

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.

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.

Educational :

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.

Chirurgie :

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.



70045

Déclaration de Maladie : N° S19- 0006052

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1423 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LECHHEB Omar Date de naissance :
Adresse : 109 Bd Omar EL KAYAN Casa
Tél : 066176535 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 08 AVR. 2021
Nom et prénom du malade : LECHHEB Omar Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Urologique
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 : 8-11-2021 Le : 6/5/2021
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
08 AVR. 2021			300,00	Dr. Mehdi Amine Urologie

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
LABORATOIRE BENJEDJ 109, Bd. O. S. A. Khayam-Besleul Casablanca Tél : 0522.39.32.18 Fax : 0522.39.33.68	09/04/21	B: 4 A: 8	585,12 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, 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

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
35533411	11433553		
			(Création, remont, adjonction)
			Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. Amine BOUAB

الدكتور محمد أمين بواب

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique,

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

مسان انطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلي

Casablanca, le 08/04/2021 : الدار البيضاء، في:

M^{re} LECHHEB Omar

Dosage Prostatine bis d'après
(prélèvement entre
08H et 11H00)

LABO BENJELLOUN

M LECHHEB OMAR

DDN 01-07-1953



2104092035

Ordonnance

مختبر بنجلون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
09, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél: 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax: 0522.39.33.65

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3^{ème} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile : 06 63 72 39 30 • E-mail : drboubab.uro@gmail.com

إقامة القصر. زاوية شارع غاندي. و شارع يعقوب المنصور

الدخول: زنقة ياسمين. عمارة E. الطابق الثالث. الدار البيضاء

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 097 159 024 - ICE 001686316000007

FACTURE N°: 2104092035

ORGANISME: RAM MUPRAS

M OMAR LECHHEB

Date: 09-04-2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
	TESTOSTERONE BIODISPONIBLE - BIOACTIVE (HOMME)	B400	B

Total des B: 418

Montant total de la facture: 585.12 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cinq cent quatre-vingt-cinq dirhams douze centimes.**

مختبر بيجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0622.39.32.84/53
Fax : 0622.39.33.65



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales
Beauséjour

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

M LECHHEB OMAR

Date de naissance: 01-07-1953

Dossier N° : 2104092035



DR MOHAMED AMINE BOUAB

Date de l'examen: 09-04-2021

EXAMENS TRANSMIS

Analyses envoyées à un laboratoire spécialisé. Voir les résultats ci joint.

Heure de prélèvement

11:00

TESTOSTERONE BIODISPONIBLE –
BIOACTIVE (HOMME) :

N – Résultat ci-joint.

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 05009.503.40 - 0622.39.32.84/63
Fax : 0622.39.33.66

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

WhatsApp : 06 63 790 723 - benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS: 6441662 - IF : 51102718 - PATENTE : 34800779 - ICE : 001686316000007 - INP : 093 001 360





Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaoui
L. Verdume
J-M. Costa
M-M. Coude
Y. Perno
S. Defasque
F. Floch
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehral Sedkaoui
B. Roquebert
E. Lecorche

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste Généticien)
M. Valduga
I. Lanois

G /w 994-101 /s 994-101

LECHHEB

OMAR

Né(e) le 01.07.1953

Sexe : M

Dossier n° : 21T0383458

LABM BENJELLOUN BEAUSEJOUR

DR BENJELLOUN

109 AVENUE OMAR AL KHYAM BEAUSEJOUR RDC

EN FACE DU CAF

20200 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM BENJELLOUN BEAUSEJOUR

Vos références : 2104092035 10851

Enregistré le : 13.04.2021 Edité le : 14.04.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• TESTOSTERONE BIODISPONIBLE (R.I.A.)

Prélèvement : 09.04.2021 Sérum 10h 00

9,5 nmol/l

2,74 ng/ml

N: 2,7 à 12,0

N: 0,78 à 3,46

(24.11.20 : 2,3)

(24.11.20 : 0,66)

Isabelle Lacroix (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet