

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Dentaire :

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- 0045739

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3095 Société : RAM 2645

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : EL ARBI EL FRAYINI

Autre :

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : HAMITUELLE

Tél. : 06 73 88 18 36 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Mohamed DAKIR
Chirurgien Endocrinologue

Date de consultation : 26/06/21

Nom et prénom du malade : EL ARBI EL FRAYINI Age : 69 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tumeur médiastinale

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) :

[Signature]

Le : 26/06/2021

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
26/06/14	03		3000 H	Professeur Mohamed DAKKAK Chirurgien Urologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAY EL WIFAK CIUDAD Abdellkader 778 El Wifak El Oufia t: 05 22 90 05 55	26/06/21	198,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie Bd. Oum Rbia - Casablanca - 150 N° 2 tel. 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.32</i>	28/02/21	Echo. Renale et Vesicale prostataique	500,-D

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

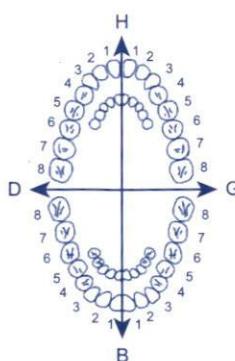
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	R

(Création, remont, adjonction)

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la professio



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE HAMDANI
DERB GHALLEF
Clinique Multidisciplinaire



مصحة حمداني
درب غلف
مصحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

٢٦١٦٧٧

ORDONNANCE

L. El FRADWI Prénom : RAHIB

AFRIC-PHAR
LOT EXP
205914 08/2023
PPV: 74DH80

741801

Mégallex

1 c x 210

PHARMACIE HAYEL WIFAK
Dr. BOUDAD Abdelkader
Rue 65 Lot 778 El Wifak El Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 90 05 56

2950

LOT: 12821002
PER: 02/2024
PPV: 79.50 DH

Tenir hors de la portée

DIFAL®
Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
PPV: 44,20 DH
6 118000 190349

31

Difal

14 x 21



en complément
d'1 mois

NOS

Clinique
Angle Rue Batinia et Rue 93
Quartier de la Famille française
Derb Ghallef-Maarif - Casablanca
Reception et RDV

Professeur Mohamed DAKIA
Ingenieure Victoire

CLINIQUE HAMDANI
DERB GHALLEF
Clinique Multidisciplinaire



مصحة حمداني
درب غلف
مصحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

26/6/21

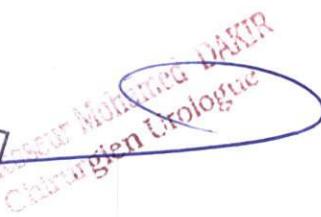
ORDONNANCE

Nom : El FALAFHAZNI Prénom : El Arbi

- Troubles urinaires
→ Fébrile urinaire
versus pyrostigie
urinaire

h RUM

R



CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA



مركز الفدص بالأشعة
العلفة

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 28/06/2021

PATIENT : **EL FRAINII EL ARBI**
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE**

- Vessie de capacité normale, de contours modérément irréguliers sans image de diverticule.
- Hypertrophie prostatique à 66 gr.
- Absence d'anomalie des vésicules séminales.
- Les deux reins sont de taille normale relativement bien différenciés, siège de kystes corticaux bilatéraux d'allure simple dont les plus volumineux siège au niveau du rein droit polaire inférieur mesurant 48 mm.
- Petit résidu post-mictionnel à 50 ml.

Conclusion :

- Hypertrophie prostatique à 66 gr.
- Vessie de lutte modérée.
- Kystes corticaux rénaux bilatéraux d'allure simple.
- Absence de retentissement sur le haut appareil urinaire.
- Petit résidu post-mictionnel à 50 ml.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
tel. 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56

I.S

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 28/06/2021

FACTURE N°05704/2021

NOM & PRENOM: EL FRAINI EL ARBI

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO- PROSTATIQUE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulnfa@.com