

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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- 0056622

84236

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6572 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL GHALI SOUAD

Date de naissance : 10/10/61

Adresse : Rue Ned HYANI Appt19 Res Amane I France

Ville case Casablanca

Tél. : 0661165824 Total des frais engagés : 300 + 128,80 + 529 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ALABDAR Sana Endocrinologue 32, Rue Ned. Ben Slimane Marrakech Tél. 05 22 47 07 54 / 012 13 80 45

Date de consultation : 28 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : El Ghali Souad Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hyperthyroïdie

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 : 14/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : El Ghali Souad

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
8 JUIL 2023	C	2	300 JY	Dr. AL ABADDAN SANA ENDOCRINO - DIABETOLOGUE N.P. : 091007856 11 21 72 17
5 AOUT 2023	C	2	CFJ	

EXECUTION DES ORDONNANCES GS

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/07/21	128,80
	5/08/21	529,30

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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste
Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 5 Août 2021

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

مختصر بحث في علم الاجتماع

نسمة مصلحة داء السكري موسعة

الضمان الاجتماعي - النموذج، سابقاً

32 - المضارع - الماكنة - ابراهيم محمد

06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54 : 47411

sana@siballa.com

لدار البيضاء، في

1861^o El Ghali Souad
Bandollette on cellules (30g)
Newglin 1g
27 528 NOS 14 Jidi
ou = Smi
24 May 10 au rues
Creskor 5 May 11
a trois ج
2281 23
5291 20
DR. AL ABBADZAN Sana
الدكتور عبدان سانا
32, Rue Lalla Aicha, Marrakech
Tél: 05 44 06 12 13 80 45
Maphar
Bd Aïkizia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp b30
P.P.V : 114,10 DH
E 118001 183104

Maphar
Bd Aïkima N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 14.10 DH
E 118001 183104

LOT : 201368
UT AV : 10/2022
PPV : 52,50DH

UT AV : LOT N° : PPV (DH) :

sem SPFV

LOT : 201368
UT AV : 10/2022

MULTI-ELLE
pour la
REMBOURSE

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandlettes de Glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant
les glucomètres *On Call® Plus* et *On Call® EZ II*.

A usage individuel et professionnel.

Utilisation pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 25 Bandlettes
- Carte à Puce
- Modèle d'Emploi

Русский

Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с
использованием глюкометров *On Call® Plus* и
On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального
использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

لنفس المتر في الماء الكل يشتمل مهني الفيل
لنفس المتر في الماء الكل يشتمل مهني الفيل
On Call® EZ II, *On Call® Plus*
اللمسات والاحتياجات المهمة.
للاستخدام خارج من الجسم.

المحتويات:

- 25 اغطية المتر
- رقاقة كود
- شرارة المتر.

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Distributeur exclusif



ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340

San Diego, CA 92121, USA

www.aconlabs.com

25

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and
On Call® EZ II blood
glucose meters.

For self testing and
professional use.
Only for use outside
the body.



Contents:

- EC | REP
- MDSS GmbH
- Schiffgraben 41
- 30175 Hannover, Germany



On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

LOT 1691481

2022-11-19

©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8260753590 3

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 28 JUL. 2021

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيرياوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com البريد الإلكتروني:

الدار البيضاء، في

El Ghali Smaad

Doliprane 1000
1. 0. 1

Relax B6 375 g
109.00 gel 17.00

108180

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrine - Diabetologue
32, Rue Ned. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

b boltu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00

PER: 11/23

LOT: J3317

ADU
10 Compr.

Doliprane®

1000 mg

PARACÉTAMOL



COMPRIMÉ

b
bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00

PER: 11/23

LOT: J3317

ADU
10 Compr.

Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 210092
DLUO: 02/2024
99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable