

# 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.

## diologie 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.

## tique :

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 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

Nº P19-

046980

82704

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3660 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SEKHLI Salaheddine

Date de naissance : 05/05/1960

Adresse : Hay AL Qods N°325 Groupe Zenata 4

Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél. : 0678723224 Total des frais engagés : 1021.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhl, Imm 5, Appt 2, El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
GSM: 07 227 5806

Date de consultation : 22/08/2021

Nom et prénom du malade : Tarek FAZI NA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Concide

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 : 22/08/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
08/08/2021	1	1	150	DR. ABDULKARIM Médecine Générale Séraphique Médecine de Sport Rés Nakhla, Imm 5, Av 12, El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca Tél: 05 22 73 21 91

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cte Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	20.08.2021	395 AED

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/08/2021	830 X HAFIZ FOR DENTAL DENTAL	097163075

### 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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXECUTION

# Dr Adil BEKKALI

الدكتور عادل البقالى

Diplômé de la faculté de Médecine de Sousse

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

De la Faculté de Rennes



66x2

732.00

66,00  
LOT 200078  
PER 09/25  
PPV 66DH00

49.60

75.30

89.00

27.70

82.10

395.70

Casablanca, Le : 8-5-2021

خريج كلية الطب بسوسة

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونيليه

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

TAOUFIK FATHIMA

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21F07  
EXP: 06/2024

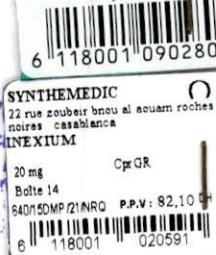
**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
EXP 06/2024  
LOT 16080 2



Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél: 05 27 73 21 91

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Résidence Nakhil Imm.5 Appt N° 2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél / Fax : 07 62 76 58 06

إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 هي القدس سيدى البرنوصي الدار البيضاء - المحمول : 07 62 76 58 06

ORDONNANCE

Touri Fatiha

Le : 20.08.2021

PCR

LABORATOIRE SIDI EL BERNOUSSI  
ACCEUIL ET FACTURATION 1  
612, Bd. Souhaib Erroumi  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 0524 76 78 81

LABORATOIRE SIDI EL BERNOUSSI  
ACCEUIL ET FACTURATION 1  
612, Bd. Souhaib Erroumi  
Sidi Bernoussi - Casablanca

Dr. ADIL BEKKALI  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhil , Imm 5 , Appt 2 , El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
GSM: 07 62 73 58 03

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

Date du prélèvement : 20-08-2021 à 12:25

Code patient : 2108200104

Né(e) le : 01-09-1973 (47 ans)

Édité le : 20-08-2021



Mme TAOURI Fatima

Dossier N° : 2108200104

Prescripteur :

## PROTEINES SPECIFIQUES SARS COV-2

### Recherche d'Ag SARS COV-2

Tech.(immunodosage chromatographique).

Résultat

Positif

Conclusion

Présence d'Antigènes spécifiques SARS COV-2

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI  
Pharmacien Biologiste  
612 Bd. Souhaïb Arroumi - Sidi El Bernoussi  
- CASABLANCA -  
Tél. 05 22 73 32 49 - Fax: 05 22 75 79 84

Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI

Page 1 / 1

612 شارع صهيب الرومي - سيدى البيرنوسي - الدار البيضاء

612, Bd Souhaïb Arroumi - Sidi El Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 32 49 - 05 22 76 78 81 - 06 00 05 41 38 - Fax : 05 22 75 79 84 - E-mail : labborjberouSSI@gmail.com

Autorisation N° : 28171 - R.C.CASA : 360178 - PATENTE : 31638432 - C.N.S.S : 2928309 - I.Fiscal : 36000150 - ICE : 001626088000055

# Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biogiste, Diplomé de l'Université libre de Bruxelles  
BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - VIROLOGIE  
612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84  
ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309  
I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

**FACTURE N° : 210007175**

CASABLANCA le 20-08-2021

Mme TAOURI Fatima

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon COVID19 (Ag) qualitative	B5 B350	B B

Total des B : 355

TOTAL DOSSIER : 475.70 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-quinze dirham  
soixante-dix centimes.



The image shows a handwritten signature in blue ink, appearing to be "BORJ EL BERNOUSSI". Overlaid on the signature is a blue circular stamp with the text "L'ANALYSTE", "ACCÈS", "612", "Bd SOUHAIB AROUMI", "SIDI EL BERNOUSSI", and "CASABLANCA".