

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TROUVER 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.

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 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° M21- 062415

90158

N.G

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S.ADEK ABDELKADER

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : S.ALMIYA II Rue 28 TANIGA 21

Tél. : 0661933520 Total des frais engagés : 1658.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2021

Nom et prénom du malade : S.ADEK ABDELKADER Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cystofibrose + Alzheimers

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accident intérieur

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 : 05/10/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/10/2021	(2 250 DH)			<i>Reçus grand total 900 DH</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ZAKA Cité Djemaa El Fna Casablanca</i>	05/10/2021	329,90
	18/10/2021	148,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

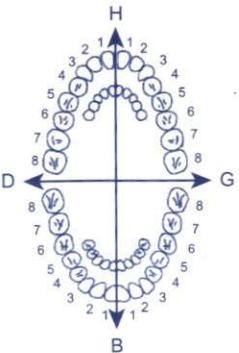
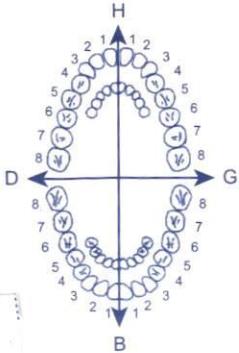
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			
ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

Dr. Fouzi MSOUNE

SPECIALISTE

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac
Intestins, Foie, Vesicule Biliaire)
Maladies du Pancréas
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Hémorroïdes - Fistules - Fissures
Fibroscopie - Colonoscopie
Échographie Digestive
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



الدكتور امسون فوزي

اختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والملاريا والبنكرياس

علاج وجراحة للجيوب وأمراض الأخر البواسير والدمبل

التخدير بالمنظار الباطني

الكشف بالمواجر فوق الصوتية

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب وبالمركز الصحي

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

oskope

SADEK HS del CCMT

Durphalac Swei Sun Avis
D - 20 Radical

2 Caxx 1 45,40

LEXIFOR/ d 89,50

75,00x2

4x2 26,00

Hemorink prep (26,00)

24,00

Hemorink powder (26,00)

Angle N° 258 Bd, 6 Novembre 1975, et 1 Rue 7 Bloc 4 - Derb Essalama - Sbata - Casablanca
Tél. : 05 22 66 85 31 - GSM : 06 64 16 77 32 - E-Mail : drmsounefauzi@yahoo.fr

329,90

PHARMACIE ENRAHA
1021 DRISS
Cité Djamaa-Casablanca
Tél : 0522.37.04.42

Lot/À consommer
de préférence ava

X1013 0325

LOT PER

Prix 89.50



3 700221 339503

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML 
P.P.V : 45DH40
LOT : 21E002
PER : 08/2023
6 118000 010494

HÉMOREÏNE®

Tube de 30g

LOT: 6381
EXP: 02/24
PPC: 45.00DH

MA 22 REV 01
HÉMOREÏNE®
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 suppositoires
PPC : 75.00 DH

MA 22 REV 01
HÉMOREÏNE®
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 suppositoires
PPC : 75.00 DH

GABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

Dr. Fouzi MSOUNE
SPECIALISTE

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac
Intestins, Foie, Vésicule Biliaire)
Maladies du Pancréas
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Hémorroïdes - Fistules - Fissures
Fibroscopie - Colonoscopie
Echographie Digestive
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



الدكتور فوزي مسون
إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد
والملاردة والبنكرياس
علاج وجراحة المعدة وأمراض المريء والموسيب والدمى
التشخصي بالمنظار الباطني
الكشف بالوجات فوق الصوتية
اسنان مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

18/10/2011

SADEK Abdellkarim

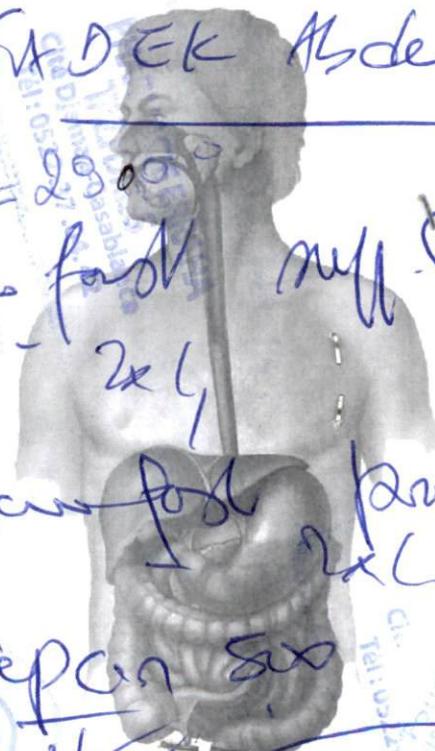
14.50x2

- 23.00

2x4

muf (2k+)

II Heme fast muf (2k+)



III sepan six
1dx2/fx

14.18
de 14.90
14.7

Angle N° 258 Bd. 6 Novembre 1975, et 1 Rue 7 Bloc 4 - Derb Essalam - Sbata - Casablanca
Tél. : 05 22 56 85 31 - GSM : 06 64 16 77 32 - E-Mail : drmsounefouzi@yahoo.fr

