

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.

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.

Prothèse :

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° M21- 0034936

80717

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0507 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOHILE MOSTAFA

Date de naissance : 01.01.1944

Adresse : HAY AL QODS FED N° 1851, RESID. AL FAJR.

IMM "E" N° 6 CASE

Tél. : 0672 17 15 45 Total des frais engagés : 343,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/05/22 75 07 38 - Casablanca

Nom et prénom du malade : TOHILE MOSTAFA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : af mspato

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : 01/08/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 31/01/2021 | C | | 130 | DR. S. A. S. DENTAL - DE BERNOUSSI SIDI BERNOUSSI |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Rue 1165 Quartier Al Qods Casablanca | 31/01/21 | 213,30 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| L'ANALYSE MEDICALE Sd. Imam Chafii, N° 100 otis. Alhamdouliy Sidi. Bernoussi Casablanca | 02/02/21 | BUSO | 408,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 l

| 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 | D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | MONTANTS DES SOINS |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |
| | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E |

Docteur Hassan BELKOUK

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'echographie
Générale de la F. M. C

Diplôme d'Expertise
Médicale de la F. M. C

MEDECINE GENERALE

Tél: 05 22 75 07 38

الدكتور حسن بلكوك

خريج كلية الطب بالمركز الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية
كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

الهاتف : 05 22 75 07 38

Casablanca ,le : البليضاء في

31 JUIL. 2021

158,10

LOT 211742

EXP 06 2026

PPV 57 10

TOUJOUR
IMANS

15

15

1/ Iboline 200 ml

52,00 درهم 241.00 دج

2/ Sorbitol 250

16,00 درهم 72 دج

PPV: 116DH00
PER: 11-22
LOT: I 2568

S.V

Dr. BELKOUK Hassan
ECHOGRAPHIE
OMNIPRATICIEN

144, Hay EL QODS Bd.(H) Sidi Bernoussi

Tél: 05 22 75 07 38 - Casablanca

Rue 2 N° 116 Blvd (C)
Der Al Qods Sidi Bernoussi
CASABLANCA
TUNISIE

شارع نابولس الرقم 144 - حي القدس - سيدى البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

213,30



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

ORDONNANCE

Le : 31 JUIL 2021

Prise

Impr

✓ TS Aus

✓ T4

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Tunis - Al Ramada by El Qods
Rue de la Gomina - 1007 Tunisie

Mr. BELKOUK Hassan
ECHOGRAPHIE
OMNIPRATICIEN
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Tunis - Al Ramada by El Qods

**LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES**Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste**مختبر رسبا
للتحاليل الطبية****HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE****INPE : 097167308**

Immatriculation : 0000507

FACTURE N° 0371/21

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

02/08/2021
MME JDAHIM IMANE EP TOUILE
21H22
Docteur BELKOUK HASSAN

| Acte de biologie demandé | Cotation (B) |
|--|---------------------|
| TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE | 250 |
| T4 LIBRE.THYROXINE LIBRE (FT4) | 200 |
| Total du (B) | B 450 |
| Prise de sang (PC) | 0,00 DH |
| Montant en DH | 405,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A.
ANALYSES MEDICALES
a. Imam Chaffi, N° 7, Lot: 23
Casablanca
Tél: 05 22 75 96 90 - 07 04 97 30 80 - Email : laboratoire.cbabenousi@gmail.com
I.F : 50146265 - RC : 495707 - TP : 31605054 - C.N.S.S : 2588473 - I.C.F : 00

NB : cette facture n'a pas été réglée au laboratoire.

LABORATOIRE CBA D'ANALYSES MEDICALES



Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

مختبر سبا
للتحاليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 02/08/2021 à 14:38

Résultats édités le: 02/08/2021



Prescripteur: Docteur BELKOUK HASSAN

MME JDAHIM IMANE EP TOUIL

Dossier N° 21H22

Page: 1/1

HORMONES SANG

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

TSH ultrasensible..... 0,78 µUI/ml 0,25 à 5,00 µUI/ml
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

NB: On note un pic physiologique à la naissance vers (100 µUI/ml), avec retour au niveau des valeurs de l'adulte après environ 5 jours.

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

THYROXINE LIBRE.T4 LIBRE (FT4): 20,62 pmol/l (*) 9,00 à 20,00 pmol/l
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

LABORATOIRE CBA
ANALYSES MEDICALES
Bd Imam Chafii, N° 7 Lot. 2
Sous. Alhamdia Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca

Total de pages: 1