

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

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.

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.

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

Nº M21- 0003050

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9042 Société : RMM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Mme LABIEZ

Latifa

89538

Date de naissance : 15/06/1963

Adresse : Hab. Milouelle

Tél. : 06.76.64.60.61

Total des frais engagés : 16.75,80, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/09

Nom et prénom du malade : Mme LABIEZ Latifa Age : 51

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 01/09/14

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
01/09/21 C			200	Dr. KHALID ELKIRIM L'ANIMA Centre de Diagnostic et d'Innovation 105 Rue Jeannine Jourde el Brahim Roudani Casablanca - Maroc Tél : 05 24 20 20 - Fax : 05 22 47 20 20 INPE : 091091440
01/09/21 WIMHIC			5/100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA <u>ZAHZOUHI Amina</u> Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza	17/09/21	225,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/09/21	Bulleau Samir	300,00

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G B			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelkrim LAMRANI
Dr. Réda MOUFFAK
Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé
Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé
Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

For Farabieh
Latifa

Casablanca, le

01/09/2021

LOT: GA10063
PER: 12/2022
PPV: 75 DH 00



LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

4200

①

Vascor 3,
142/

②

21.8° ② Polydexia
5 forte /

87.0° ③

Tavanic ou Roxvanic /
141,17

42. - ④

Predni 20
141,17

85.0°

3,81,600

225.88
DR. A. LAMRANI O.R.L
CODE AL FARABI
Casablanca
Tél: 0522 21 18 25

Najay 600

Rhinolaryng 100

ZAHZOUHI DAR BOUZA
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél: 0522 29 0 72 - Dar Bouazza

ORE
Diagnostic & Explorations

الأنف والأذن والحنجرة
الفحص والتلخيص

BioVanic®

Lévofloxacine / Levofloxacin

LOT: M0449
PER : 12/2022
PPU : 87.00 DH

Antibiotique / Antibiotic

Voie orale / Oral use

7 comprimés recouverts sécables
film-coated tablets



500 mg



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable
146-147, Zone Industrielle Tif Mellil, Casablanca

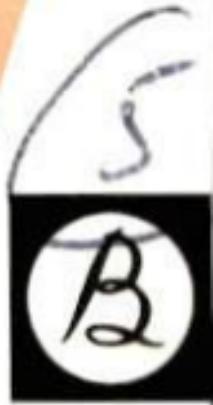


SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES

65

POLYDEXA®

Ne pas avaler



21,80



مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة القرافي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Dr. Abdelkrim TAMRANI
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
INPE : 091091439

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

A+I

Le .../.../...

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10)

Dr. Abdelkrim TAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
INPE : 091091439

Dr. Abdelkrim LAMRANI
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Tel : 06 22 47 20 20 - FAX : 06 22 47 30 30
INPE : 022 47 32 32



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE ORL DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

A+I

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 /32 32 FAX :022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft

Renseignements cliniques :

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT

Le
11/01/24
M.
B.
Age : 20 ans
Sexe : M
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Tel : 06 22 47 20 20 - FAX : 06 22 47 30 30
INPE : 022 47 32 32
Dr. Abdelkrim LAMRANI



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرايبغي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES CONSULTATION

Le

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

Pour consultation ORL (C2).

Dr. Abdellatif LAMRANI
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani, Casablanca
Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
INPE : 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

RADIO

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 0522 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 0522 20 18 85

RADIO

Mr, Melle, Mme

Renseignements cliniques :

.....

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
- Rx PANORAMIQUE
- BLONDEAU SCANNER
- I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
- ECHOGRAPHIE
- T. D. M.....



