

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 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.



90469

Déclaration de Maladie : N° S19-0001894

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10588 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : EL KALIB MARYEME Date de naissance : 17/09/1959

Adresse : LOT Zoubir OULF 5m 3 n°3

Tél. : 06 523 51 324 Total des frais engagés : 774, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. F.Z. MOUSSAOUI
HAJ HAMOU**
Lotissement Zoubir - Imm 112 1
Appt 4, Oujda - Casa

Date de consultation : 13/10/2021

Nom et prénom du malade : El Kalib Maryeme Age : 10 ans

Lien de parenté : 2021 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affec. O.RL

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 : CAZAO

Le : 13/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

SB-H

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
13/10/2021	C		100.000	Dr. F.Z. MOUSSAOUI HABIB HAMOU L'Institut Zoubir - Imm 112 I Appt 4, Oulfa - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 GOURANI Elouan, S.A.S. Addach, Casablanca GSM: 06 67 07 50 25	13/10/21	103,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA D. GUESSOUS ABLA Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Witrak Fezara - Oujda CASABLANCA Labo oulfa@gmail.com - Tel: 05 22 65 34 30</p>	21/10/2021	D. 410 + PC	571.40 DH

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 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the H-D plane with two axes: H (vertical) and D (horizontal). Eight points, labeled 1 through 8, are plotted as circles with diagonal lines. Point 1 is at the top center. Points 2 and 3 are in the upper left quadrant. Points 4 and 5 are in the middle left quadrant. Points 6 and 7 are in the lower right quadrant. Point 8 is in the lower left quadrant.

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Dr. F. Z. Moussaoui

MEDECINE GENERALE

Lotissement Zoubir
(Gpe. Addoha), Imm. 112 I
Appartement 4 Ooulfa - Casa
Tél. : 05 22 93 41 48

الدكتورة فاطمة الزهراء موساوي

الطب العام

تجزئة الزبير

(مجموعة الضحي) عمارة

شقة 4 الألفة

I 112 شقة 4

الهاتف : 05 22 93 41 48

Casablanca, le

13/10/2021

الدار البيضاء، في

El Kabil Menjem

58,50

Ecoclar solv E. 500 mg

1 solv x 2/5 (x 65)

28,50

stofe gttes A

2 gttes x 2/5 = 2,5

} x 65

17,50

Dolipid - susp.

1 flise x 2/5 = 2,5

} x 35

103,00

PHARMACIE D'ADDHA
Nadia GOURANI
234 E Lotissement Zoubir
Groupe Addoha Oulfa Casablanca
Gsm: 06 87 07 50 25

**Dr. F.Z. MOUSSAOUI
HAJ HAMOU**
Lotissement Zoubir - Imm. 112 I
Appart. 4 Oulfa - Casa

Lot N° :

20023 • 03/23

Exp :

57DH90

PPV :

Doli®
PEDIATRIQUE

PARACETAMOL

12,50

PPV 17DH50

PER 06/24

LOT K1636

RFA®
Rifamycine
auriculaire

88,50

2 millions U.I.

100 ml

Co
Rifa

(contenant de 25 mg d'acide rifamycine sodique,
Excipients (dont Métabisulfite de potassium) q.s.p.

ACTIONS : L'acide rifamycine agit aux concentrations locales réalisées sur la plupart des germes gram+ et gram- habituellement rencontrés dans les infections de l'oreille moyenne.
L'activité de la rifamycine s'exerce au niveau de l'ARN polymérase ADN dépendante par formation d'un complexe stable provoquant l'inhibition de la croissance des bactéries.

Indications thérapeutiques :

Poussées aiguës d'otites chroniques : suppurations tympaniques pures.

Contre-indications :

Hypersensibilité à la rifamycine.

Effet indésirable :

Provoque une certaine coloration rose à l'otoscopie.

Précautions d'emploi :

La possibilité de sélection de souches résistantes à la Rifamycine ne peut être exclue.

Mode d'emploi :

- Faire tiédir le flacon pour éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.
- Durée du traitement : 7 à 10 jours. Au delà, la conduite à tenir devra être réévaluée.
- Eviter tout contact avec les vêtements, la solution pouvant tacher les textiles.

Posologie :

Adultes :

5 gouttes 3 fois par jour en instillation dans le conduit auditif ou, de préférence, un bain d'oreille de quelques minutes avec la solution pure tiédie, 2 fois par jour.

Enfants :

3 gouttes 3 fois par jour en instillation dans le conduit auditif ou, de préférence, un bain d'oreille de quelques minutes avec la solution pure tiédie, 2 fois par jour.

Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - flacon compte-gouttes de 10 ml

Liste I (Tableau A)

Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler-

CECI EST UN MEDICAMENT

Un médicament est un produit, mais non comme les autres.

Un médicament est un produit qui agit sur votre santé et la consommation non conforme aux prescriptions vous expose à un danger.

Respectez rigoureusement l'ordonnance de votre médecin et le mode d'emploi qu'il vous a prescrit.

Suivez les conseils de votre pharmacien.

Votre médecin et votre pharmacien connaissent le médicament, ses contre-indications.

N'arrêtez pas de votre propre initiative le traitement durant la période prescrite.

Ne le reprenez pas, n'en augmentez pas les doses sans consulter votre médecin.

NE LAISSEZ JAMAIS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DE MAIN DES ENFANTS

Dr. F. Z. Moussaoui

MEDECINE GENERALE

Lotissement Zoubir
(Gpe. Addoha), Imm. 112 I
Appartement 4 Ooulfa - Casa
Tél. : 05 22 93 41 48

Casablanca, le

الدكتورة فاطمة الزهراء موساوي

الطب العام

تجزئة الزبير
(مجموعة الضحي) عمارة
شقة 4 الألفة I
الهاتف : 05 22 93 41 48

13/10/2021

الدار البيضاء، في

El Kabil Meryem

{ NFS / ASLO
[Ferrutine



*Dr. F. Z. MOUSSAOUI
HAJ HAMOU
Lotissement Zoubir - Imm. 112 I
Appt. 4, Oulfa - Casa*

IF : 25217552
ICE : 002070777000015

FACTURE : 20211021002

Casablanca le 21-10-2021

Enfant Meryeme EL KATIB
Prescripteur : Dr fatimaezzahraa moussaoui
Dossier N° : 20211021002

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E22	E	22.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0266	Antistreptolysine (Recherche, tirage)	B80	B	107.20 MAD
Total				571.40 MAD

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 571.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante et onze dirhams quarante centimes

Dr Abla GUESSOUS



Date du prélèvement : 21-10-2021 à 07:56
Code patient : 20211021002
Né(e) le : 11-06-2011 (10 ans)

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid
Master en biologie de la reproduction humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine
Bactériologie clinique
Hématologie
Parasitologie- Mycologie clinique
Biologie moléculaire

Enfant Meryeme EL KATIB

Dossier N° : 20211021002

Prescripteur : Dr fatimaezzahraa moussaoui

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpide

Ferritine
(DELFA, Biomérieux)

24.5 ng/mL

(20.0–200.0)

AUTO-IMMUNITE

Anti-Streptolysine O (ALSO)

(Turbidimétrie – BS 240-PRO)

2 UI/ml

(<150)



Page 2 / 2

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

طريق سيدى الحديير، 33 الحي الصناعي الوفاق فرارة - الأنفية - الدار البيضاء -

البريد الإلكتروني : labo.oulfa@gmail.com | تелефون : 0522 69 34 30 | 0522 69 34 30

الرقم المعياري : ICE: 00207077700015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425

Date du prélèvement : 21-10-2021
à 07:54

Date d'édition du CR : 21-10-2021

Code patient : 20211021002

Né(e) le : 11-06-2011 (10 ans)



Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid
Master en biologie de la reproduction humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine
Bactériologie clinique
Hématologie
Parasitologie- Mycologie clinique
Biologie moléculaire

Enfant Meryeme EL KATIB

Dossier N° : 20211021002

Prescripteur : Dr fatimaezzahraa moussaoui

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-350)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW-CV :

4.52 M/mm³ (3.95–5.25)

12.8 g/dL (11.2–14.6)

38.9 % (34.0–43.5)

86 fL (76–91)

28 pg (25–32)

32.9 g/dL (28.0–36.0)

12.4 % (0.0–18.5)

Leucocytes :

4 760 /mm³ (4 300–12 000)

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

26 %

1 238 /mm³ (1 700–8 100)

Lymphocytes :

Soit:

54 %

2 570 /mm³ (1 000–6 200)

Monocytes :

Soit:

15 %

714 /mm³ (<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

5 %

238 /mm³ (<700)

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

0 %

0 /mm³ (0–150)

Plaquettes :

275 000 /mm³ (150 000–500 000)



Page 1 / 2

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

طريق سيدى الحديير، 33، الحي الصناعي الوفاق فرارا - الأنفية - الدار البيضاء - المغرب

✉ labo.oulfa@gmail.com ☎ 0522 69 34 30 ☎ 0522 69 34 30

ICP: 00207077700015 / IEF: 25217552 / PATENTE: 35000425