Nom et prénom du signataire

POLYCLINIQUE ATLAS
27, Rue Jean Jaurès - CASABLANCA
Tél. 05 22 27 90 00
Signature :
RADIOLOGIE