

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.



Declaration de Maladie

N° W21-620986

66602

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0708

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAD

ABDEL KADER

Date de naissance : 03 - 10 - 1944

Adresse : 152 AV Houman Fetouaki

RBA 10190

Tél. 0671400496 Total des frais engagés : 1124,200

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Majida BELQADI OUEZZAN
Médecine Générale
Bloc 8, N° 23 Youssoufia Gharbia
Tel. : 05 37 65 59 97- Rabat

Date de consultation : 29/3/2021

Nom et prénom du malade : SA 302 Abd el Kader

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : aff dermolele grs

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'adjudication conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : RBA

Le : 29/3/2021

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
29.03.21 C			1500DH	INP : <u>Majida BELQADI</u> Dr. Majida BELQADI Générale No 25 Moussoufa Gharbia 65 59 27- Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARELLA Dr Véronique ET MANJRA 06 77 51 11 11 Cité MADONE - Rueil Tél: 05 37 88 14 88	29.03.2021	198,75

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire NAMOUR Centre Humaine EL Aftouh BP 100 - 33000 BORDEAUX Tél : 05 37 88 00 98 - Fax : 05 37 88 00 99 SIREN : 346000851 - SIRET : 34600085100017 - CNSI : 6178492	30/12/21	B1 = 1 B3 = 1 B4 = 1 B5 = 1 B6 = 1 B9 = 1 B12 = 2	875,00 + P.V

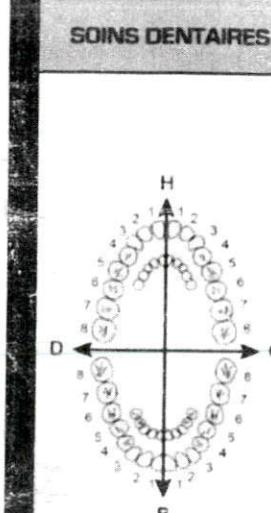
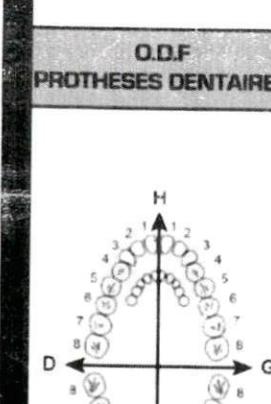
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS []
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []

Dr. Majida BELQADI OUEZZANI

الدكتورة مجيدة بلقاضي الوزاني

Médecine Générale

الطب العام

Echographie

إيكوغرافي

Diététique médicale - obésité

طب التغذية والسمنة

Université de Montpellier

Bloc 8, N° 23 Youssoufia Gharbia

مجموعة 8 رقم 23 اليوسفية الغربية

Tél. : 05 37 65 59 97

الهاتف : 05 37 65 59 97

I.N.P. : 101019453

Rabat, le 29.03.21. S.A.D. Abdel Kader

chol T , HD



T negatif

LOT: 5140
PER: 10/23
PPC: 99.00DH

ASAT , ALT

Laboratoire NAKHL
115 Avenue Houmatou El Fettouaki - RABAT
Tél: 05 37 75 03 01/02 - Fax: 05 37 63 13 24
INP: 103900998 - IF: 34600858
RC: 62768/RABAT - CNSS: 8184907

chol T , D , H

HB neg .

ex ameux parosito

→ sels (3+) (3+)

Dr. Majida BELQADI OUEZZANI
Médecine Générale

Bloc 8, N° 23 Youssoufia Gharbia
Tél. : 05 37 65 59 97- Rabat

6624

LOT: 14520011
PER: 10/2025
PPU: 99,70 DH

30 compr.

