

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.

Éducation :

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

Nº P19- 062361

07034

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02603 Société : R.A.N.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DOUFTA AB.DALLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 70 27 57 22 Total des frais engagés : 1761 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 JUIN 2021

Nom et prénom du malade : DOUFTA Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Osteo - Myalgies

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 : CASA Le : 1/1/2021

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
17 JUIN 2021	G.P D.M A.V		3000 F C. 4000 F C.	Dr. Nied Ami Chirurgien du Palais Anglais Résidentes du Palais Anglais Chirurgien Urologiste Mansou, Infirmier 10-5-2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
240, BD Brahme Rodez Tél: 05 22 99 57 46 ROUTE DE L'ISLE 12100 RODEZ	2019-07-16	30,00€

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>L'AGENCE DE RADIOPATHIE D. B. R. N° 22-45 78 25 / 02 22 Lyon - France - Patente: 358050</i>	30/6/89	B 600	= 750,00 DB

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 de l'OD.

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
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان أنطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

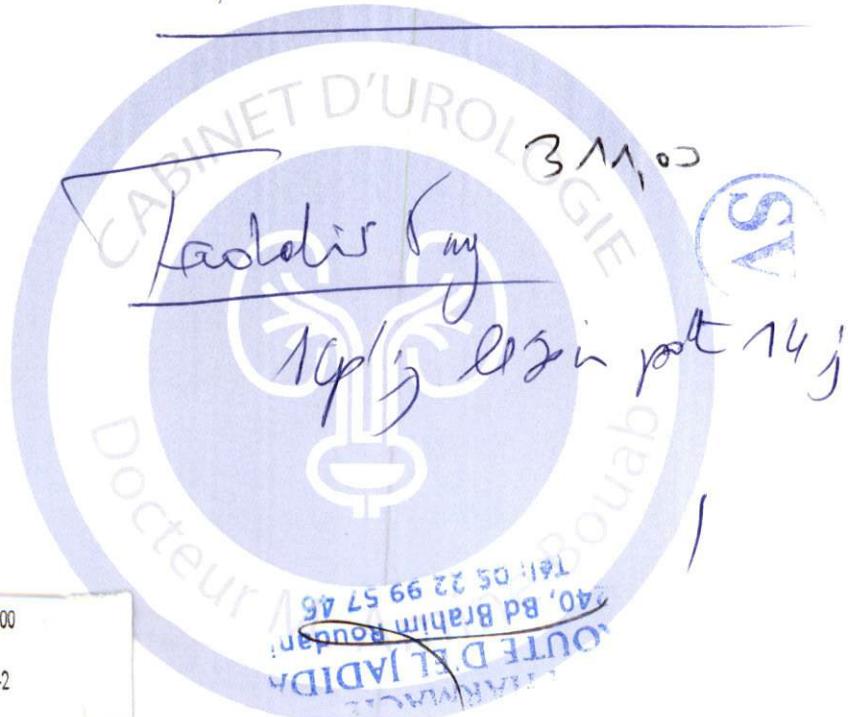
الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, le 17/06/2011 الدار البيضاء، في:

Dr. BOUAB Abdellah



PPV: 311DH00

PER: 04/23

LOT: K1050-2



Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue

Les Résidences du Palais - Angle Bd Ghandi
et Yacoub El Mansour - Imm. E - Sidi El Ouejza

Tél : 05 22 39 10 50 - Fax : 05 22 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3^{ème} étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور
الدخول: زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

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

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 الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب

سان أنطوان (باريس VI)

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالاليات البصرية للمسالك البولية

تفويت حصى الكلى

Casablanca, le 17/06/2021 الدار البيضاء، في:

M^o BOUAB Abdellah

D

Docteur BOUAB total Zygote

D

Total Bladder Stone

(mt entre 08H00
et 11H00)

الطبعة
LABORATOIRE SCALIT' CLINIQUE MEDIALES
Dr. BEAUFLOU
240, Bd. Brahim Rachid Maârif
Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue

