

# 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.

## armacie :

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.

## 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.

## entaire :

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

Nº P19- 058990

57605

Optique  Autres

### Maladie

### Dentaire

#### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10648

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAHSSOUN. Houcila

24/09/79

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661412620

Total des frais engagés : 250 Dhs + 124 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 06/12/2015

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
23/12/20	C	5	250,00	Dr. HABIB et Gassier et Pratique et Radiologie et Laboratoire et Prost. et Casablanca et Casablanca
14/01/21	C	1	127,40	Dr. HABIB et Gassier et Pratique et Radiologie et Laboratoire et Prost. et Casablanca et Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HABIB	23/12/2020	127,40 DH

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie El Bd. Oum Kalthoum Casablanca et 0522930493 - Fax 0522930566	14/01/21	TAN 1000	1000,00 DH

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
25533412	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	35533411
11433553	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SPECIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif

foie-estomac-intestin-vesicule biliaire

hémorroïdes-fissure-fistule

Diplômée de la faculté de médecine de casablanca

Membre de la société nationale

française de gastro-entérologie

Echographie-gastroscopie-coloscopie

Proctologie médicale et chirurgicale



احصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد-المعدة-المراة-الأمعاء

البواسير-أمراض المخرج

خرىحة كلية الطب بالدار البيضاء

الفحص بالصدى الشخص بالمنظار

جراحة المخرج

Casablanca, le :

23/12/2020

Mme B shs sou Houda

62,50

1/ mis pas 200

LOT  
EXP  
PPV

201269  
05 2023  
62.50

2/

PHARMACIE H. EL OUARDI  
RHOUADA Abderrahmane  
Dr. Rhouda Extension N°6  
Lissia Extension en 1500

3c P x 3/j

JK

3)

64.90

1 - 0 - 0 (44g) / A vent  
Npg 20ml

T. mansiflorus

3c P x 3/j (10g) opus

127,40

Dr. Meriem EL OUARDI  
Hépato-Gastro-Entérologue  
Tél: +212 (0) 5 22 90 72 98 / E-mail: cabinet.elouardi@gmail.com

**HYPHADIET**

Lot : T210E

Đuốc : 07/2022

P.P. 64.90 Dh

# **TRANSI-FLORE**

**FENOUIL - ANIS VERT - CARVI NOIR  
CHARBON VÉGÉTAL ACTIVÉ**

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif  
 foie-estomac-intestin-vesicule biliaire  
 hémaroides-fissure-fistule  
 Diplômée de la faculté de médecine de casablanca  
 Membre de la société nationale  
 française de gastro-entérologie  
 Echographie-gastroscopie-coloscopie  
 Proctologie médicale et chirurgicale



إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي  
 الكبد-المعدة-المراة-الأمعاء  
 البواسير-أمراض المخرج  
 خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
 عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
 الفحص بالصدى الفحص بالمنظار  
 جراحة المخرج

Casablanca, le :

12/10/2021

Mme B shrsdun houda

Age : 40 ans

R : D - douleurs abdominales  
 et l'épigastriques  
 fréquentes

→ TDM abdominale  
 et pelvienne

Centre de Radiologie El Oulfa  
 Bd. Oum Rabia - Rue 50 N° 2  
 Casablanca - 20220  
 Tel 0522930493 - Fax 05229354

Dr. Meriem EL OUARDI  
 Hépato-Gastro-Entérologue  
 Lot Haj Fateh 10 étage 2 Imm 10 Oulfa  
 CASABLANCA  
 Tel: 0522907298

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 14/01/2021

## FACTURE N°00288/2021

NOM & PRENOM: SAADAOUI BAHSSOUN HOUDA

EXAMEN	MONTANT
TDM Abdomino-pelvienne	2000 DH
TOTAL	2000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX MILLE DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascaner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 14/01/2021

PATIENT

**SAADAoui BAHSSOUN HOUDA**

MEDECIN TRAITANT

**DR. EL OUARDI Meriem**

EXAMEN(S) REALISE(S)

**TDM Abdomino-pelvienne**

**Technique :**

Examen scanographique réalisé en coupes fines sans injection de produit de contraste (malade refuse l'injection).

**Résultat :**

- Le foie est de volume normal, de densité homogène et de contours réguliers.
- Absence d'anomalie des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- La rate et le pancréas sont d'aspect tomodensitométrique normal.
- Les reins sont d'aspect morphologique normal.
- Les surrénales sont d'aspect normal.
- Absence d'adénopathie profonde.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Absence de masse digestive.
- Vessie de capacité normale et de contours réguliers à contenu homogène de densité liquidienne.
- Utérus de taille et de densité normales.
- L'ovaire gauche est d'aspect normal.
- Formation kystique ovarienne droite de 2.5 mm.
- Absence d'épanchement dans le douglas.
- Absence d'adénopathie pelvienne.
- **Absence d'anomalie abdominale décelable Au complément échographique**

**Conclusion :**

TDM abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.

**Confraternellement**

**DR. LASRI FATHIHA**

Docteur LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20200  
Tél. 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

**I.S\***

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca  
Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com