

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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

N° P19- 0048237

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10339

Société : 72591

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAALIACHI - MOHAMMED

Date de naissance : 10.03.1961

Adresse : Rue Abderrahmane essadraroui, 82 APT 05

Laayali II

Berrechid

Tél. : 06.71.13.41.75 Total des frais engagés : 22,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/05/2021

Nom et prénom du malade : LAALIACHI M.Z. Age : 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Demande de

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 : Berrechid

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/05/2021

DR. HACHIM EL ABBADI - KAN

Demande de radio-après soins - Berrechid - 02-37-77-58

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
07.05	CCCA	2	25000	Dr. HACHIM EL BAAZI Dermatologie - Venereologie Residence Iun Khaldoune app 2 - BP 144 RECHID 02.33.27.59
2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/05/2021	654,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE CENTRAL DE BIologie MEDICALE BEN YOUSSEF Abdelmajid HANAZINE Pharmacien Biologiste	07/05/21		31800 Dhs

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	
				COEFFICIENT 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]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles

Médecine Esthétique - Allergologie

Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement laser

Maladie Sexuellement et Transmissible



الدكتورة نعيمة هاشم البردعي

إختصاصية سابقاً بالمستشفى العسكري

إختصاصية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر

طب التجميل - الحساسية

إزالة الشعر - العلاج بالليزر

جراحة الجلد - الأمراض التناولية

Berrechid, le ٢٦.٥.٢٠٢١

ناتاليا مد

Onifino ٤٥ ٢٥٠

٩٣٧,٠٠ x ٤



لزوج ٩٣٧

١٨٥,٠٠

Xenial ٥٠



ongle

٦٥٤,٠٠

Dr. HACHIM EL BARDI
Dermatologie - Venerologie
Résidence Ibn Khaldoun
Appl 2 - B1
Tél - 022.32.77.59



شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القبسارية) الشقة رقم 2 - برشيد - الهاتف : ٥٥٢٢ ٣٢ ٧٧ ٥٩

التربيتافين

ONIFINE® 250 mg

28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



LOT: 019
PER: DEC 2022
PPV: 237 DH 00

الصيدلية h.i

LOT/BATCH:



3 401395 566091

أونيفين 250® مع التربينافين

التربيتافين

ONIFINE® 250 mg

28 Comprimés



6 118001 151035

28 قرصا



LOT: 019
PER: DEC 2022
PPV: 237 DH 00

الصيدلية h.i



XERIAL 40
ONGLES

Urea pure 40%

Gel unghie
rovinate, ispessite

Uñas dañadas y
engrosadas gel

Senza profumo
Senza parabeni

Sin perfume
Sin parabenos

10ml - Made in France



Docteur Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles
Medecine Esthétique - Allergologie

Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement Laser
Maladie Sexuellement transmissible



الدكتورة نعيمة هاشم البردعي

إختصاصية سابقاً بالمستشفى العسكري

إختصاصية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر

طب التجميل - الحساسية

إزالة الشعر - العلاج بالليزر

جراحة الجلد - الأمراض التناسلية

Berrechid, le 07.05.2024.

Dr. Lagrachi M.D.

LABORATOIRE CENTRAL ERBADI
BERRECHID
Dr. Abdelhamid HAWAZZI
Pharmacien Biologiste

1) poches mammaires engraissées

Ex direct
catheter

44

5607

5685

Dr. HACHIM EL BARDI.N
Dermatologie - Venereologie
Résidence Ibn Khaldoune Imam 4
Appt 2 - BERRECHID
Tél.: 022.32.77.59

FACTURE N° : 21003884

BERRECHID : 07/05/2021
 Nom et Prénom : Monsieur Mohamed LAQRACHLI
 Prescripteur : Dr. El bardi naima hachim

Bilan :

GOT B50+ GPT B50+ MYCO B180+

Montant Net : 318,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
 Trois cent dix huit Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE
CENTRAL
ERRAZI
BERRECHID
Dr. Abdelhak HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. El bardi naima hachim
 Date du prélèvement : 07/05/21
 Dossier édité le : 08/05/2021
 Code Patient : 61361



Mr. LAQRACHLI Mohamed

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

070521 067

ENZYME

VITROS 350

Valeurs de référence

Antécédents

TRANSAMINASES ASAT (GOT) ... : 26

UI/l à 37°C (< à 35)

TRANSAMINASES ALAT (GPT) ... : 30

UI/l à 37°C (< à 45)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN MYCOLOGIQUE

1- NATURE DE PRELEVEMENT

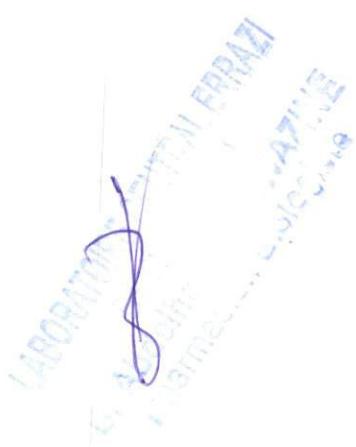
- Les ongles .

2- EXAMEN DIRECT

- Spores de levures : Nombreux
- Filaments mycéliens .. : Nombreux
- Cellules épithéliales : Nombreuses.

3- CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD

- En cours pour le 26/05/2021



INPE 063060990

Dr. El bardi naima hachim
Date du prélèvement : 07/05/21
Dossier édité le : 24/05/2021
Code Patient : 61361



Mr. LAQRACHLI Mohamed

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

070521 067

ENZYME

VITROS 350	Valeurs de référence	Antécédents
TRANSAMINASES ASAT (GOT) ... : 26	UI/l à 37°C (< à 35)	
TRANSAMINASES ALAT (GPT) ... : 30	UI/l à 37°C (< à 45)	

BACTERIOLOGIE

EXAMEN MYCOLOGIQUE

1- NATURE DE PRELEVEMENT

- Les ongles .

2- EXAMEN DIRECT

- Spores de levures : Nombreux
- Filaments mycéliens .. : Nombreux
- Cellules épithéliales : **Nombreuses.**

3- CULTURE SUR MILIEU DE SABOURAUD

- Trichophyton Rubrum

✓

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
Dr Abd. HAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990