

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

cique :

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° M21- 0019228

8204

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3351

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JALAL Abd el Ghafar

Date de naissance : 01/10/1960

Adresse : Bouchentouf, rue 59 n° 59 casab/Maroc

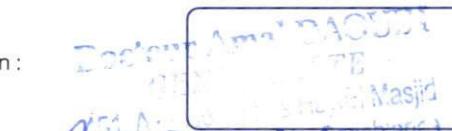
Tél. : 0608158914

Total des frais engagés : 150 + 305

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/10/2021

Nom et prénom du malade :

JALAL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Herpes + Grippe + constipation



En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

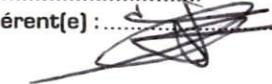
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

Le : 08/10/2021

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
06/07/2011	C		15000	
				DOCTEUR GENEVIEVE LISTE 451, Avenue Zouhour HAYEB, Maroc 05 22 82 33 11 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BELEVE 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Docteur Amal DAOUDI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplôme d'Echographie

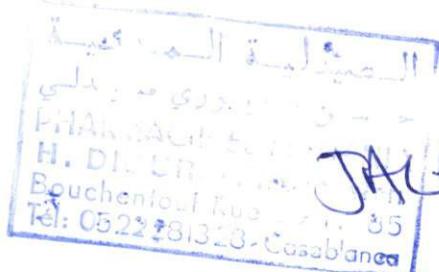
Université Montpellier I

الدكتورة أمال داودي

المطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

جامعة مونبوليي I



Casablanca, le : 08.07.21.

JALAL - ZAKIA

- Du phatac Sirup ٣٦٠ مل
١٢٥ مل + ٣٦٠ مل
repar.

79.90 Exomec lait
١ لتر x ٣٦٠

45.00 Zovirax crème
١٥٧ جم x ٣٦٠ جم

92.00 Rhumia - lait
١٨٩ جم x ٣٦٠ جم ٤٣٦ جم

28.80 vibanevil : ١٤٩ x ٣٦٠

05 22 82 38 11 شارع 2 مارس في المسجد - الدار البيضاء - الهاتف : 415

415, Av. 2 Mars Hay El Mesjid - Casablanca - Tél. 05 22 82 38 11

psk
GlaxoSmithKline

Voie
Nutritive



PPV

LOT

PER

28,80 DH

refroidissements.

Rhumix®
Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

O T 1 9 0 0 5
E R J U N 2 1
P P V 3 9 D H 9 0

d'eau,

Docteur Amal DAOUDI
MÉDECINE GÉNÉRALE
Diplôme d'Echographie
Université Montpellier I

الدكتورة أمال دلاوي
الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
جامعة مونبوليي I

Casablanca, le : 08/07/21 .

JALAL ZAKIA

FC V

Laboratoire d'Anatomie
et de Pathologie Pathologiques
Av. 2 Mars Hay El Mesjid Rue 8 Imm.452 Casablanca
Tél./Fax: 05 22 82 38 11

Docteur Amal DAOUDI
MÉDECINE GÉNÉRALE
452, Av. 2 Mars Hay El Mesjid - Casablanca
Tél.: 05 22 82 38 11

415، شارع 2 مارس حي المسجد - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 82 38 11
415, Av. 2 Mars Hay El Mesjid - Casablanca - Tél. : 05 22 82 38 11

Laboratoire d'Anatomie Et de Cytologie Pathologiques 2 Mars Sounna

Dr NAOUMI Sanâa

Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Et de Pharmacie de Casablanca



د. نعومي سناء

خريجة كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد

Tél / Fax : 05 22 82 74 88

E-mail : lpathologie2marsounna@gmail.com

Demande D'EXAMEN CYTOLOGIQUE ET HISTOPATOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et Prénom du Patient : YOUSFI ZAKIA

Age : 07/05/1963

Date du prélèvement : 16/02/2021

Nature du prévement : Biopsie Biopsie Exérèse Pièce Opératoire Cytologie

Siège du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

FCV

Antécédents :

Pour FCV et biopsie endométriale à visée hormonale :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Durée du cycle :

Frottis conventiennel Vagin

Exocol

Endocol

Frottis monocouche

CBE

Tel. 06, 22, 71, 26, 75

260 مارس هي امساجد زنقة ب رقم 453 (أمام مسجد السنة)

Bd 2 Mars Hay El Masjid Rue B Imm 453 Casablanca (en face Mosquée Sounna)

D. S CHEKKOURY IDRISI
Laboratoire BIOCENTRE
522, Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522 28 4260



Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

مختبر التشريح المرضي 2 مارس - السنة

Date de prélèvement : 17/07/2021
Date de réponse : 26/07/2021
Sexe : F
Age : 58 ans

Réf. : C2107-1703
Nom du patient : YOUSFI ZAKIA
Date de réception : 17/07/2021
Préscripteur : DR DAOUDI AMAL /

NATURE DU PRELEVEMENT

FCV

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

L'examen cytologique du prélèvement examiné , après cytocentrifugation et étalement , montre un fond très inflammatoire riche en neutrophiles et renfermant une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel intermédiaire et parabasal associées à des amas de cellules endocervicales en métaplasie malpighienne . Certaines cellules présentent une augmentation de la taille nucléaire et du rapport nucléocytoplasmique ,les noyaux sont tantôt à chromatine fine , tantôt dense à contours un peu irréguliers , leur cytoplasme est parfois allongé ou clarifié .

Conclusion :

- Frottis très inflammatoire avec métaplasie malpighienne des cellules endocervicales et atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée classé ASCUS selon Bethesda 2014



Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques

2 Mars Sounna

مختبر التشريح المرضي 2 مارس - السنة

Date de prélèvement : 17/07/2021
Date de réponse : 26/07/2021
Sexe : F
Age : 58 ans

Réf. : C2107-1703
Nom du patient : YOUSFI ZAKIA
Date de réception : 17/07/2021
Préscripteur : DR DAÖUDI AMAL /

NATURE DU PRELEVEMENT

FCV

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

L'examen cytologique du prélèvement examiné , après cytocentrifugation et étalement , montre un fond très inflammatoire riche en neutrophiles et renfermant une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel intermédiaire et parabasal associées à des amas de cellules endocervicales en métaplasie malpighienne . Certaines cellules présentent une augmentation de la taille nucléaire et du rapport nucléocytoplasmique ,les noyaux sont tantôt à chromatine fine , tantôt dense à contours un peu irréguliers , leur cytoplasme est parfois allongé ou clarifié .

Conclusion :

- Frottis très inflammatoire avec métaplasie malpighienne des cellules endocervicales et atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée classé ASCUS selon Bethesda 2014

Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques 2 Mars Sounna

FACTURE

REF : FA210912

Casablanca, le 28/07/2021

Date de facturation 28 / 07 / 2021
Médecin traitant DR DAOUDI AMAL
Patient YOUSFI ZAKIA - 005485
Demande 2107-1703 - 17/07/2021

Liste des examens

A Payer	300,00	Dhs
coefficient-P	273	

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

