

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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° W21-619902

7399

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1538 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL OUKKAL AZZOUZ

Date de naissance : 02 / 03 / 1943

Adresse : BP 3555 Poste Amedchich

Tél. : 06 65 18 34 64 Total des frais engagés : 2500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/07/2021

Nom et prénom du malade : M^r EL OUKKAL AZZOUZ Age: 78 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Lombosciatalgie droite

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 : Darreltech Le : 02/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
ESSAIE - Institut de Radiologie - Marquette-Merle - Toulouse - 05 62 45 75 23 Tél : 05 62 45 75 23 - ICE : TP : 45326432 Partie : 24 45 75 83 - Partie : Radiologie Centre : 34 04 45 75 23 - Centre : Radiothérapie - Hôpital Menara	2003-07-26	IRM TP : 45326432	2500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Violet Adherent

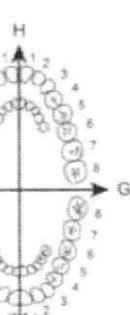
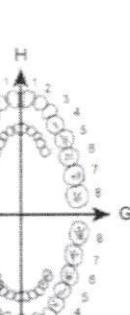
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 25533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. Abdelouahab SEBBAN

Spécialiste en Médecine Interne

Angéiologue - Phlébologue

- Explorations des Artères et des Veines
- Echodoppler Vasculaire
- Capillaroscopie - Sclérothérapie

الدكتور عبد الوهاب الصبان

اختصاصي في الطب الداخلي

اختصاصي في أمراض الشرايين والأوردة

- تشخيص الشرايين والأوردة
- فحص بالأشعة دبلير
- فحص العروق الشعرية

Marrakech, le : 02 JUIL. 2021 مراكش في

م EL OUKKAL Azzout

Fauve SV?

IRM lombaire

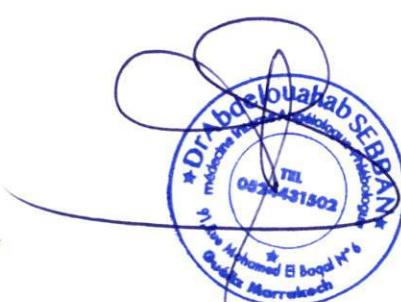
Lombosciatalgie dure avec
signes neurologiques

7 cm

Dr. Omar ESSADKI
Ménara
Professeur de Radiologie
Aïdek Guéliz, Quartier des Hôpitaux
Tél : 05 24 43 15 83

Dr. Omar ESSADKI
Clinique Médicale, Radiothérapie, Radiologie
Aïdek Guéliz, Quartier de L'Hôpital
Tél : 05 24 45 75 83

IF : 00434684 - TP : 45326432
ICE : 0015404379



91، زنقة محمد البقال رقم 6 - مراكش - جليز - الملافل : 05 24 43 15 02

91, Rue Mohamed El Beqal N° 6 - Marrakech - Guéliz - Tél. : 05 24 43 15 02

E-mail : angiosebban@gmail.com

CLINIQUE SPÉCIALISÉE MENARA

Oncologie Médicale - Hematologie - Radiothérapie
Curiethérapie - Dépistage des Cancers - Traitement de la Douleur
Centre de Médecine Nucléaire Pet et Scanner - Gamma Caméra
Irathérapie - Centre de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle

INPE : 070061379

المصححة المختصة المنارة
الأنكلولوجيا الطبية - وحدة فحص أمراض الدم
وحدة علاج الألم - العلاج بالأشعة - علاج بالأشعة الداخلية
مركز الطب النووي التصوير المقطعي بالإصدار البيزوتروني
مركز الأشعة



070061379

F A C T U R E

N° de l'admission : 21016424 N° Facture : 21011280 Date facturation : 03/07/2021

Nom et prénom du patient : AZZOUZ EL OUKKAL

Convention : PAYANT

Traitements : Examen radiologie

Entrée: 03/07/2021 Sortie: 03/07/2021

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
IRM LOMBAIRE	1.00	2 500.00	2 500.00
		sous-total	2 500.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille cinq cents dirhams

total : 2 500.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 145450212112955069000955

NPF : 020261379 - ICF : 00154843700074
IE : 0434684 - TP : 45326432
TEL : 05 24 45 75 83
Alibek 19, Outremer de L'Hopeit
Orthologie Médicale, Radiothérapie, Radiologie

CENTRE DE RADIOLOGIE MÉNARA

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE • ECHO DOPPLER • ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE
 MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE • OSTÉODENSITOMÉTRIE
 SCANNER MULTIBARETTES • IRM HAUT CHAMP 1,5T
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

الدكتور عمر الصدقى
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 خريج كلية الطب بالدار البيضاء و نانسي
 أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء ومراكش

الدكتور أحمد أسحل
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 خريج كلية الطب بالدار البيضاء و نانسي
 أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء ومراكش

الدكتور محمد شكيب بنفضل
 اختصاصي في التشخيص بالأشعة
 اختصاصي في الأشعة
 خريج كلية الطب بباريس
 طبيب سابق بمستشفى محمد السادس

Professeur Omar ESSADKI

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
 Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Professeur Ahmed OUSEHAL

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat des Facultés de Médecine de Casablanca et Nancy
 Ex-enseignant de Radiologie aux Facultés de Médecine de Casablanca et de Marrakech

Docteur Mohamed Chakib BENFDIL

Spécialiste en Radiologie
 Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
 Ancien Radiologue du CHU Med VI

مركز التشخيص بالأشعة المنارة

التشخيص الرقمي بالأشعة السينية • التشخيص فوق الصوتي والدوبلا
 تتابع الحمل بالدبيبات فوق الصوتية • فحص الثدي الرقمي
 قياس كثافة العظام • الفحص بالسكانير
 الفحص بالرنين المغناطيسي • التدخل الموجي بالأشعة

03 Juillet 2021

Marrakech, le :

Nom et prénom: Mr EL OUKKAL AZZOZ
Médecin Traitant: Dr SEBBAN

IRM LOMBAIRE

Technique :

Séquence sagittale T1, T2 et STIR ;

Séquence axiale T2.

Résultats :

Canal lombaire de dimensions normales, mesurant entre 12 et 13 mm de diamètre antéropostérieur.

Cône médullaire en place.

Arthrose articulaire postérieure étagée prédominant entre L4-L5-S1.

Arthrose intersomatique étagée.

Saillie discale à l'étage L4-L5 postérolatérale droite, comblant le récessus latéral, conflictuelle avec la racine L5 homolatérale.

Absence d'anomalie au niveau du fourreau dural.

Absence d'anomalie vertébrale.

Absence de rétrécissement foraminéal.

Absence d'anomalie des parties molles.

À noter des kystes radiculaires intracanalaires sacrés en regard de S2-S3.

À noter des angiomes vertébraux en L1 et L2, sans valeur pathologique notable.

Au total :

Arthrose articulaire postérieure étagée prédominant entre L4-L5-S1.

Arthrose intersomatique étagée.

Hernie discale à l'étage L4-L5 postérolatérale droite, comblant le récessus latéral, conflictuelle avec la racine L5 homolatérale.

À noter des kystes radiculaires intracanalaires sacrés en regard de S2-S3.

Pr ESSADKI


Dr. Omar ESSADKI
 Professeur de Radiologie
 Albek 19, Quartier des Hôpitaux
 Guéliz - Marrakech
 Tél: 05 24 45 75 83

ش. 19 البك. Guéliz - Marrakech Ci joint un CD comprenant la totalité de l'examen et les coupes réalisées.

19, Albek Quartier de l'hôpital (à côté de la délégation du Ministère de la Santé) - Guéliz Marrakech

Tél : 05 24 45 75 83 - الهاتف : 05 24 44 70 21 - Fax : 05 24 44 70 21