

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

tique :

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 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.

ladie 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

N° P19-

060476

62643

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3084 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouzahrir Houna ve ve Nabil Med

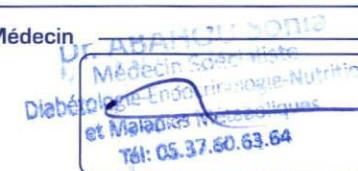
Date de naissance : 1957

Adresse : Driessia 4 Rue 3 n° 11 CGP

Tél. : 0667819336 Total des frais engagés : 721,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/1/2021

Nom et prénom du malade : Bouzahrir Houna Age :

Lien de parenté :

Lui-même
Nabil

Conjoint

Enfant

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

Signature de l'adhérent(e) : 7



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 5/11/2011 | | 1 | 50 | UR. ADAM Diabétologie et Maladies Métaboliques |
| 13/11/2011 | | 1 | 288 | UR. ADAM Diabétologie et Maladies Métaboliques |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|------------|-----------------------------|------------------------|
| 01.01.2021 | Bh10 | 471,00 DGA |
| | | |
| | | |
| | | |

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 de

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DE TRAVAIL

MONTANTS DES COMPTES

DATE DU
DEVIS

Docteur ABAHOU SONIA

Médecin Spécialiste

Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
et Maladies Métaboliques

(Pied diabétique, Goitre, Hypercholestérolémies...)
Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Militaire de Rabat
Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Sina Rabat



الدكتورة أبادو صونية

أخصائية في مرض السكري

الغدد الصماء التندية و أمراض الأيض

(الرجل السكري - الغدد الدرقية - الكوليستيول)

طبيبة ملحة سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن سينا

Ordonnance

Témara, le :

5/1/2021

Dr. ABAHOU Sonia
Médecin Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
et Maladies Métaboliques
Tél : 05 37 60 63 64 - 06 41 30 34 82

Journal

1) HDL - LDL - CT - TG

2) AST - ALAT

3) MSA1 C -

WAT

Dr. ABAHOU Sonia

Médecin Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
et Maladies Métaboliques
Tél : 05 37 60 63 64 - 06 41 30 34 82

مختبر التحاليل الطبية أبا شعيب الدكالي
Laboratoire D'analyses Médicales
Aba Chouaib Doukkali
439, Bd Aba Chouaib Doukkali Hay
El Farah - CASABLANCA
Tél 05 22 82 32 82 fax 05 22 82 32 83

شارع مولاي علي الشريف عمارة 209 الشقة 3 مسيرة 1 تمارة

الهاتف : 06 41 30 34 82 - 05 37 60 63 64

Docteur ABAHOU SONIA

Médecin Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
et Maladies Métaboliques



(Pied diabétique, Goitre, Hypercholestérolémies...)
Ancien Médecin Attaché à Hôpital Militaire de Rabat
Ancien Médecin à hôpital Ibn sina Rabat

الدكتورة أبادو صونية

أخصائية في مرض السكري
الغدد الصماء التغدية و أمراض الأيض
(الرجل السكري - الغدد الدرقية - الكوليسترول)
طبيبة ملحة سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن سينا

Ordonnance

Témara, le :

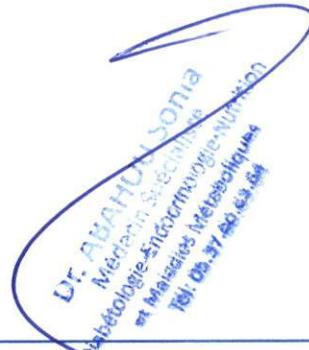
٢٠١٨/١١/٢١

Bouzegza Houda

م/ جمع ٣-١١-٥

١ - > - ١

م/ جمع



شارع مولاي علي الشريف عمارة 209 الشقة 3 مسيرة 1 تمارة

الهاتف : 06 41 30 34 82 - 05 37 60 63 64

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ABA CHOUAIB DOUKKALI
 439, BD Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah - Idrissia 20552 Casablanca
 Tél : 0522.82.32.82/83 Fax : 0522.82.32.83 GSM : 06.61.48.86.67
 E-mail : laboratoire.abachouaib@gmail.com
 I.F : 40257328 - T.P : 33690273 - N° CNSS : 8078265 - I.C.E : 00171806600043 - I.N.P.E : 093060457

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BOUZAHIR HOURRA

Prise en charge N°

Prescripteur: ABAHOU Sonia

FACTURE N° 53015

Facturé le : 06/01/2021

Analyses :

| | |
|-------------------------|-------|
| GLYCÉMIE À JEUN | B 30 |
| HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE | B 100 |
| CHOLESTÉROL TOTAL | B 30 |
| CHOLESTÉROL HDL | B 50 |
| TRIGLYCÉRIDES | B 50 |
| CHOLESTÉROL LDL | B 50 |
| TRANSAMINASES SGOT/ASAT | B 50 |
| TRANSAMINASES SGPT/ALAT | B 50 |

Total analyses : 451,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <> 410 Soit un montant total : 471,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT SOIXANTE ONZE DIRHAMS





437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67
Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com
www.laboratoiracd.net

Code patient : 221016267

Dossier N° : 1010627949

MADAME BOUZAHIR HOURRA

Né(e) le : 01/01/1957



INP : 093060457

Edition du : 06/01/2021

Analyses demandées par : Dr. ABAHOU Sonia

Prélèvement du : 06/01/2021 à 09:52:2

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,31 * g/l (0.70 à 1.10)

Soit 7,27 mmol/l (3.89 à 6.11)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE

Technique HPLC

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

| | |
|--------|--|
| 4 - 6 | Intervalle non diabétique |
| 6.5 | Excellent équilibre glycémique (DNID) |
| 7 | Excellent équilibre glycémique (DID) |
| 8 - 9 | Assez bon équilibre glycémique |
| 9 - 10 | Équilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée* |
| > 10 | Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire* |

Exploration d'une anomalie lipidique (avec HDL)

Aspect du sérum : Limpide

CHOLESTEROL TOTAL

CHOD-PAP (Mindray BS380)

: 1,78 g/l (<2)

Soit 4,59 mmol/l (0 - 5.16)

CHOLESTEROL HDL

Colorimétrique-MINDRAY BS380

: 0,53 g/l (0.4 à 0.6)

Soit 1,37 mmol/l (1.03 - 1.55)

Rapport Cholestérol TOTAL / HDL

: 3.35 < 5.00 (0.35 à 1.60)

TRIGLYCERIDES

GPO-PAP GH Mindray BS380

: 0,59 g/l (0.4 - 1.83)

Soit 0,67 mmol/l

2.00 à 5.00 g/l: hypertriglycéridémie moyenne

> 5.00 g/l: hypertriglycéridémie sévère

Pour évaluer le risque cardiovasculaire, le dosage des apolipoprotéines A1 et B est conseillé quand la concentration de triglycérides > 3.4 g/l.

CHOLESTEROL LDL

: 1,13 g/l

Interprétation selon l'AFSSAPS:

Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol(g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*

- LDL < 2.2 : si absence de facteurs de risque

- LDL < 1.9 : si présence d'un facteur de risque

- LDL < 1.6 : si présence de 2 facteurs de risque

- LDL < 1.3 : si présence de 3 facteurs de risque

- LDL < 1.0 : si présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire

* Facteurs RC: âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l



Dr EL HOUARI Abdallah

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Reims

Ancien praticien hospitalier (hôpitaux de France)

دكتور عبد الله الهمواري
خريج كلية الطب والصيدلة ببرانس - باريس (فرنسا 1984)
سابقاً ممارس مستشفى فرنسا