14.860

14150

A4,50



CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

Dr. Fouzi MSOUNE

SPECIALISTE

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac

Intestins, Foie, Vésicule Biliaire)

Maladies du Pancréas

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Hémorroïdes - Fistules - Fissures

Fibroscopie - Colonoscopie

Echographie Digestive

Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



الطبيب الدكتور أمسوون فوزي

* إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والملاراة والبنكرياس

علاج وجراحة المريض الغلقيط وأمراض أخرى البواسير والدمى

التشخيص بالمنظار الباطني

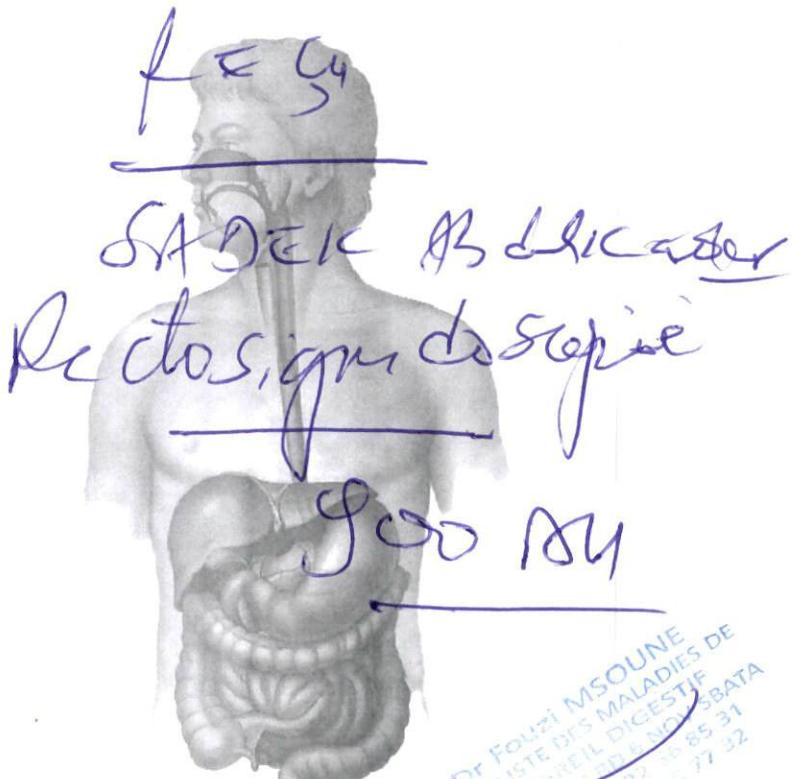
الكشف بالموجات فوق الصوتية

استاذ مساعد سابق بكلية الطب وبالمركز الصحي

المجامي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

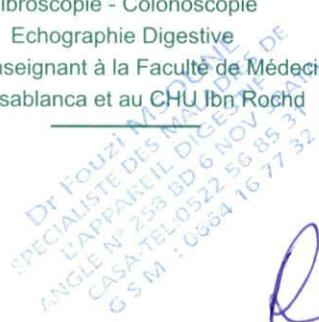
05/07/2011



CABINET DES MALADIES DU SYSTEME DIGESTIF ENDOSCOPIE & PROCTOLOGIE

Dr. Fouzi MSOUNE
SPECIALISTE

Des Maladies de l'appareil Digestif (Estomac
Intestins, Foie, Vesicule Biliaire)
Maladies du Pancréas
Proctologie Médicale et Chirurgicale
Hémorroïdes - Fistules - Fissures
Fibroscopie - Colonoscopie
Echographie Digestive
Ancien Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca et au CHU Ibn Rochd



الدكتور امسون فوزي
اختصاصي

إختصاص

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والنكاية

علاج وجراحة المعدة الغليظ وأمراض المخرج البهاسير والدمان

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالمواضف فوق الصوتية

لـ ٢٠١٣ مـ ١٢ سـ ١٤٣٥ هـ

الطباطبائي

R

卷之三

Cask Postmark

~~FIBROSCOPIE~~

Re-sign designee

STADER Abdekkader

Phenixia *cobaltina*
P. A. S. & A. N. O.

Jewell Alys Ano

Intens P Mohl c

opere
di Paoli

Decorati

Ward, Jr.

~~SAVATIER~~)

Envat, 1826)

[Signature]

• [View Details](#)

رقم 258 شارع 6 نونبر 1975 الزنقة 7 بلوك 4 درب السلامه سباته - الدار البيضاء

Angle N° 258 Bd. 6 Novembre 1975, et 1 Rue 7 Bloc 4 - Derb Essalama - Sbata - Casablanca

Tél. : 05 22 56 85 31 - GSM : 06 64 16 77 32 - E-Mail : drmsounefaouzi@yahoo.fr

Toucher rect spasm
fréquence x
pas de poing
Endoscopy normal
processus inflammatif
mural anal et le poing
Préciser le facteur
pas fragilité mucosse
pas saignement, pr. un
facteur mal préparé soit.
a reprendre éventuellement
appréparation du patient
mentionner qu'il est
pelvien

Dr Fouzi MSOUNE
SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF
ANGERS 25/10/6 NOV SBATA
CASATEL : 0522 56 85 31
GSM : 0604 16 77 32