

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

Conditions 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.

Diagnostique 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.

Rééducation :

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° M21- 062415

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SADEK ABDELKADAR

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : SADIYA II Rue 28 IMM 68 N 1

Tél. : 0561933520 Total des frais engagés : 1658.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2024

Nom et prénom du malade : SADEK ABDELKADAR

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Anémie ferriprive + Anémie inflammatoire

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 : 05/10/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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	Rechts	250	900	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/2021	329.90
	18.10.2021	248.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

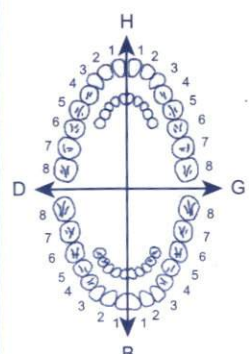
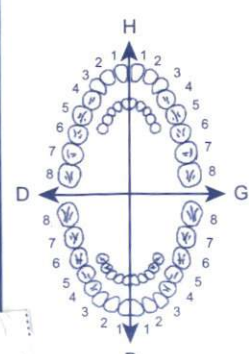
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

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

Fibroscope - Colonoscopie

Echographie Digestive

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



الدكتور امسون فوزي

إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والمرارة والبنكرياس

علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض الخرج البواسير والدمل

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

05/10/2022

M. SADEK Abdelkader

Duphalac Sinep Sun Alvin
AS 2007 Medical

2 cas x 2

45,40

LEXIFOR/ 4

89,50

75,00 x 2

Hemoreink pur (2kg)

45,00

Hemoreink pur (2kg)

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 : drmsounefauzi@yahoo.fr

329,90

PHARMACIE ERRANA
ZI DRISS
Cite Djamaa-Casablanca
Tél: 0522.37.04.42

Lot/À consommer
de préférence ava

X1013 0325

LOT

PER

Prix

89.50



3 700221 339503

LOT : 21E002
PER: 08/2023

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML



P.P.V : 45DH40



6 118006 010494

HÉMOREÏNE®

Tube de 30g

LOT: 6381

EXP: 08/24

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

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 أمسون فوزي

إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد

والمرارة والبنكرياس

علاج وجراحة المعي الغليظ وأمراض الخراج اليواسبر والدمل

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالموجات فوق الصوتية

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

18/10/2011

Dr DEK Abdelkader

14,5022 = 29000

I) Hemo fast suff (2k+) 2x4

II) Hemo fast paranal 2x4

III) sepan 800 41,80
14 x 2/5 22 = 149,60

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 : drmsounefouzi@yahoo.fr

148,60

14,50

14,50

سیتسیر
سیروف
SEPGEN 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

PPV: 74.80 DH

سیتسیر
سیروف
SEPGEN 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

74,80

LOT: 05821013
PER: 06/2021
PPV: 74.80 DH

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 أمسون فوزي إختصاصي

في أمراض المعدة والأمعاء والكبد
والمرارة والبنكرياس
علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض الخرج البواسير والدمل
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية
أسناد مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

05/10/2011

FE 54

SADEK B. ELICHER

Rectosigmoidoscopie

900 184

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 أمسون فوزي

إختصاصي
في أمراض المعدة والأمعاء والكبد
والمرارة والبنكرياس
علاج وجراحة المعى الغليظ وأمراض المخرج البواسير والدمل
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب وبالمركز الصحي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

FIBROSCOPIE

Rectosigmoidoscopy

SADEK Abdelkader

Insultation constipation

terme. Alys. Anol

intens mobil ci

Defecation opere

vacant par New Pro state

S'agit il d'un Envolvisme?

un point de Re (un point de)

Touche rect spasme
tr. douleur x
pas de p.ong
Endoscopy ~~bon~~
processus inflammatoire
mucosal anal et le p.ong
Intérieur de l'ectum
pas fragilité muqueuse
pas saignement, pr. un
fistule mal p.ectore sup.
à reprendre éventuellement
ap. Résection du tractus
myotome et pr. IRM
p.ectum

Dr Fouzi MSOUNE
SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF
ANGEN 235 00 6 NOV SBATA
CASA TEL: 0522 56 85 31
GSM: 0664 16 77 32