

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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.

## ique :

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 canaux, 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 canaux.

## 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° M20- 0008612

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678

Société : 93536

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MUKHANTAR RATNA

Date de naissance : 01/01/1944

Adresse : HAY. ELHANA, Rue 30, N°11, Casablanca

Tél. : 0661.60.97.81

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MUKHANTAR RATNA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Mal

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur Mohamed BENYAT  
SPECIALISTE  
Digestif  
18 Bd. Rachid EL Mekki  
Tél : 05 23 14 74 42 / Casablanca

MUPRAS  
25 NOV 2021  
ACCUSE



# 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
12.10.2021	Cr		300 DH	Docteur Mohamed El Hanaoui Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 47 Bd. Rahal El Mekki Tél.: 05 22 31 47 42 / Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL JAOUH  
Dr. Jaouh Bouchra  
Rue 22 N° Hay El Hana  
Casablanca  
Tél.: 0522 39 91 24

12.10.2021

1044,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

14/10/21

1016,60

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

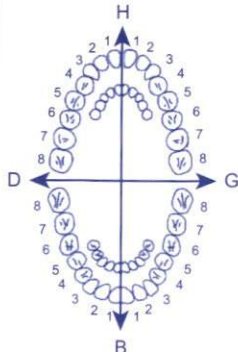
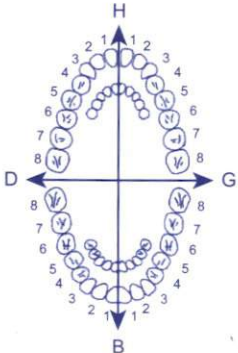
AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestins)  
Fibroscopie Digestive  
Diplômé d'Echographie de Strasbourg  
Attestation de Proctologie de Paris  
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de France  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE  
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED  
Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE  
Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

خريج كلية الطب بپوزنسون فرنسا  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي  
حائز على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية  
بكلية الطب بستراسبورغ  
حائز على شهادة أمراض البواسير بباريس  
ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا  
عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني  
عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 12/10/2021

Mme MKHANTAR FATNA

123,60 x 4

INEXIUM 40 MG 4 BTES

1 Comprimé le matin 1/2 heure avant le repas

47,20 x 3 TRIMEDAT GEL 150 MG 3 BTES

1 Gélule le matin, 1 Gélule le midi, 1 Gélule le soir avant le repas pendant 2 semaines

42,10 x 3 METEOSPASMYL GEL 3 BTES

1 Capsule le matin, 1 Capsule le midi, 1 Capsule le soir 1/2 heure avant le repas pendant 14 jours

65,00 x 3 REFLUXAID STICK 3 BTES

1 Sachet le matin, 1 Sachet le midi, 1 Sachet le soir après le repas pendant 14 jours

32,80 x 2 PERIDYS CP 2 BTES

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir 1/2 heure avant le repas pendant 2 semaines

56,30 D CURE 25000 AB 1 BTE

1 Ampoule à 10h. chaque 10 jours.

1074,10

PHARMACIE EL JAOUI  
Dr. JAOUI Bouchra  
Rue 22 N° 36 Hay El Hana  
Casablanca  
Tél: 05 22 39 91 24

Docteur Mohamed BENNANI  
SPECIALISTE  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél: 05 22 31 47 42 / Casablanca

47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 31 47 42

47, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء - الهاتف/الفاكس : 05 22 31 47 42



32,80

32,80

PERIDYS 10MG  
CP PELL B20



6 118000 011248

PERIDYS 10MG  
CP PELL B20



6 118000 011248

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

D-CURE<sup>®</sup> IPOULE



6 118001 020080

PPV: 56,30 DH  
LOT: 0214-0D  
EXP: 08/2023

LOT : 8974  
UT.AV : 05 - 26  
P.P.V : 47DH20

Trimedat<sup>®</sup> 150 mg  
Boîte de 20 gélules



6 118000 090953

8974  
05 - 26  
47DH20

LOT : 8974  
UT.AV : 05 - 26  
P.P.V : 47DH20

Trimedat<sup>®</sup> 150 mg  
Boîte de 20 gélules



6 118000 090953

METEOSPASMYL<sup>®</sup> B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

METEOSPASMYL<sup>®</sup> B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

METEOSPASMYL<sup>®</sup> B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

LOT 2137103  
EXP 2024-05  
PPV 65 DH  
6 118002 080068

LOT 2137103  
EXP 2024-05  
PPV 65 DH  
6 118002 080068

LOT 2137103  
EXP 2024-05  
PPV 65 DH  
6 118002 080068

DOCTEUR MOHAMED BENNANI  
SPECIALISTE  
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél. (0522) 31.47.42 – Casablanca

### SANG

Groupe-Rh

Hlonog

Urée Créat

Calcium Mg sérique

Créat clairance

Glycémie Hb.glyquée

Prot -Alb

Mg intraérythrocytaire

**CHOLEST LDL HDL**

**TRIGLY-LIPIDES**

Ac urique

Fer sérique

TCK

CPK

Sidérophiline

FERRITINE

BIL.TOT

BIL.CONJ

**TRANSAMINASES**

P.ALC

**GGT**

5'Nucléolase

AFP

Electrophorèse -PROT

Amylase.panc

LIPASE

LDH-CPK-MB

Ac anti-thyroidien

Ac antithyroglobuline

Ac anti-gliadine

Ac transglutaminase tissul

Ac endomysium

T3.T4.TSH

Ammonémie

Immuno EP.