Les Résidences du Palais - Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour Imm. E
Tel: 0522 39 10 50 - Fax: 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour
Entrée par rue Yasmine, Imm. E, 3^{ème} étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور
الدخول: زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

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

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 الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا) ا طبب داخلي، سابقًا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى
الفحص و الجراحة بالأليات البصرية للمسالك البولية
تفتيت حصى الكل

الدار البيضاء، في 17 JUIN 2021 Casablanca, Le

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur,

Prie

Mr /Mme /Mlle

DOUMA Abdellah

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

**Pour Une consultation = 300.00dhs
Echographie rénale et vésicale = 400.00dhs**

S'élevant à la somme de 700.00dhs

SEPT CENT DIRHAMS

A photograph of a handwritten signature in black ink over a blue oval-shaped stamp. The stamp contains the following text:

Dr Amine BOUAE
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle B. Ghazi
et Yacoub El Mansour, Casablanca, Maroc
Tél : 022 20 60 77

The signature is written in cursive and appears to read "Signature et cachet du médecin".

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 • Mail : info@...

إقامة القصر. زاوية شارع غاندي. و شارع يعقوب المنصور
- زاوية الطابة الثالث. الدار البيضاء



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001/2008



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna Médecin biologiste

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences biomédicales
Diplôme d'études supérieures et prévention sociosanté et éducation à la santé



FACTURE N° : 210600553

Casablanca le 30-06-2021

Mr Abdellah DOUMA

Demande N° 2106300018

Date de l'examen : 30-06-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0162	Testostérone	B300	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 750DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent cinquante dirham s

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

الطبية
LABORATOIRE
Dr. BENMLOUD Loubna
240/Bd Ralli
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014



www.sqalli.com - 05 22 25 78 25 - 05 22 25 39 61 - 05 22 25 00 00 - Urgences: 0555 181 182 - 05 22 25 39 61
Tél: 05 22 25 78 25 - Fax: 05 22 25 00 00 - E-mail: info@sqalli.com - info@sqalli.ma

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 الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)
طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلى

Casablanca, Le 17 JUIN 2021 الدار البيضاء، في

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-
PROSTATIQUE SUS PUBLIENNE**

NOM : Mr DOUMA

PRENOM : Abdellah

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

SBAU de la phase mictionnelle et de remplissage

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

Le rein droit est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

Le rein gauche est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

La rate est de situation, de taille et d'échostructure normales.

La vessie est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi épaisse et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale, ni de lithiase visible. Après miction, on note un résidu post-mictionnel non significatif.

L'exploration de la prostate par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate légèrement de taille normale et d'échostructure hétérogène, pesant environ 35 g.

Absence d'épanchement pelvien.

CONCLUSION: Echographie rénale et vésico-prostatique révélant à ce jour, une HBP débutante.

RPM négligeable.

A compléter par une débitmétrie et un dosage de PSA.

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour, Imm. "E" 3ème Etage
Tél. 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile : 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 v.2015



7j/7

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Date du prélèvement :30-06-2021 à 09:59
Code patient :2106300018
Né(e) le :04-03-1954 (67 ans)



Mr DOUMA Abdellah

Dossier N° : 2106300018

Prescripteur : Dr Mohamed amine BOUAB

BILAN ENDOCRINIEN

Testostérone (Homme)

(Chimiluminescence/ Cobas e 411 – Roche)
limite de détection: 0.025 ng/mL

3.44 ng/mL (1.93–7.40)

(1.93-7.40)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total (ultra-sensitive)

FSA Total (ultra-sensible)
(ECLIA - Cobas e411 - Limite de détection: 0.002 ng/mL)

0.596 ng/mL

Valeurs de référence:

- <50 ans: <2.5 ng/mL
 - ≥50 ans: <4.0 ng/mL

صادر الصيغة
Validé par : Dr. BENMILoud
LABORATOIRE SCALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILoud
240, Bd Brahim Boudani Maârif
Tél: 05 21 25 08 26 05 22 25 39 61
Casablanca - Parcex. 35805014
بيان إقامته (Dr. Benmiloud) مارف إكسترايز، الدار البيضاء - طلاق العلامة