

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.

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.

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.

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- 045340

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2949

Société : RAM / 641183

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DUAISCI L Housseine

Date de naissance : 10/09

Adresse : El FAJIR

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/3/2021

Nom et prénom du malade : A. EL RAZZAK SETLALI DUAISCI

24 MARS 2021

ACCUEIL

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

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 :

Le : 24/03/2021

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
11/03/21	C		160,00	
13/03/21	C		0,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA PALMERALE Mme M. NEZHA Rés. En... 3 Mag 2 El Qods Station - Bissi Casab Tél: 05 22 75 63 93	15/03/2021	570,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'ANALYSE D'ANALYSES MEDICALES LABOROMAC Principe Moulay Abdellah - Bouskoura 0227422-052271108-fax: 052273230	12/03/21	B H 10 P C	570,00

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 l

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	B
00000000 35533411	00000000 11433553

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

Dr.Souad OUZIT
Médecine générale

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Dietétique et Diabétologie

Casablanca le :

الطب العام
الجامعة سعاد أوزيت

حاصلة من كلية الطب بونبولي
على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Mme ELBEZZAZ SEMLALI EP OUAKKI Lalla Saadia

78,70 + 44,70
1/ DIAMICRON 60
1CP MATIN

107,60 X 3
2/ STAGID 700

1.1.1

134,0 X 3
3/ LEVOTHYROX 50
1CP

6,80 X 5
4/ LEVOTHYROX 25
1+1/2CP

5/ D CURE FORTE 100.000
1 AMP /1MOIS

Traitements pendant : 3 Mois

6 118001 102006
Levthyrox® 25 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

Rendez vous le :

LOT 202510
EXP 11 2023
PPV 107.60

15 mars 2021

6 118001 102006
Levthyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

242600030-02

242600060-02

6 118001 102006
Levthyrox® 25 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levthyrox® 25 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levthyrox® 25 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102013
Levthyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levthyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

شارع صهيب الرومي الـ 373
202588
11 2023
107.60
LOT 202588
EXP 11 2023
PPV 107.60

Dr.Souud OUZIT
Médecine générale
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بونبولي

على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Casablanca le : 11/13/12/21 الدار البيضاء في:

Melzayy

MME ELBEZZAZ SEMLALI EP OUAKKI LALLA SAADIA

Analyses :

HbA1C

TSH ultra sensible

A1c derniers

Acutinème

D. I. U. Diététique et Diabétique
Médecine Générale
Dr. Souad Ouzit
Bd. Souhaib Erroumi, 1er Etage
Mansour III - Sidi Bernoussi - Casablanca

مختبرات الـ LABOMAC
لaboratoire d'Analyses Médicale
Dr. LOUANJU Noureddine - Abdellah - Casablanca
10, RUE PRINCE MOUTOUY Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 20 7122 - 0522 20 7100 - Fax: 0522 26 8902

Rendez vous le : 8 / 2 / 2021

05 22 73 72 72 شارع صهيوب الرومي الطابق الأول - منصور 3 البرنوسي / البيضاء - الهاتف : 373
373, Bd. Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 72 72

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

Mézang

FACTURE

Casablanca le 12-03-2021

MUPRAS
Mme Lalla Saadia EL BEZZAZ SEMLALI
Prescripteur : Dr Souad OUZIT

Demande N° 2103120086

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0164	TSH us	B250	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 570.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Dr Noureddine LOUANJLI
الختبارات المرضية
laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - L'ABORATOIRE
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
0, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 207122 - 0522 247706 - fax: 0522 248311

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. مجمع الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 12-03-2021 à 09:15
Code patient : 2009020039
Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)



Mme Lalla Saadia EL BEZZAZ SEMLALI
Dossier N° : 2103120086
Prescripteur : Dr Souad OUZIT

mle 2449

BIOCHIMIE SANGUINE

07-11-2020

Hémoglobine glyquée par HPLC
(Tosoh G8-HPLC)

6.4 %

(4.0-6.0)

6.4

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

07-11-2020

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

8.5 mg/L

(3.0-11.0)

7.8

75.2 µmol/L

(26.6-97.4)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

02-09-2020

Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

54 mg/L

(25-60)

55

0.32 mmol/L

(0.15-0.36)

BILAN THYROIDIEN

07-11-2020

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL- Mindray 2000CLI))

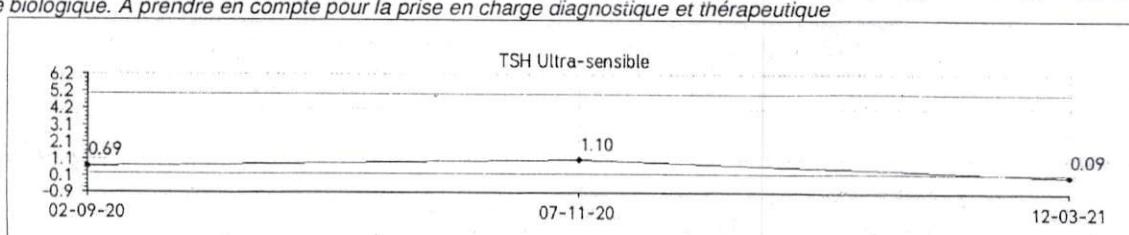
0.09 mUI/L

(0.25-5.00)

1.10

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique



Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. موحى الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / Patent : 33202488 / IE : 41502000