RADIOLOGIE AL ANDALOUS
Dr. BENNDUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaurès, N° 8 - Casa
Tel. : 05 22 49 00 03

Le 01/09/2011
Age :

Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le

01/09/2021

FACTURE

N° 5911/21

MME LABIED LATIFA

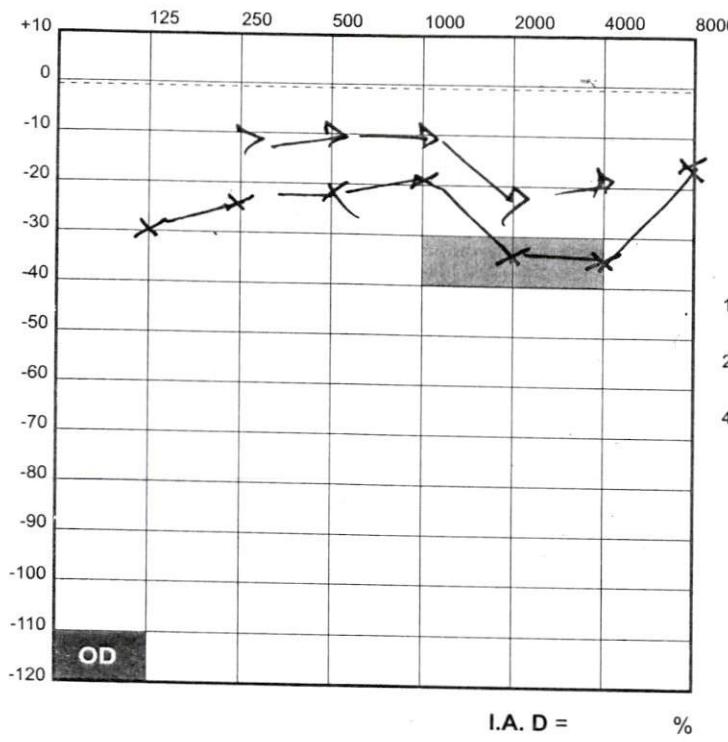
EXAMEN	MONTANT
BLONDEAU SCANNER	800 DHS

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
 RUE BRAHIM ROUDANI N° 8 Casablanca
 Tél. 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - **Tél.:** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

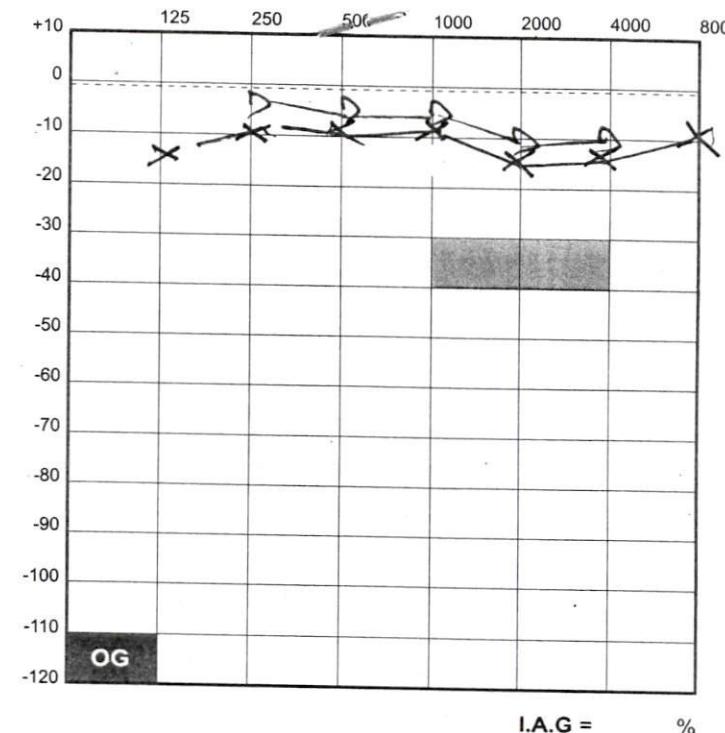
Patente N°: 35547765 - **I.F. :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S:** 7494248 **ICE N° :** 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com