IgA, IgG, IgM, IgE,

Reticulo

**NFS, plaq**

TP VS

PSA

VitD2/D3

**QUANTIFERON -TB GOLD**

Ac anti-cellules

**CRP**

**Fact V**

Fibrinogène

Antithrombine III

Protéine S.C

Haptogl

**6 TGN**

Ac.Folique

**Vit B 12**

**Gastrinémie**

Cuivre

Sérotinine

**Thyrocalcitonine**

Ceruloplasmine

Ac HVE (IgM, IgG)

Ac HVA (IgM)

AgHBs

AcHBs

AcHBc (IgM, IgG)

AgHBc

AcHBc

Ac Delta (IgM, IgG)

ARN VHD

AcHVC Dépistage

ADN VHB

ARN VHC (PCR)

HVC Geno-Fibro Test

HVC GenoType

**FIBROMAX**

**ACTITEST-FIBROTEST**

AcVHG-ARN VHG

Ac antifacteur intrinsèque

Ac antimicrosome

ADN TTV

Ac antimitochondrie

Ac antimuscles lisses

Ac antinucléaires

Ac antiLKM 1

Alpha antitrypsine

ACE-CA19.9-CA242-SCC-CA72.4

**NOM :**

**DATE:**

### SEROLOGIES

Ascaris

Amibiase

Chlamydiae

CMV

**THYPHOIDE**

Bilharzioses

**HYDATIDOSE**

**Helicobact-pylori**

HIV

Syphilis

Yersiniose

Anguillulose

Paludisme

Distomatose

MNI

Herpes

Candida albicans

### SELLES

**COPRO-PARASITO-MYCOL**

Ag Helico-pylori dans selles

Dosage quantitatif sang selles

**CALPROTECINE FECALE**

Stéatorrhée

### URINES

ECBU+ATB

Iono.Urinaire

Amylaurie

Glycosurie

**PROTEINURIE**

**COMPTE D'ADDIS**

**SHIAA**

D Xylose

Cuprurie

**TEST RESPIRATOIRE 13C HP**

**STEATOTEST**

**NASH-TEST**

**ASH-TEST**

Docteur Mohamed BENNANI  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil  
Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél : 05.22.31.47.42 Casablanca



Casablanca, le : 14/10/2021

Dossier N° : 141021-031



Nom : Mme MKHANTAR Fatna

Code Patient : 14-05430 Prélèvement du: 14/10/2021 09:42:

Demandé par Dr : BENNANI MOHAMED

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	5,32	10 <sup>6</sup> /ul	( 4 - 5,3 )
Hémoglobine	:	15,40	g/dl	( 12,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	44,80	%	( 37 - 46 )
VGM	:	84,21	fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	28,95	pg	( 28 - 32 )
CCMH	:	34,38	g/dl	( 30 - 35 )
Plaquettes	:	215	10 <sup>3</sup> /μL	( 160 - 350 )
Globules blancs	:	6440	/uL	( 4000 - 10000 )

#### Formule sanguine

Neutrophiles	:	68,8 %	4431,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Eosinophiles	:	1,7 %	109,00 /mm <sup>3</sup>	( 100 - 400 )
Basophiles	:	0,5 %	32,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )
Lymphocytes	:	22,2 %	1430,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	6,8 %	438,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )





Dossier N° : 141021-031

Mme MKHANTAR Fatna

Page : 2/2

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

**Valeurs Usuelles**

GLYCEMIE A JEUN	:	0,88 g/l	( 0,7 - 1,05 )
		4,88 mmol/l	( 3,89 - 5,83 )
CREATININE	:	12,10 mg/l	( 6 - 11 )
		107,09 $\mu$ mol/l	( 53,1 - 97,35 )
ACIDE URIQUE	:	55,00 mg/l	( 26 - 60 )
		327,25 $\mu$ mol/l	( 154,7 - 357 )
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,00 g/l	( Inférieur à 2 )
		5,18 mmol/l	( Inférieur à 5,18 )
CHOLESTEROL HDL + LDL			
HDL-CHOLESTEROL	:	0,63 g/l	> 0,40 g/l
		1,63 mmol/l	
LDL- CHOLESTEROL	:	1,06 g/l	( Inférieur à 1,6 )
		2,75 mmol/l	( Inférieur à 4,14 )
TRIGLYCERIDES	:	1,53 g/l	( Inférieur à 1,5 )
		1,74 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	23,00 UI/l	( Inférieur à 40 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	10,00 UI/l	( Inférieur à 41 )
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	16,00 UI/l	( 8 - 31 )

**ANALYSES HORMONALES**

**Valeurs Usuelles**

TSH-us : Thyréostimuline-Hormon	:	2,24 $\mu$ UI/ml	( 0,25 - 5 )
---------------------------------	---	------------------	--------------

(Technique : Immunoenzymatique )

# LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 89 69 87/88 Fax : 05 22 89 69 88

## Facture

Facture N°: 2021-005529

Date 14/10/2021

Patient Mme MKHANTAR Fatna

Date Prélèvement : 14/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
CHOLESTEROL HDL + LDL	80	107,20
TRIGLYCERIDES	60	80,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250	335,00
<b>Total B</b>	740	991,60
<b>APB</b>	1,5	25,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		1 016,60

Note d'honneur: Mille seize dirhams 60 centimes\*\*\*

LABORATOIRE HAY HASSANI  
Dr. Samir BELRAHIM  
Imm. B28 N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani  
Tél. : 05 22 89 69 87 - 05 22 89 69 88