

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

N° P19- 0040212

ND: 88500

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 357.9 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NASRI NADIA

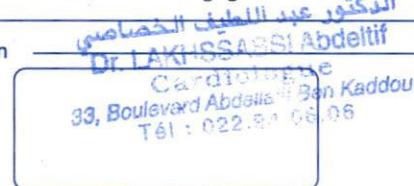
Date de naissance : 06/03/54

Adresse : RUE 1 N° 16 BD PARISIENNE 93180 BAGNOLET

Tél. : 0661186700 Total des frais engagés : الدكتور عبد العزيز الحسناوي Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/08/2021

Nom et prénom du malade : NASRI NADIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Paralysie

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 :

Le : / /

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
04.08 2021	CPG + VU 10	1	350,00	
04.08 2021	ECOM		800,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. 33, Bouleau</i>	21/08/20	1732,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 tête 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

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Membre de la Société Française
de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale

الدكتور عبد اللطيف الخصامي

الخصامي في أمراض القلب والشرايين



EZETROL® 10mg
Boîte de 28 Comprimés

P.P.V: 375,00 DH
AMM 59/2020 DMP/21/MAJ
Distribué par MSD Maroc



EZETROL® 10mg
Boîte de 28 Comprimés

P.P.V: 375,00 DH
AMM 59/2020 DMP/21/MAJ
Distribué par MSD Maroc



Casablanca, le

04 Aout 2021

الدار البيضاء، في

MASRO NADI -

3 mètres

61,40 x 3, Tenoretic



Maphar
Bd Alkima N° 6, QI
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pell b30
P.P.V: 65,40 DH



71,00 x 2

61 OMEgan

10 ml



Maphar
Km 10, Route Côtierie 111,
QI Zenata Ain sebaa, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pell b30
P.P.V: 65,40 DH



375,00 x 3

31 E2retard

10 ml



maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
TENORETIC 50MG/12,5MG CP PEL B30
P.P.V. : 68DH10



63,20 x 2

41 2g x 2

10 ml



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Nasacort 65 µg spray b 1 fl
P.P.V: 107,40



107,40

51 mascon

10 ml



LOT 1
EXP 03/2023
PPV 35.70

35,70

61 Alepr-2015

10 ml



1732,791 Pet-rymen

الخصامي
LAKHS
Cart
boulevard
TEL

قدور
Appt.
TEL - الفا
TEL: 05 22 94 06 06

63,20

EZETROL® 10mg
Boîte de 28 Comprimés

P.P.V: 375,00 DH
AMM 59/2020 DMP/21/MAJ
Distribué par MSD Maroc



6 118001 160112

بـ 2 - الدار البيضاء

33, Bd. Abdellatif LAKHSSASSI

GSM : 06 61 14 48 64

الهاتف : 05 22 94 06 06

31
LOT OM020145 PPV 71 DH
PER 08/22

31,00

**GE Medical Systems**

DR LAKHSSASSI

Rapport Cardiaque - Complete**Information Patient**

Nom: NASRI,NADIA
 ID: N-00
 Né(e) le:
 Taille:
 Poids:

Sexe: F
 Age:
 ASC: 0.00 m²
 BP:

Date d'Examen: 04 Aug 2021
 Cassette:
 Compteur: 0:00:00
 Médecin Référent:

2D

		OD Ps	5 mmHg	
--	--	-------	--------	--

Mode-M

SIVd	1.00 cm	FR% M	40.26 %	VGd	MasseASE	134.3 g	VGd	MassePENN	154.1 g
FR SIV	-35.00 %	FEcub	78.68 %						
SIVs	1.35 cm	FE, M Teich	71.63 %						
Ouv. VA	1.96 cm	VG VsCub	12.30 cm ³						
D AO	3.01 cm	VG Vs Teich	18.29 cm ³						
D OG	3.16 cm	VGs	2.31 cm						
OG/AO	1.05	VEcub	45.39 cm ³						
VG VdCub	57.70 cm ³	VE Teich	46.19 cm ³						
VGd	3.86 cm	PPVGd	1.15 cm						

Doppler

VA	VM	VT	VP
FC 75	A 0.97 m/s E/A 0.98 E 0.95 m/s A VM(Pht) 3.19 cm ² VM Déc 4.30 m/s ² VM Tdéc 235 msec VM PHT 69 msec		
			VPulm Vd

Raison de l'examen:**Diagnostic:****Commentaires:**

Bonnes conditions d'observation contractilité globale et segmentaire conserve sigmides aortiques fine d'ouverture normale valve mitrale de structure et cinématique normale FE 64 % FR 38 % fonction VG normale

Opérateur:**Médecin:**

الدكتور عبد الرحيم الخصاوصي
 Dr. LAKHSSASSI
 Cardiologue
 33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
 Télé : 022.94.06.06

Casablanca le,04/08/2021

ICE :002268443000070

M :NASRI NADIA

FACTURE N°08/21

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE.....800DH

TOTAL.....800DH

الدكتور عبد اللطيف، الخصوصي
Dr. LAKHSSASI Abdeltif
Ca'dit TOUE
33, Boulevard Abdellatif Ben Maddour
Tél : 022.94.06.06

Casablanca le,04/08/2021

ICE :002268443000070

M :NASRI NADIA

FACTURE N°08/21

CSC+K16.....350DH

TOTAL.....350DH

الدكتور عصام
الشخصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
C diologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 022-94.06.08