

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Biologie 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.
La radio-après soins est obligatoire en cas de traitement.

Maladie et Affection Longue :

La déclaration de la maladie doit être jointe à la feuille de soins.



Déclaration de Maladie

N° P19- 048022

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 87796 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : RAME
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraiter
Nom & Prénom : Ouhmi - Maha
Date de naissance : 1948
Adresse : 4.6 Rue Sallam El Houda A Berchid
Tél : 0611 899751 Total des frais engagés : 258,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/09/2021
Nom et prénom du malade : Dr Ouhmi - Maha Age : 73
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cancer Pulmonaire
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) :

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
28/10/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/10/21	118,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/21	B40 + P1	140,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

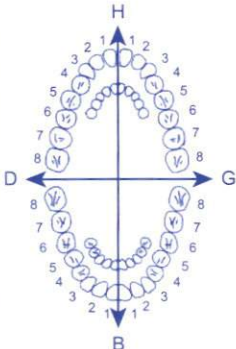
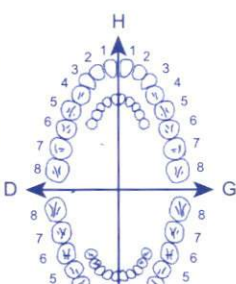
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 de

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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		B		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	B																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														



Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur ALAMI Leila
الدكتورة علمي ليلى
Oncologue - Radiothérapeute

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

Date 28/09/2021

NOM & PRENOM :

M. Ouhmi Nisha.

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME :

NFS + plq ☐

BILAN D'HEMOSTASE : TP ☐ TCK ☐ INR ☐

BILAN BIOCHIMIQUE :

Bilan hépatique ☐ ALAT ☐ ASAT ☐ Ph alcalines ☐ Bilirub.total ☐

Bilirubine directe ☐ Ionogramme complet ☐ Urée + créat ☐ k+ ☐

Ca++ ☐ Glycémie a jeun ☐ Albumine ☐ Vitamine D ☐

Ferrtine ☐ EEP ☐ Triglycerides ☐ Cholesterol. total ☐ HDL ☐

LDL ☐ LDH ☐ ECU ☐ CRP ☐ PCT ☐

MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☐ CA19-9 ☐ CA15-3 ☐ CA125 ☐ PSA ☐ Calcitonine ☐

AFP ☐ NSE ☐ Thyroglobuline ☐ BHCG ☐ TSH ☐

AUTRES :

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
183, Bd Mohamed V - A° 1 - Etage I - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61





Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Dr ALAMI Leila
Oncologue - Radiothérapeute

Dr Kenza BENMESSAOUD
Oncologue - Radiothérapeute

Dr AIT EL HAJ Meryem
Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

28/09/21.

N° Schmi N°2.

46.10

1) Stinol Ampoule. S.V.

1 Amp x 21 J.

26.10

2) Vita C 1000 S.V.
14/15

4.10

3) Celebren. Cp 500g S.V.

14/15 à 31 J. Après Rupes

7-118.10

PHARMACIE BENRECHID
2ème étage N°7 - Casablanca
05 22 32 40 58





مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1211000023

BERRECHID le 05-10-2021

M. OUHMI Moha

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Urée	30	B30
Numération formule	80	B80
Créatinine	30	B30

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams .

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage I - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 05-10-2021 à 08:00

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)

M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20211005001

Prescripteur : Dr ALAMI Leila



HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

					28-09-2021
GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)	4.19	M/ μ L	(4.00-5.00)		4.37
Hémoglobine	12.2	g/dL	(12.0-16.0)		12.9
Hématocrite	34.9	%	(38.0-49.0)		38.1
VGM (Volume globulaire moyen)	83.3	fL	(83.0-97.0)		87.2
TCMH	29.0	pg	(27.0-33.0)		29.6
CCMH	34.8	g/dL	(32.0-36.0)		33.9
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)	2 090/mm ³		(3 800-10 000)		3 210
1-Polynucléaires Neutrophiles	66.5%	Soit	1 390/mm ³	(1 600-5 900)	2 208
2-Polynucléaires Eosinophiles	3.4%	Soit	71/mm ³	(30-500)	154
3-Polynucléaires Basophiles	0.7%	Soit	15/mm ³	(0-110)	10
4-Lymphocytes	19.8%	Soit	414/mm ³	(1 070-4 100)	722
5-Monocytes	9.6%	Soit	201/mm ³	(230-710)	116
PLAQUETTES	220 000/mm ³			(140 000-385 000)	241 000
				(-)	
VPM	8	fL		(2-13)	9

BIOCHIMIE SANGUINE

				28-09-2021
Urée	0.30	g/L	(0.17-0.49)	0.25
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	5.00	mmol/L	(2.83-8.16)	

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20211005001 – M. Moha OUHMI

28-09-2021

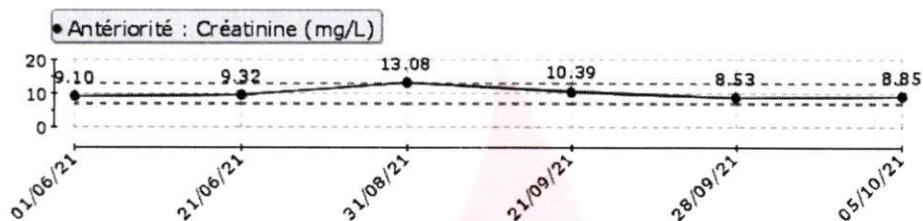
Créatinine

(Technique Enzymatique-Cinétique)

8.85 mg/L (7.00-13.00)

78.3 μ mol/L (62.0-115.1)

8.53



Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - 1^{er} Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61