

# 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.

## 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 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4953 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : CHELLIO HOUSSINE

Date de naissance : 01.01.1961

Adresse : CHABAB AÏN SEBAA ZONE D Imm 9

Appt 11 Casablanca

Tél. : 0661302886 Total des frais engagés : 1181,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/12/2021

Nom et prénom du malade : CHELLIO HASSINE

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Parent

Nature de la maladie : Covid 19

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 ne pas avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 24/12/2021

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
23.12.2020		C1	150 Dhs	Dr. Hakima Ben Bassou 117, Avenue Amine Ben Boussetta amal. 1, Sidi Bel Abbès 22000 Signature
24.12.2020		C. cash	Cash	Signature

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU ROND-POINT S. BERRADA 210 - 212 Av My Med El Baâmrani Berroussi - Casablanca - Tél : 0522 73 15 16	21/07/2022	33120

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>-Mansour</b> 419 Bd. Souihel Erroumi Casablanca Bernoutsi - Tel: 0522 555 39</p>	23/12/2020	BD E.700	700,00 DT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### 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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical axis labeled 'H' at the top points upwards, a horizontal axis labeled 'D' on the left points to the left, and a diagonal axis labeled 'B' at the bottom points downwards and to the right. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right of the curve.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



Docteur Hakima MELAZOU  
MEDECINE GENERALE  
Expert Assermentée Prés des Tribunaux

117, Bd. Ahmed Ben Bassou Amal 2 - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél. : 05 22 73 48 21 - Fax : 05 22 73 76 17

الدكتورة حكيمة ميلازو  
الطب العام  
خبرة محلقة لدى المحاكم

117. شارع أحمد بن باسو أمل 2 - سيدى البرنوصي  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 48 21 - الفاكس : 05 22 73 76 17

CHELLIQ Yassine

Casablanca, le : 23.12.2020

Faire PCR covid 19

Centre de Biologie  
-Mansour-  
419 Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi - Casablanca  
Tel : 0522 75 75 39

الدكتورة حكيمة ميلازو  
Dr. Hakima MELAZOU  
117 Avenue Ahmed Ben Bassou  
Amal 2, Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél : 05 22 73 48 21



# FACTURE N° : 201200282

CASABLANCA le 23-12-2020

Mr CHELLIQ Yassine

## Récapitulatif des analyses

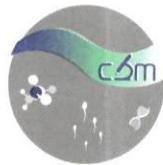
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	SARS-CoV-2	E700	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

Centre de Biologie  
-Mansour-  
419, Bd. Souhaib Broumi  
Bernoussi - Casablanca  
Tel : 0522 75 75 39



Date du prélèvement : 23-12-2020  
Code patient : 2012230009  
Né(e) le : 15-09-1999 (21 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :  
Mr CHELLIQ Yassine  
Dossier N° : 2012230009  
Prescripteur :

Page 1 / 1

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE DU COVID-19 (SARS-CoV-2) par amplification génique

(Extraction automatique sur billes magnétiques et PCR en temps réel)

Origine Prélèvement naso-pharyngé

Résultat Présence du génome de SARS-CoV-2  
CT (Cycle Threshold) 25

#### Conclusion

Résultat Positif  
Présence de contamination par le virus SARS-CoV-2

La sensibilité des tests de RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Centre de Biologie  
-Mansour-

419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi - Casablanca

Tel : 0522 75 75 39

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAЕ

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, سهيب الرومي ( أمام مستشفى المنصور ) - البرتوصي الدار البيضاء 20600 C.P 419  
419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 ( أمام مستشفى المنصور ) - البرتوصي الدار البيضاء 20600 C.P 419

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 [laboratoirecbm@gmail.com](mailto:laboratoirecbm@gmail.com) / [sanaelboustani@hotmail.com](mailto:sanaelboustani@hotmail.com)

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750