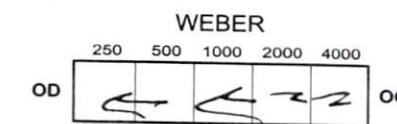
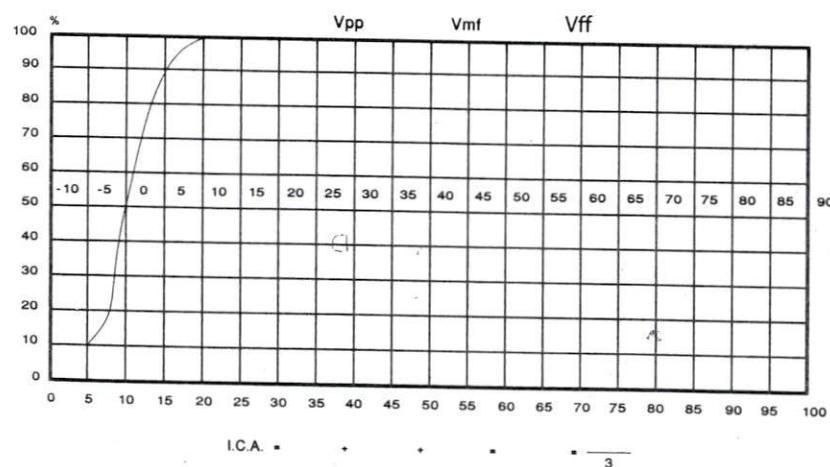


PERTE AUDITIVE

OD	OG
500 hz	db
1000 hz	db
2000 hz	db
4000 hz	db
PAM	27 db
	db

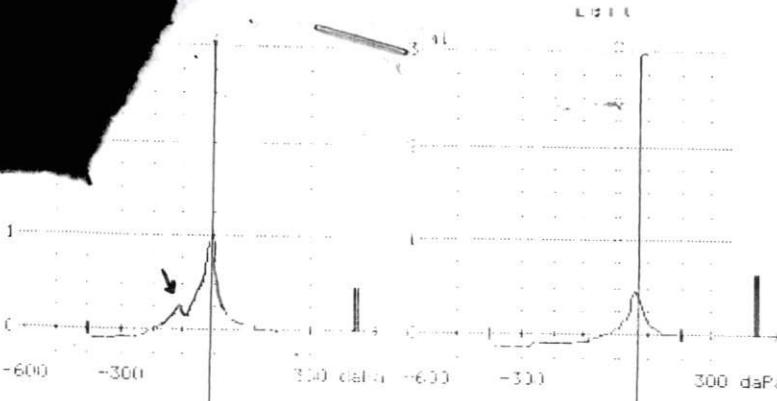


EPREUVES VOCALES



- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A : Pourcentage d'incapacité auditive

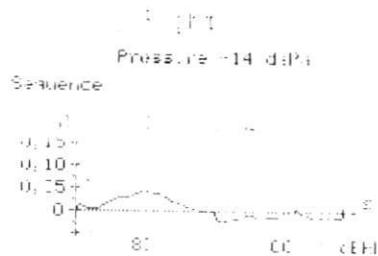




Ear Volume 0.47 ml
Compliance 0.05 ml
Pressure -14 daPa
Gradient 0.31 ml

Ear Volume 0.63 ml
Compliance 0.49 ml
Pressure 59 daPa
Gradient 0.37 ml

Reflexes



AUDIOGRAMME

NOM

LABIED

Prénom

Jehfa

Date de naissance Date d'examen 01 SEP. 2021

Observations

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....



Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire •IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 01/09/2021

MEDECIN TRAITANT : DR. LAMRANI

NOM & PRENOM : MME LABIED LATIFA
EXAMEN : BLONDEAU SCANNERTECHNIQUE :

Hélice de 3 mm d'épaisseur au niveau de la face, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS

- Agénésie du sinus frontal droit.
- Conchabullosa droite.
- Epaississement muqueux avec niveau des sinus maxillaires droit et gauche.
- Hypertrophie des cornets inférieur et moyen gauches.
- Densité aérique normale du sinus sphénoïdal et des cellules ethmoïdales.
- La cloison nasale est médiane.
- Le cavum est libre.

TO : 05 22 49 00 03
SI RUE JEAN JAURES N°8 - CASA
ANGLE BD BRAHIM ROUDANI
RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
YASSINE BADAOUI BRAHIM

