

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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- 060387

Maladie

Dentaire

76510

Optique

M&
facture
BB
Avant

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0560

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MR. ABAKIL HAFID

Date de naissance : 1 - 7 - 1943

Adresse : LOT BNI - YAKHLEF N° 41
RUE ALGHOFRAINE MOHAMMEDIA

Tél. : 0523335248 Total des frais engagés : 2518,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

APPT 4 - ISMAÏL 1 Etg
RUE SAFI, 1IM ISMAÏL 1 Etg
Endocrinologue Diabétologue
DR. ELIELA BECHABI BENSAÏMI

Date de consultation : 10/07/2021

Nom et prénom du malade : ABAKIL HAFID

Age : 78 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABIETE

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 :

Le : 01/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

M. ABAKIL HAFID

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
16/06/2021	CS + 300	1	300	TELE: 05 23 31 47 47 Dr. Leila BELHADJ BENSAÏD Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Endocrinologue Diabète et obésité APPT 4 - Monammeda
19/06/2021	Contrôle +	1	100	TELE: 05 23 31 47 47 Dr. Leila BELHADJ BENSAÏD Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Endocrinologue Diabète et obésité APPT 4 - Monammeda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/06/21	2201,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALS 6000 Centre Mohammed Tél: 05 23 33 78 Fax: 05 23 33 78	16/06/21	B: 120	120

NPE 093063717

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 :

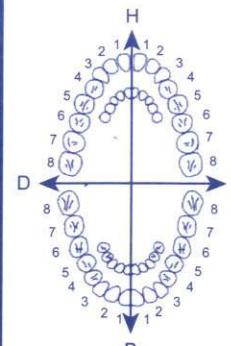
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COCFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COCFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Leïla BELHADI BENSAÏ

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète , Cholesterol , Hormones , Thyroïde , Hypophyse , Surrénale
Problèmes de croissance et de puberté , Stérilité , Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد ، السكري والتغذية

(السكري ، الكوليستروール ، الهرمونات ، الغدة الدرقية ،
الغدة النخامية ، أمراض النمو والبلوغ ، العقم ، السمنة ...)

19 juin 2021

Mohammedia, le

Mr. ABAKIL HAFED

M

~~3 x 559,-~~

1/ NOVOMIX 30 FLEXPEN

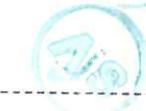
26 U LE MATIN



259.50 8 U LE SOIR



2/ AIGUILLES MICROFINES 4 MM.



3 METFORMINE WIN 500

0-1-1



Traitement pendant : 3 Mois

~~55.50~~

4/ BANDELETTES CONTOUR PLUS

1 BD 4 X / JOUR



5/ TEGUMA CREME

UNE APP/ J LE SOIR



PPC: 259.50 Dhs



LOT: 201485
PER: 11-2022
PPV: 70.00DH

Leïla BELHADI BENSAÏ
Endocrinologue Diabetologue
Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia
Tél: 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28
E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع الجهاز المليس / جهت استعمال با

دستگاهی تست قند خون

CONTOUR™ Plus

Meters / lecteurs

كونتور بلص / کنتور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

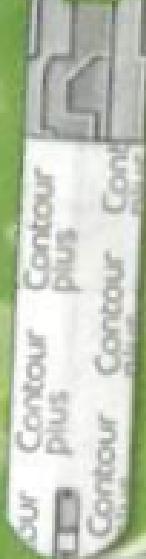
شريط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives
شريط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N

95 mg/dL

CONTROL L

36-47 mg/dL

CONTROL H

316-411 mg/dL

LOT

DP9MQHC32N



2019-12



2020

Docteur Leïla BELHADI BENSAÏ

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète , Cholesterol , Hormones , Thyroïde , Hypophyse , Surrénales
Problèmes de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية
(السكري ، الكولسترول ، الهرمونات ، الغدة الدرقية ،
الغدة النخامية ، أمراض النمو والبلوغ ، العقم ، السمنة ...)

16 juin 2021

Mohammedia, le

MR. ABAKIL HAFED

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée

Centre d'analyses
Dr. Leïla BELHADI BENSAÏ
Endocrinologue
Rue SAFI, Imm. ISMAÏL 1er étage
Appartement 4 - Mohammedia
Tél: 05.23.31.47.47
Fax: 05.23.31.47.47

Dr. Leïla BELHADI BENSAÏ
Endocrinologue
Rue SAFI, Imm. ISMAÏL 1er étage
Appartement 4 - Mohammedia
Tél : 05.23.31.47.47

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

صيدلية زهر PHARMACIE TIBOU ZOH

Lot Ben Yakhlef Imm. V n° 4

Tél. 03 33.53.32

BEN YAKHLEF

R.C. Ben Slimane 153197

Patente 39901910

C. N. S. S.

FACTURE № 000340



تجزئةبني يخلف
عمارة ٧ رقم ٤بني يخلف
الهاتف ٠٣ ٣٣-٥٣-٣٢

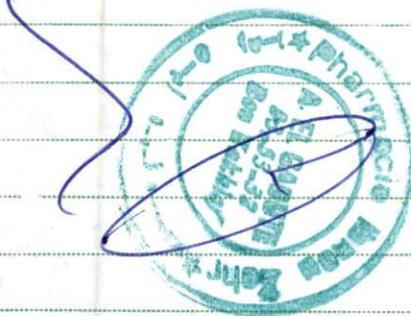
س.ت بن سليمان 153197
ضريبة التجارة 39901910
ص.و.ض.ج.

بني يخلف في Ben Yakhlef le 19/06/2021

on ABAKIL HAFED

الم السيد

QUANTITE	DESIGNATION	P. Unitaire	TOTAL
0.3	Novomix Plasten	559,-	1677,-
0.1	Aiguilles Microfines	259,50	259,50
0.1	Bandlettes contour plus	98,-	98,-
0.2	Tegumac cu	70,-	70,-
			2102,50



Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

Dix mille cinq cents
Dirhams et cinquante centimes.

Dix mille cinq cents

مختبر الوليزيه للتحليلات الطبية CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALLI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux



د. هند البيضي المقللي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

Compte rendu d'analyses

Mohamedia le : 16/06/2021



Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr LEILA BELHADI BENSAMI

Prélèvement du: 16/06/2021 3:37

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

GLYCEMIE

1,72	g/L	3,14 (18/03/21)
9,46	mmol/L	

-Taux normal : de 0.60 à 1.10 g/ L

-Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g /L

-Sujet diabétique : > à 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glyquée

(Technique : HPLC D10 -Biorad)

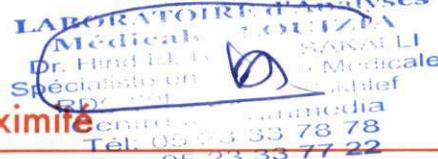
6,70	%	7,74 (18/03/21)
------	---	-----------------

interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale.
- HbA1c inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID).
- HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée.

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Bilan validé Biologiquement Le 16/06/2021



Biologie de qualité à proximité

Boulevard Hassan2, Lotissement Ben Yakhlef, RDC 60F CE Ben Yakhlef Centre Mohammedia

Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Email : labolouizia@gmail.com

Patente : 39900771 - R.C : 26201 - I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717