Voie

LABIXTEN®
20 MG Bilastine



IBERMA



FAES

LABORATOIRE NAKHIL

REF : 6624

Docteur :

Rabat, le : 30/3/2011



115, AV. Houmane El Fetouaki

Aviation - Rabat

Tél : 05 37 75 03 02

Fax : 05 37 63 13 24

Docteur :

M

SAD ABDELKADER

Analyses	B	Montant
1+3 An, 1 gbg clbf		
Tur 1 TGP / YGT PAL / Bil + D)		
1 cap 3		
(PAYE 12 int cent portante au montant de 0 DHS)		875,00
Laboratoire NAKHIL 115, Avenue Houmane El Fetouaki - RABAT Tél.: 05 37 75 03 01/02 - Fax: 05 37 63 13 24 INP: 103000998 - IF: 34600858 RC: 62768/RABAT - CNSS: 6184907		

R.C.N° 62 768 - Patente : 25 90 25 32 - Compte Bancaire B.M.C.E. 810 032100060 478 50 - Rabat

ICE : 001698460000076



NAKHIL

AMIR EL AMRANI

Biologiste

Diplômé de l'Université
de Louvain - Belgique

مخبر للتحاليل الطبية نخبيل

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES NAKHIL

RABAT Le 30 Mars 2021

Mr: SAD ABDELKADER

Analyses prescrites par :
Dr. BELQADI OUEZZANI MAJ.

Référence : SS6624

B I O C H I M I E ■ ■**■ ■ EXAMEN DE SANG ■ ■**

Analyses	Résultats	Normes
Hémoglobine Glyquée.....	: 5.6 %	
	Non diabétique : 4 à 6	
	Diabétique, Objectif : <7	
	Diabétique, Action suggérée si >8	
Glycémie.....	: 0.92 g/l	(0.70 à 1.20)
Cholesterol Total.....	: 2.18 g/l	(1.40 à 2.40)
Cholesterol HDL.....	: 0.51 g/l	(>0.55)
Cholesterol LDL.....	: 1.52 g/l	(< 1.60)
CHOL.T./HDL.....	: 4.27	(< 5)
LDL/HDL.....	: 2.98	(< 3.5)
Triglycérides.....	: 0.75 g/l	(0.40 à 1.50)
Phosphatases Alcalines (30°C) ..	: 199 UI/l	(< à 230)
Bilirubine Totale.....	: 7 mg/l	(< à 10)
Bilirubine Directe (Conjuguée) .	: 3 mg/l	(< à 2)
Bilirubine Indirecte (Libre) ...	: 4 mg/l	(< à 10)
Transaminases - SGOT ou ASAT....	: 26 UI/l	(5 à 45)
- SGPT ou ALAT....	: 17 UI/l	(5 à 50)
Gamma G.T.....	: 11 UI/l	(10 à 66)

Technique : Automate ROCHE COBAS / INTEGRA 400+

Laboratoire NAKHIL
 115, Avenue Houmane El Fettouaki - RABA
 Tél.: 05 37 75 03 01/02 - Fax: 05 37 63 13 2
 INP: 103000998 - IF: 34600858
 RC: 62768/RABAT - CNSS: 6184907



مخبر ناكيل (الطبية نخب)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES NAKHIL

RABAT Le 1 Avril 2021

Mr: SAD ABDELKADER

Analyses prescrites par :
Dr. BELQADI OUEZZANI MAJ.

Référence : SS6624

PARASITOLOGIE DES SELLES

DEUX FOIS

■ CARACTERES GENERAUX

Couleur	: Brunâtre	x2
Consistance.....	: Dûre	x2

■ EXAMEN MACROSCOPIQUE

Glaire.....	: Absente
Mucus.....	: Absent
Sang.....	: Absent
Pus.....	: Absent
Parasites.....	: Absents
Larves.....	: Absentes

■ EXAMEN MICROSCOPIQUE

-à l'examen direct

Leucocytes.....	: Quelques	x2
Hématies.....	: Absentes	x2
Levures.....	: Rares	x2
Kystes.....	: Absents	
Oeufs.....	: Absents	
Parasites.....	: Absents	

■ CONCLUSION : Absence de parasites.

Laboratoire NAKHIL
115, Avenue Houmane El Fettouaki - RABAT
Tél.: 05 37 75 03 04/02 / Fax: 05 37 63 13 24
INP: 103000998 - IF: 34600858
RC: 62768/RABAT - CNSS: 6184907