

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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.



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

DR AIR MAROC

Maladie

Dentaire

N° W19-553047

Matricule : 12805

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.97.92.22

Total des frais engagés :

2692,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed EL-HOUARI

PÉDIATRE

Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris

75, Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca

Tel. 05 22 55 51 50 - 05 22 56 47 39

Cachet du médecin :

6 JAN. 2021

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 6 JAN. 2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Céfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6 JAN. 2021	1	1	300,00	 Dr. MOHAMED EL-HOUARI PEDIATRE Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris 75, Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca Tel. 05 22 55 57 39 - 05 22 55 57 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		Enf.BENJELLOUN TOUIMI Y	Dossier : f0114020 / Date 14.01.202 Total B: 896 / Dossier : 2192,24DI B 240B 240X 540X 200B 80B 250F B 38 B 30

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	G			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Docteur Mohamed EI HOUARI
SPECIALISTE DIPLOME DE LA FACULTE DE
MEDECINE DE PARIS
PEDIATRE
Toxicologie et Pharmacologie Clinique
Asthme de l'enfant
Membre de la société Franciase
de Pédiatrie
SUR RENDEZ-VOUS

الدكتور محمد الهواري
خريج كلية الطب بباريز
اختصاصي في أمراض الأطفال
أمراض التسمم و بحث الأدوية
أمراض الربو للأطفال
عضو في الجمعية الفرنسية لطب الأطفال
بالموعد

Casablanca, le

- 6 JAN. 2021

الدار البيضاء في

Benjelloun Toumi
Yous

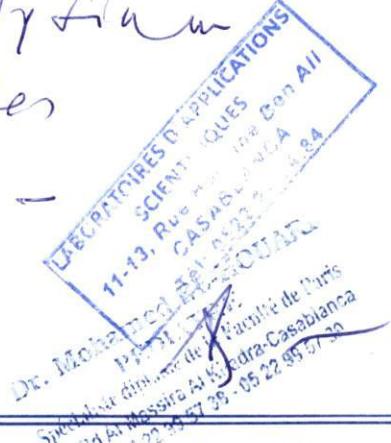
- IgA anti Transglutaminase
- IgA anti Endothelin
- IgG anti Transglutaminase
- IgG anti Endothelin
- AFS négatif
- Fœtus négatif -

Enf.BENJELLOUN TOUIMI Y
Ddn 23.08.2016 / m
Nr dossier : f0114020 /



pour scan en flot ordonnance

0522 99 57 38 / 0522 99 57 39 شارع المسيرة الخضراء الدار البيضاء الهاتف : العيادة :



75, Bd Al Massira Al Khadra - Casablanca

Téléphone : C. : 05 22 99 57 38 / 05 22 99 57 39 - Fax : 05 22 99 57 40

COUPON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maitre-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

FACTURE

Numéro f0114020

N° Matricule:

Analyses du 14.01.2021

Prescrit par : Dr EL HOUARI Mohamed

Enfant BENJELLOUN TOUIMI Yanis
RES MASUREL 7 ETG APP 24 ANG
YACOUB MANSOUR ET RUE SOCRATE
CASABLANCA

Le 14 Janvier 2021

ATA	ATG	XENA	XENG	NF	FERT	PDS1	DP	ENVO
-----	-----	------	------	----	------	------	----	------

TOTAL des B	: 896
TOTAL Analyses transmises...:	991,60 DH
TOTAL Facture	: 2.192,24 DH

Part à la charge du patient : 100% 2.192,24 DH

Net à payer : **2.192,24 DH**

PAYE



Coudon

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni International**

Dossier N°**f0114020**

Docteur EL HOUARI Mohamed
75 Bd Massira El khadra
CASABLANCA

Enfant **BENJELLOUN TOUIMI Yanis**
RES MASUREL 7 ETG APP 24 ANG
YACOUB MANSOUR ET RUE SOCRATE
CASABLANCA

Patient né le 23.08.2016 4 ans

Enregistré le 14.01.2021 à 11h32

Edition du 14 Janvier 2021

AUTO-IMMUNITÉ

Valeurs de référence

Antériorités

Ac anti Transglutaminase tissulaire humaine IgA

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Résultat

Négatif

Titre 1 U/mL

Valeurs de références :

- Inf. à 10 U/mL Négatif
- Sup. à 10 U/mL Positif

Dans le diagnostic de la maladie coeliaque, les résultats sont valides si le patient a un régime "normal" (comportant du gluten) et s'il n'a pas de déficit en IgA.

Ac anti Transglutaminase tissulaire humaine IgG

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Résultat

Négatif

Titre 2 U/mL

Valeurs de références :

- Inf. à 10 U/mL Négatif
- Sup. à 10 U/mL Positif

Le titrage des autoanticorps anti-transglutaminase de classe IgG est indiqué en première intention, chez les adultes et les enfants suspectés de maladie coeliaque ayant un déficit en IgA connu, et dont l'alimentation n'exclut pas le gluten.

EXAMENS TRANSMIS

Ac anti endomysium IGA

Ac anti endomysium IGG

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

Biologiste responsable : François CORNU	Biologistes médicaux :
JC. AZOULAY	A. EBEL
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND
C. BOURDIN	A. FORCE
C. BOUZ	L. GUIS
E. CART-TANNER	H. HAJJI
C. COIGNARD	V. JACOMO
N. COUPRIE	V. LE
H. DESSUANT	L. LEFLEM
L. DRUART	A. LIQUIER
	A. MARCILLY
	N. MEKNACHE
	M. NAUD
	X. NAUDOT
	M. NOUCHY
	A. OVIZE
	G. PANTEIX
	L. PELLEGRINA
	G. PERAZZA
	A. PETIT
	I. PETIT
	B. QUILICHINI
	L. RAYMOND
	O. ROUALDES
	C. SAULT
	B. SCHUBERT
	D. SCIORTINO
	L. STROMPF

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20645 **46921–15.01.21**

Enregistré le 15 Janvier 2021, à 14h43

Édité le 20 Janvier 2021, à 00h05:

Transmis par : LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Références : **f0114020 f0114020**

MA029 – C – 2064546921

LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI

11–13 Rue Houcine Ben Ali

21000 CASABLANCA-MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Enfant (M) BENJELLOUN TOUIMI, YANIS**

Né le 23 Aout 2016, âgé de 4 ans

Prélèvement du **14 Janvier 2021 à 11h32**



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

IMMUNOLOGIE Auto-Immunité

■ Anticorps anti endomysium IgA (IFI-INOVA-IL)

Titre sur oesophage de singe

< 10

Valeurs de référence

<10

Conformément à la nomenclature (arrêté paru au JO du 25/11/2008), le titrage des autoanticorps anti-endomysium de classe IgA est indiqué en deuxième intention, après un premier test négatif pour la recherche des autoanticorps anti-transglutaminase IgA, chez les enfants suspectés de maladie coeliaque, et dont l'alimentation n'exclut pas le gluten.

■ Anticorps anti endomysium IgG (IFI-INOVA-IL)

Titre sur oesophage de singe

< 10

Valeurs de référence

<10

Conformément à la nomenclature (arrêté paru au JO du 25/11/2008), le titrage des autoanticorps anti-endomysium de classe IgG est indiqué en première intention, chez les adultes et les enfants suspectés de maladie coeliaque ayant un déficit en IgA connu, et dont l'alimentation n'exclut pas le gluten.

Interlocuteur : G. Perazza / A. Ovize : 01 49 59 16 16 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Gérard PERAZZA

François CORNU

Dossier complet

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.