

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être clairement 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.

61810

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020882

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 232a Société :

 Actif Pensionné(e) Autre :Retraite

Nom & Prénom : KHIAFE Fatine Date de naissance : 1962

Adresse :

RAMHAN AL dell-ader

Tél. : 06.67.8135.18 Total des frais engagés : 523,400 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / .....

Nom et prénom du malade : KHIAFE Fatine Age : 58 ans

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : maladie cronique

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 : essaLe : 21/03/2021Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17.02.19.2021	523,49

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LARON 764 Hassan Dr BOUATI ER BILOGISTE Rue de Fès - Monammedia Tél 05 23 32 34 601 Fax 05 23 32 64 04	05/02/2021	Brix 1.34 t/g 1.5 t/g	63,3

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**

logue

des maladies  
des vaisseaux  
tension artérielle  
graphie doppler - Holter  
- Holter rythmique

épreuve d'effort  
des varices  
dez-vous

20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :



Casablanca, le :

مركز فحوصات القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

مد على بناني

القلب والشرايين

الصوتية والدولي

الدلم لسدة 24 ساعة

خط القلب لمدة 24 ساعة

جهود

المتفحة بالساقي

الدار البيضاء، في

03/11/2016

KHATIE

RATIMA

ep LA HADALI

20,00

25,00

Digoxine 1cp



ATENon. 100 → 112cp/15

34,50

Lazilix 1cp x 14



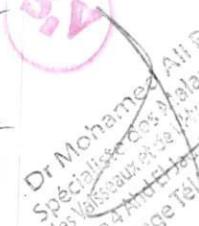
122,10

T.R. A+ec 5 → 1cp/15



20,00

Sintex. ecpt/1a/15



TE 523,40

H+3,57

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

حتى الموعود الم قبل في

شارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1<sup>er</sup> Etage - (à Côté de Hammam El Fane)  
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr : البريد الإلكتروني - Tél./Fax : 05 22 59 59

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

BOTTU SA P.P.V: 25 DH 00  
30 comprimés

DIGOXINE 0,25 mg (Digoxine)

6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg (Digoxine)

30 comprimés

POTTU S.A P.P.V: 25 DH 00

122,10

122,10

20,00

20,00

20,00

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

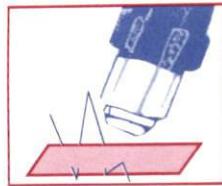
Exp  
N° Lot

20,00

د. عبد الوالد بوطالب  
Dr. A. BOUTALEB  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Marseille  
C.E.S de Biochimie Clinique  
C.E.S d'Immunologie Sérologie  
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie  
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

# مختبر ابن ياسين



# Laboratoire Ibn Yassine

## Analyses Médicales تحليلات طبية

Facture n° 52061

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 09/02/2021

Analyses effectuées le: 09/02/2021

Pour.....: Mme RAHHALI FATIMA

Sur prescription du: Dr BENNANI

Code.....: 1GC4395



### EXAMENS EFFECTUES :

TP

Cotation : (B 40 )

Montant Net : 63.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SOIXANTE TROIS Dhs 00 Cts

LIBO Dr BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 34 60 / Fax: 05 23 32 64 01

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
Tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

Casablanca, le : ٣١/١١/٢٠٢٤

**الدكتور محمد علي بناني**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

التشخص بالأمراض فرق الصوتية والدوبلر

تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة

تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة

خطيط القلب عند المجهود

علاج الدوالي (العروق المتتفحة بالساق)

بالموعد

الدار البيضاء، في :

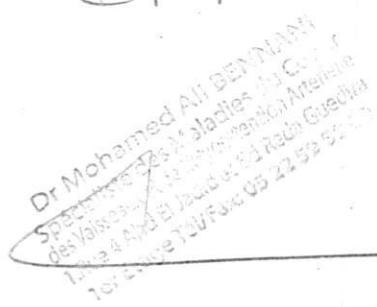
Nom : .....

KHATIE FATHIMA

GP RAHALI

SOUAD SULTAN

TY INR



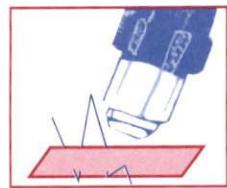
LABO - مختبر  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tel 05 23 32 34 60 / Fax 05 23 32 64 01

عدم ترقيف الوصفة حتى المرعد المسبق في : .....

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1<sup>er</sup> Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
E-mail : bennanimedali@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél./Fax : 05 22 59 59 00 - الهاتف/الفاكس :

د. عبد الواحد بوطالب  
**Dr. A. BOUTALEB**  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Marseille  
 C.E.S de Biochimie Clinique  
 C.E.S d'Immunologie Sérologie  
 Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie  
 à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816



# مختبر ابن ياسين

## Laboratoire Ibn Yassine

### Analyses Médicales تحليلات طبية



1GC4395

Prélèvement du : 09/02/2021

Référence : 10209581

09/02/2021

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. BENNANI

#### EXAMENS DE SANG HEMOSTASSE

##### Analyses

##### Résultats

##### Normes

##### Antécédents

#### Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)

Temoin.....	<b>12.5</b>	sec	12.5(11/11/20)
Patient.....	<b>21.5</b>	sec	19.3(11/11/20)
TP.....	<b>34</b>	%	
INR.....	<b>1.9</b>		1.6(11/11/20)
(International Normalized Ratio)			

Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

LABO - Dr BOUTALEB BILOGISTE  
 Rue de Fès - Mohammedia  
 Tel: 05 23 32 34 60 / Fax: 05 23 32 64 01



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Le ...../...../.....

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Certifie que Mlle, Mme, M :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de:

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Dr. Mohamed AIT BEN HADDOUCHE  
Spécialiste des maladies du cœur, les  
maladies du pancréas et de la vésicule  
biliaire.  
1, Rue 4, And El Bachir, Casablanca  
Télé: 052 22 78 00, Case 6

ASSOCIATION  
SOCIÉTÉ DE L'Hôpital  
à Fontainebleau  
SOCIÉTÉ DE L'Hôpital  
à Fontainebleau  
SOCIÉTÉ DE L'Hôpital  
à Fontainebleau