

# 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.

## diologie 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.

## cique :

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  
Nº P19- 065045

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 392 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : Re. Trajet

Nom & Prénom : Bara Fenz

Date de naissance : 1988

Adresse : HAy Palla Menien Bd 1 n° 63

Tél. : 068 866822 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/12/2020

Nom et prénom du malade : Bout Benizi Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chelyut

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
17/12/2020	GS		2000	H
17/12/2020 / CIR A	B	0000		<p>Dr. BELY ZID Brahim          CHIRURGIEN          Imoumen Center Bo. Abdelmoumen          15/22 88 3010/86 30 11          63 95</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE 10 MARS</b> <i>Dr. Mounaifa DRIOUICH</i> 1, Bd. Driss El Harti Hay Salama 3 Othmans (Marché de Gros "Sotra") 105.22.57.71.68 - Casablanca	27/12/2022	259.70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE SBATA</b> Samedi 19 Décembre 2020 Lettre clé+cotation: B 1640 Montant Facturé: 1110.27 Dhs			

## 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 pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
			MONTANTS DES SOINS	
			DEBUT D'EXECUTION	
			FIN D'EXECUTION	
D.O.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		25533412   21433552		
		00000000   00000000		
		D ————— G		
		00000000   00000000		
		35533411   11433553		
		B		
		(Création, remont, adjonction)		MONTANTS DES SOINS
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				DATE DU DEVIS

- Chirurgien Digestive
- Chirurgie de la vésicule biliaire
- Chirurgie du foie et de l'intestin
- Chirurgie du goitre
- Chirurgie des Hémorroïdes et des Varices
- Chirurgie de l'Hernie Inguinale



- جراح أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الأمعاء و الكبد
- جراحة المراة
- جراحة الغدة الدرقية
- جراحة البواسر
- جراحة الشريانين
- جراحة الفتق

17/12/2020

### ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**NOM :** BOUIFENZI

**PRENOM :** YMNA

FOIE HOMOGENE DE VOLUME NORMAL DE CONTOURS REGULIERS.

VESICULE BILIAIRE LITHIASIQUE.

VOIE BILIAIRE PRINCIPALE ET TRONC PORTE DE CALIBRE NORMAL.

LES DEUX REINS, LA RATE ET LE PANCREAS SONT NORMAUX.

ABSCENCE D'ASCITE OU D'ADENOPATHIES PROFONDES.

**CONCLUSION :** CHOLECYSTITE AIGUE LITHIASIQUE

CHOLECYSTITE AIGUE LITHIASIQUE  
ABDELMOUMEN CENTER  
Bd Anoual & Bd ABDELMOUMEN  
Casablanca  
Tél : 05 22 65 30 10 / 96 30 11  
GSM : 06 81 19 65 96

مجمع عبد المؤمن - زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن الطابق الثاني الرقم 210 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual & Bd Abdelmoumen, 2ème étage N°210 - Casablanca

الهاتف : 06 61 19 65 96 المحمول : 05 22 86 30 10

Date : 17/12/2022

## Ordonnance

Dr BOUAFENZI

YASINA

16820

- 1) Argenti - g p sache  $\times 23'$  ;  
1400
- 2) Deliprone l g q  $\times 23'$
- 3) spas form c p x 031. A.S
- 4) o - des 2 - g p d

$T = 209,70$



PHARMACIE 10 MARS  
Dr. Abdellah DRIOUICH  
251, Bd. Driess El Harti Hay Salama 3  
Jidi Othmane (Harche de Gros "Sortie")  
Tél: 0522-57-71-68 - Casablanca

PPV: 168,20 DH  
LOT: 641539  
PER: 12/21

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



6 118000 160182

PPV: 14DH00  
PER: 10/23  
LOT: J2684

Doliprane® 1000 mg  
PARACÉTAMOL  
10 Comprimés



6 118000 040972

Spasfon®  
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

27,50

Date : 17/12/2020

## Ordonnance

BOUIFENZI YAHNA

NFS. Iono - urie - créo

AST. ALAT. TSH. T 3. T 4  
TP. TCA. Lipase  
cortisol. 23400

GAJ.

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
Dr. ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C.D CASA  
TEL: 05 22 55 13 07 /FAX: 05 22 38 02 60

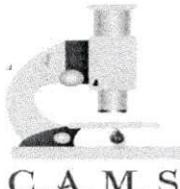
LABORATOIRE SBATA

Mme BOUIFENZI Yamina  
01-01-1966



ORDONNANCE





C. A. M. S

مركز التحاليل الطبية سباتة  
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبر

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — 642  
شارع ابريسن المغاربي — سباتة — البيحصام  
Patente N° : 33090016 - I.F. N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 201219-0002

**Mme Ymna BOUFENZI**  
Prescription : Dr Yahia DAHBAOUI  
Date de l'examen : 19/12/2020



### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Chlore	B30	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	T4 libre	B200	B
	TCK	B40	B
	Taux de Prothrombine	B40	B
	TSH	B250	B
	CORTISOL du matin	B250	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Protéines totales	B40	B
	Bicarbonates	B30	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Lipase	B100	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B
	T3 Libre	B300	B

<i>Montant Facturé</i>	<b>1110.27Dhs</b>
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dix dirhams vingt-sept centimes</i>	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
DR ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRIBB HARTIC D/CASABLANCA  
TEL: 05 22 55 28 07/FAX: 05 22 38 12 62



# مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبر

شارع إدريس الحارثي - سباتة -المغرب - 642  
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSN N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 201219-0002

Mme Ymna BOUIFENZI

Né(e) le : 01/01/1958/ 62 ans

Prescription : Dr Yahia DAHBAOUI

Date de l'examen : 19/12/2020

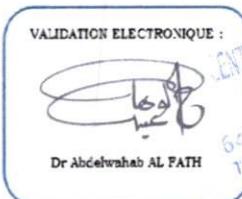


## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

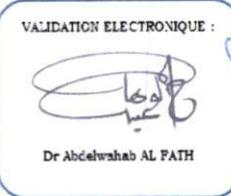
Hématies	5.16	Millions/mm3	(3.80-5.40)
<b>HEMOGLOBINE</b>	<b>12.2</b>	g/dl	(12.5-15.5)
Hématocrite	37.6	%	(37.0-47.0)
V.G.M	<b>72.9</b>	μ3	(82.0-98.0)
T.G.M.H	<b>23.6</b>	pg	(27.0-32.0)
C.C.M.H	32.4	%	(32.0-36.0)
 <b>PLAQUETTES</b>	 281	Milliers/mm3	(150-450)
 <b>LEUCOCYTES</b>	 9.10	Milliers/mm3	(4.00-10.00)
Neutrophiles	47.9	%	(45.0-70.0)
	4.359	Milliers/mm3	(1.800-8.000)
Lymphocytes	39.5	%	(20.0-40.0)
	3.595	Milliers/mm3	(1.500-4.500)
Monocytes	8.5	%	(0.0-9.0)
	0.774	Milliers/mm3	(0.000-0.800)
Eosinophiles	3.3	%	(0.0-4.0)
	0.300	Milliers/mm3	(0.000-0.400)
Basophiles	0.8	%	(0.0-2.0)
	0.073	Milliers/mm3	(0.000-0.200)



VALIDATION ELECTRONIQUE :  
Dr Abdelwahab AL FATH  
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
Dr ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C D CASA  
TLE : 05 22 55 28 07 / FAX : 05 22 38 02 60

## HEMOSTASE

<b>Taux de Prothrombine</b> (Tech: Thromboplastine humaine 2G-ACL9000)	108.00 %	(>70.00)
<b>TCK Temps patient</b>	<b>38.8</b> sec	(<38.5)
<b>TCK Ratio patient/témoin</b> (Réactif Hemosil SynthASil Technique chronométrique)	<b>1.21</b>	(<1.20)
TCK Temps témoin	32.0 sec.	



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SEAT  
Dr. ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C D CAT  
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 55 28 07

**BIOCHIMIE SANGUINE**

**Glycémie à jeun** 0.89 g/l (0.70-1.10)  
4.95 mmol/l (3.89-6.12)

**Urée** 0.39 g/l (0.17-0.43)  
6.50 mmol/l (2.83-7.17)

**Créatinine** 8.0 mg/l (4.5-9.5)  
(Tech:Standard ID-MS) 70.4 µmol/l (39.6-83.6)

**Protéines totales** 78.9 g/l (66.0-83.0)

**Normes interprétables**

Adultes : 66 - 83 g/l  
Enfants (1 mois - 18 ans) : 57 - 80 g/l  
Nouveau - nés (1 - 30 jours) : 41 - 63 g/l

**Calcium** 102.9 mg/l (88.0-106.0)  
2.57 mmol/l (2.20-2.65)

**Bicarbonates** (RC) 30.8 mmol/l (21.0-31.0)  
30.8 mEq/l (21.0-31.0)

**Sodium** 138.8 mEq/l (135.0-145.0)  
(Potentiométrie) 138.8 mmol/l (135.0-145.0)

**Potassium** 3.9 mEq/l (3.5-5.0)  
(Potentiométrie) 3.9 mmol/l (3.5-5.0)

**Chlore** 100.7 mEq/l (95.0-108.0)  
(Potentiométrie) 100.7 mmol/l (95.0-108.0)

**Transaminases GOT /ASAT** (RC) 33.3 UI/L (<35.0)

**Transaminases GPT/ALAT** (RC) 52.0 UI/L (<35.0)

**Lipasémie** 29 U/L (0-67)

**Prélèvement réussi sans garrot**

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdellah AL FATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SRTA  
Dr ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C D CASABLANCA  
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 35 00 00

## BILAN ENDOCRINIEN

**TSH us**

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

**0.005** µU/L/mL

(0.380-5.330)

**Normes interprétatives**

Hyperthyroïdie : &lt;0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

Hypothyroïdie : &gt;7.000

**Femme enceinte**

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18

**T4 Libre**

(Tech:Chimiluminescence/Access 2)

**9.94** ng/l

(6.10-13.50)

12.43 pmol/l

(7.63-16.88)

**T3 Libre**

(Tech:ELFA VIDAS)

**2.31** ng/l

(2.27-5.41)

3.55 pmol/l

(3.48-8.32)

**CORTISOL du matin**

(Chimiluminescence/Access 2)

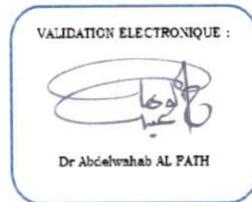
**8.34** ng/ml

(87.00-224.00)

**Heure de prélevement:**

08:18

(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SORATA  
DR ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
642 BD DRISS HARTI C.D.C  
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 55 28 07

