

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

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.

Education :

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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21-

064368

MD: 98499.

Matricule : 2131

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARZAOUI Tamou

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0617 045816 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie renale Chronique

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) :

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
19/12/2021	V2 + echo		600,00	Professeur ZAHIA Néphrologue Centre de Maladies Rares Al Mayaz Oasis Al Edmond Rostand - Oasis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeaud	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WALLA ABDERRAZAK MOUSSA DOCTEUR EN PHARMACIE Hay El Walaa Sec 3 N° 1 SIDI Moumen Casa Tel: 05 22 72 53 67	29/12/2021	1326,80

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

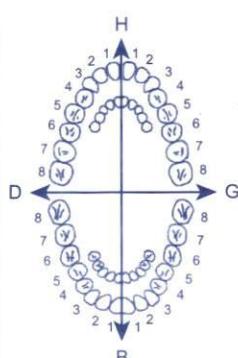
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

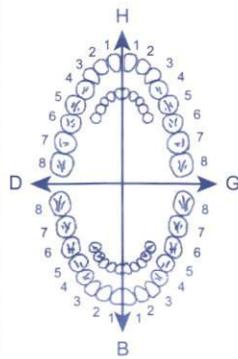
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA 29.12.2021



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

120,00 x 3

26,80 x 6

60,00 x 5

49,60

Professeur ZAID Driss
Centre de Maladies Rénale et Diabète
Al Hayat Oasis Dialyse
29 Rue Edmond Rostand - Casablanca
Tél: 0522 77 99 50

46,70 x 3

Hme Hayzoum Tamou

Ent. Teneur de 83 mois

1) Magraou Tamou

i) Truel 150

2) Acfol

1 h x 2

3) Fer pux

1 pinc

4) Cue Fute

1 puse mo,

2 x puse c - 10 v

1 v

lyrice 2

1 h

ca et trou

PHARMACIE WALJI
DOCTEUR EN PHARMACIE
Hay El Walaa Sec 3 N° 7 SIDI
Moumen Casa Tél: 05 22 72 53 61

LOT: 1422109
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

LOT 211109
EXP 04 2025
PPV 46,70 DH

120,00

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg
Fer protéinsuccinate
Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs
6 118001 440016

PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V: 141,10 DH
6 118001 170647

6 118001 170647

LOT: 14221009
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221010
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221009
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221009
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

LOT: 14221009
PER: 06/2025
PPU: 26,20 DH

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

2, Rue Jean Rostand Oasis

090061938



F A C T U R E

N° **777** / 2021 du **29/12/2021**

Nom patient	MARZAOUI TAMOU	Entrée 29/12/2021	Sortie 29/12/2021
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTAION+ECHO	1,00		600,00	600,00
Total Frais Clinique			Sous-Total	600,00
				600,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS*

Total général 600,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	600,00				600,00	0,00

*ZAID DRISS
Professeur
Nephrologue
Centre de Maladies Rénaliennes Dialyse
29, Rue Echouaïd
Casablanca*



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE ALHAYAT OASIS

Le 13/12/17 Marzaoui Tamou 71 ans

Poids 79 kgs Taille 160 cm T Abd 99 cm PA 130/80 mmHg

Ovariectomie Fausse couches

Atcd HTA 2010 sous Beta B (Nebilet) Régime SS non observe

HTA Contrôlée - HVG concentrique Fuite mitrale minime et Aortique modéré

Hyperuricémie depuis 2017 sous Zyloric HbA1c 5.6%

Echographie renale

Rein Droit

Environ 10.21 cm sur ces coupes

Contours réguliers

Cortex modérément réduit et hyperechogène

Dédifférenciation corticomédullaire réduite

2 Petit kyste corticaux simple

Rein Gauche

Environ 9.51 cm

Contours réguliers

Cortex conserve

Dédifférenciation corticomédullaire altérée

Siege de Microkystes simples

Vessie RAS

Conclusion : Femme de 71ans ,surpoids. antécédents d HTA (HTA actuellement contrôlée- Hyperuricémie (sous Zyloric) (pas d'épisodes de goutte).

Insuffisance rénale - **Créatinine a 16 mg/l** - Débit de FG e **38mil/min/1.73 m²**

Discrete altération echostructurale des 2 reins compatible avec MRC stade 2. En attente de Ratio Alb /Creat Urinaire/ 0.02 Mis sous Detrusitol Interrompu





Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE Contrôle du 4/18 : PA 130/80 mmHg- Créatinine 11mg/l- DFGe 51.9 mil/min AI HAYAT OASIS

Contrôle du 27/6/18 : PA 110/80 mmHg

Contrôle du 7/10/19

Contrôle échographique à la demande de la patiente :

Les 2 reins sont de modérément réduits de taille de contours
discrètement épaissis par endroits Cortex hyperechogène Différenciations
corticomédullaire renduite Petits kystes simples Conclusions: Bon état
général arthropathie du genou droit post

Contrôle du 29/6/18

Créatinine 12 mg/l DFG e 47 mil/min Uricémie 67.9 mg/l

Contrôle du 24 /1/19

PA 130/80 mmHg

Créatinine 12.1 mg/l

DFGe stable 47 mil/min (Clearance mesurée 58 mil/min)

Contrôle du 04/3 /20

Créatinine 14 mg/l mdrd 39 mil/min

Uricémie 74 mg/l

Contrôle du 04/3 /20

Créatinine 13 mg/l mdrd 42 mil /min

Uricémie 63 mg/l

Discrete amélioration fonction renale

+3 mil/min

Contrôle du 29/12/21

Poids 98 kg

Créatinine 14 mg/l mdrd 39 mil /min

Uricémie 69.6mg/l

Anémie a 11.45g/dl

PA 150/80 mmHg

Echographie Rénale

Rein droit

Rein réduit de taille Environ 7.6 cm sur cette coupe

Index cortical réduit Différenciation Corticomédullaire moyenne

Rein Gauche

Rein réduit de taille Environ 8.29 sur cette coupe

Index cortical réduit Parenchyme mal différencié

Vessie RAS

Conclusion : Déclin de la fonction rénale .Prise de poids ++versus Obésité

PA non contrôlée Petits feins mal différenciés



Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénale
Al Hayat Oasis - Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Casablanca - Tél: 05 22 77 99 50