

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Médecine 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.

## 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.

## Dentaire :

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- 059781

Optique 8535  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENCHEIK ROUNA ANISSA

Date de naissance : 18.10.51 1956

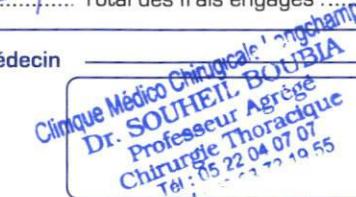
Adresse : 109, rue MONTAIGNE VAL FLEURI

CA SABIANCA

Tél. : 06.6.14.6.52.24 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28.08.2021

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... *(Signature over the text)*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ..... *(Signature over the text)*

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : *(Signature over the text)*

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Cachet et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes

Chirurgie Médico Chirurgicale Longchamp  
**DR. SOUHEIL BOUBIA**  
Professeur: Après  
Chirurgie Thoracique  
Tel: 05 22 04 07 07  
GSM: 06 63 72 19 55

## **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
	28.08.21	B960	1561,40
Partiolog & Thorax	28.08.21	TDm Thoraxdm	1500,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

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)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le 28.08.2021

Mme Banchekroun Aissa

Service Radiologie  
Clinique Longchamp

Faire TDM + thoracique de l'abdomen

Clinique Médico Chirurgicale Longchamps  
Dr SOUHEIL BOUBIA  
Professeur Agrégé  
Chirurgie Thoracique  
Tél : 06 22 04 07 07  
0522 979494 - 0522 948939



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

28.08.2021  
Casablanca, le.....

Mme BEN CHEKROUN Anisa

- NFS pg
- D-Dim
- CRP
- Feritin
- uree creat
- ChT TOTAL . HDL LDL TG

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps  
Dr. SOUHEIL BOUBIA  
Professeur Agrégé  
Chirurgie Thoracique  
Tel : 05 22 04 07 07

- Scanner Multibarrette • Anglo-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Corosscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

**28/08/2021**

PATIENT : **BENCHEKROUN NAISSA**

### **TDM THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Acquisition volumique sans injection de PDC avec reconstructions.

#### **RESULTATS :**

- Plages en verre dépoli de disposition sous pleurale au niveau du lobe moyen , Fowler droit et en postéro basal bilatéral
- Il s'y associe un Crazy Paving
- Nodule sous pleural du Fowler droit mesurant 4 mm de diamètre maximal d'allure non spécifique
- Atélectasies en bandes rétractiles lingulaire et en postéro basal droit
- Absence de foyers de condensations
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Surrénales libres
- Absence de lésion osseuse focale.

#### **CONCLUSION :**

- Aspect TDM d'une atteinte parenchymateuse interstitielle évoquant une origine infectieuse type COVID-19 vu le contexte de pandémie actuelle avec une atteinte minime estimée à < 4%.
- A confronter au reste du bilan.

Merci de votre confiance.  
Service d'radiologie  
Clinique Longchamp

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 28-08-2021

## Facture N° 05587/21

### A. Identification

N° Dossier : CLC21H28111405

N° Identifiant : 011296/21

**Nom & Prénom : Mme BENCHEKROUN ANISSA**

C.I.N : F8635

Adresse : CASA

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-08-2021

Date Sortie : 28-08-2021

Traitement :

Médecin traitant : DR . GARDE GARDE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						<b>TOTAL GENERAL</b>
						<b>1 500,00</b>

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO  
CHIRURGICALE LONGCHAMPS  
4, Boulevard Ghandi - Casablanca  
Tel : 05 22 04 07 07 Fax : 0522 94 89 39



**Docteur BOUCHAIB KAIY**  
4,Boulevard Ghandi

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps  
CASABLANCA

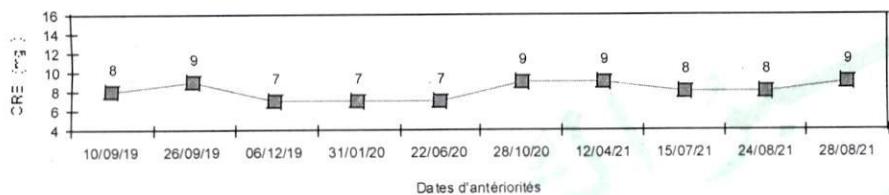
Examen du 28/08/21 - Edité le 28/08/21

**Madame BENCHEKROUN ANISSA**

Réf. : 21H1249

Page : 2/2

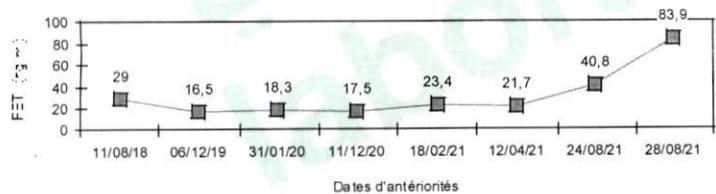
<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
CHOLESTEROL HDL ----- ou	0,29	g/l 0,75	mmol/l	> 0,4 0,42
CHOLESTEROL LDL ----- ou	0,28	g/l 0,72	mmol/l	0,45
TRIGLYCERIDES ----- ou	2,51	g/l 2,87	mmol/l	0,35 - 1,35 2,57
CREATININE ----- ou	9	mg/l 80	μmol/l	6 - 12 8



FERRITINE ----- 83,9 ng/ml 40,8

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400  
Femme adulte : 13 - 150:  
Enfant : 7 - 140



PROTEINE C REACTIVE ----- 4,0 mg/l < 6 10,0

Laboratoire Tazi  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - Fax : 0522 29 64 86  
T.P. : 35.504.101 - I.F. : 40303250 - R.C. : 187.112 - I.C.E. : 001656516000089 - Site web : www.labotazi.ma - mail : labo.tazi@yahoo.fr



**Docteur BOUCHAIB KAIY**

4, Boulevard Ghandi

Clinique Medico Chirurgicale Longchamps

CASABLANCA

Examen du 28/08/21 - Edité le 28/08/21

**Madame BENCHEKROUN ANISSA**

Réf. : 21H1249

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)**

24/08/2021

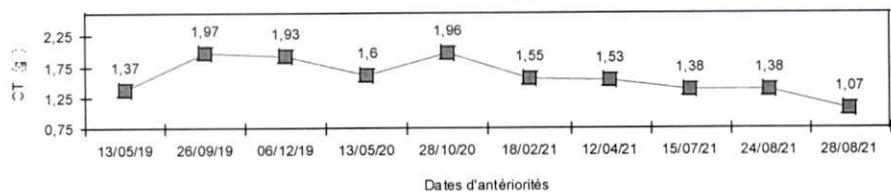
HEMATIES -----	4,71	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,83
HEMOGLOBINE -----	12,3	g/100 ml	12 - 16	12,7
HEMATOCRITE -----	38,6	%	38 - 47	39,9
- VGM -----	82	μ <sup>3</sup>	80 - 95	83
- TGMH -----	26	pg	27 - 33	26
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	5 700	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7000
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	79	%	50 - 70	62
ou		4 503	/mm <sup>3</sup>	4340
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	1
ou		57	/mm <sup>3</sup>	70
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0	/mm <sup>3</sup>	0
LYMPHOCYTES -----	14	%	20 - 40	25
ou		798	/mm <sup>3</sup>	1750
MONOCYTES -----	6	%	2 - 10	12
ou		342	/mm <sup>3</sup>	840
PLAQUETTES-----	181 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	245000

**HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA COMPACT)**

D DIMERES -----	139,0	ng/ml	< 500	142,0
-----------------	-------	-------	-------	-------

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

UREE -----	0,33	g/l	0,15 - 0,45	0,27
ou		5,50	mmol/l	
CHOLESTEROL TOTAL -----	1,07	g/l	1,5 - 2	1,38
ou		2,76	mmol/l	



Dates d'antériorités

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 14 septembre 2021 Madame BENCHEKROUN ANISSA

FACTURE N° 332087

28.08.2021

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : D Dimères -----	B	300	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 960

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

PAD	+ 30 Dh	
-----	---------	--

TOTAL DOSSIER 1 341,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quarante et Un Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. 05 22 27 28 08 - Fax 05 22 29 64 86