

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

ditions 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.

armacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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- 045442

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3208

Société : 77183

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Benjelloun Driss

Date de naissance : 03/07/1951

Adresse : Hay wala 9 MH 22 TR 18 app 12

..... sidi Moumen

Tél. : 0695168676 Total des frais engagés : 32.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/07/2021

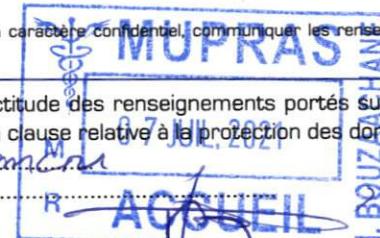
Nom et prénom du malade : Benjelloun Driss Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie + Peau de coucoussat + cheville

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, le 07 JUL 2021 Le : 06/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : RAGUIEL BOUZAZI HASSAN

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
06/07/21	CS		Fracture	CLINIQUE CARDIOLOGIQUE 20 Rue de France Ville Oasis Casablanca Tél: 0522 83 25 83 CLINIQUE CARDIOLOGIQUE 20 Rue de France Ville Oasis Casablanca Tél: 0522 83 25 83
06/07/21	CS		Fracture	CLINIQUE CARDIOLOGIQUE 20 Rue de France Ville Oasis Casablanca Tél: 0522 83 25 83

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
Dr. BELCAIR Radiologue	20.05.1980	Scans - Célecto	100,00
RECLADESSEUR PROTEGEUR 05525	20.05.1980	Scans - Célecto	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CHU de Brest	20/05/2002					
	15/05/2002					

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
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DE TRAVAIL

MONTANTS DES COMIS

DATE DU
DEVIS



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 06 Juillet 2021

N/Réf : Facture N° FA00431/21SC
Nom & Prénom : BENJELLOUN Driss
Date d'examen : 06/07/2021

Examens	Honoraires
SCANNER THORACIQUE	1500,00 DHS

Montant Total 1500,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville - Casablanca
Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

Le 06/07/00

M. Benjelloun driss

desplie

DOT. DR. Thorac. gée

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

T.D.M THORACIQUE

Nom	: BENJELLOUN
Prénom	: DRISS
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 06/07/2021

***Technique d'examen :**

Acquisition volumique avec reconstructions multi-planaires de 1.25mm sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

.Au niveau pulmonaire :

- Absence de foyer parenchymateux.
- Absence de processus expansif tissulaire pulmonaire.
- Absence de DDB.
- Absence d'épanchement pleural pathologique.

.Au niveau médiastinal :

- Absence de masse ou de collection pathologique médiastinale.
- Absence d'adénopathies le long des différentes chaînes médiastinales.
- Présence d'une hernie hiatale.

***Au total :**

- T.D.M Thoracique normale.
- A noter la présence d'une hernie hiatale.

CONFRATERNELLEMENT
 DR M. BENKADI
 Dr BENKADI AFRICADIA OASIS
 20 Rue France Ville Oasis-Casa
 Tél: 05 22 98 07 06 - 05 22 98 83 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

CASABLANCA, LE 05 Juillet 2021

N/Réf : Facture N° **FA00430/21SC**
Nom & Prénom : **BENJELLOOUN Driss**
Date d'examen : **05/07/2021**

Examens	Honoraires
SCANNER CEREBRAL	1700,00 DHS

Montant Total **1700,00 DHS**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MILLE SEPT CENT DIRHAMS

REGLE EN ESPECE.

*CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25*



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS
Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

Le 07/07/01

Mr Beauflocque Driss

Vertiges + Peur de nausée

→ TDM cérebrale

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

*Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06*

T.D.M CEREBRALE

Nom	: BENJELLOUN
Prénom	: DRISS
Médecin Traitant	: DR ALLAOUI MOHAMED
Date	: le 05/07/2021

***Technique d'Examen :**

Acquisition spiralee avec reconstructions en coupes fines axiales sans injection de produit de contraste.

***Résultats :**

.A l'étage sous tentoriel :

- Absence d'anomalie parenchymateuse ponto-cérébelleuse.
- Le V4 est en place non dilaté.
- Les citernes de la base sont libres.

.A l'étage sus tentoriel :

- Absence de lésion ou d'anomalie densitométrique cérébrale.
- Les structures médianes sont en place.
- Absence de dilatation du système ventriculaire.
- Aspect satisfaisant des sillons et circonvolutions cérébrales.
- Les espaces sous arachnoïdiens sont libres.

***Au total : - Scanner cérébral normal.**

CONFIRME PAR
 DR M. BELCADI
 CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 CASA OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis Casablanca
 Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25
 Dr. BELCADI ABASSI Med
 Radiologue