

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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- 0034987

98780

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2528 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHATOUI Bouchta

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : Quartier INARA Ard 80 kheir Rue 8 N° 9

Ain chock CASABLANCA -

Tél. : 06.04.80.52.07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Date de consultation : 29/12/2021

Nom et prénom du malade : CHATOUI Bouchta Age : 73 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gout

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *maladie de Chatou*

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 : CASABLANCA Le : 01/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : *BS*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
29/12/2021	C.S			250,-
- 6 JAN 2022	C.C		250,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE M.Y. A. DELLAL Rue 300, N° 93, Ain Chock Hôpital Med Séfia, Casablanca Tél: 05 22 51 51	29/12/2021	324,40 DH

INPE, 092042931

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
173, Angle de la Rue de la Gare et Bd 2 Mars Résidence Al Majd, Innen, Casablanca Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 111 222	30/12/2021		350 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 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				Coefficient des Travaux												
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse

Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- **SFD** Société Francophone du Diabète
 - **EASD** Association Européenne pour l'Etude du Diabète
 - **MGSD** Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

CHATOU

TEL: B.O.L.
Borch

6,80 x 8

A blue circular logo with the letters 'SV' inside, with a small dot above the 'S'.

Xerophytes 258

1960-61

54, 40

ALABAMA PHARMACEUTICAL COMPANY
300 1/2 98 - Ain Chock
Rule 300 No. 98 - Ain Chock
Hosp Med 8-24-71- Casablanca
Tel: 05-22-21-73-64

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
MESKINI - CASA
P-AY-022 31 06 74

39، شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس: 05 22 31 06 74
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél.: 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse

Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreurs - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète

- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète

- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 29/12/2021

Anthony Bouchek

TSB

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, BD. RAHÀL EL MESKINI - CASA
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 06 74

LABORATOIRE MAIN CHOCK
D'ANALYSES MÉDICALES
173, Angle Al Choueiri et Bd 4 Mars
Résidence Al Madiha, Casablanca
Tél. : 05 22 31 16 30

LABORATOIRE MAIN CHOCK
D'ANALYSES MÉDICALES
173, Angle Bd Al Choueiri et Bd 4 Mars
Résidence Al Madiha, Casablanca
Tél. : 05 22 31 16 30

39، شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس: 05 22 31 06 74
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com



Nom prénom : Mr Bouchta CHATOUI
Date de naissance : 01-01-1948
Prélèvement du : 30-12-2021 08:27
Référence : 2112302002
Prescripteur : Dr ABDELHAQ MIKOU

ICE : 00 17 1 39 24 00 0036



097165385

INPE : 097165385

IF : 15235587

Facture – Relevé N° : 211200378

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PSA 0163	Prélèvement sang adulte TSH	E17 B250	E B	17.00 MAD 335.00 MAD
Total				352.00 MAD

TOTAL DES B : 250

TOTAL A PAYER : 350

LABORATOIRE AIN CHOCK
D'ANALYSES MEDICALES
173, Angle Bd Al Qodra et Bd 2 Mars
Résidence Al Maid, Immeuble 1er étage N° 3
Ain Chock - Casablanca
Tel. 0322 27 27 27

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

trois cent cinquante dirhams

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.



LABORATOIRE
AIN CHOCK

مخابر التحاليل الطبية Laboratoire d'analyses médicales

Hématologie, Bactériologie, Parasitologie, Mycologie, Virologie
Immunologie, Hormonologie, Oncologie, Spermologie

Dr BENNIS Noor

- Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie de Rabat ainsi de la faculté CEU de Madrid
 - Diplôme de fertilité à la faculté UIASS
 - Spécialisation en pathologie immunitaire
- Prélèvement à : 30-12-2021

Nom Prénom : Mr CHATOUI Bouchta
Né(e) le : 01-01-1948
Prescripteur : Dr MIKOU ABDELHAQ
Edition du : 31-12-2021

Cher confrère, voici les analyses demandées ci-joint
recto-verso

résultats

BILAN ENDOCRINIEN

TSH ultra-sensible

(Dosage ELFA , VIDAS)

2.11 uUI/ml

Valeurs attendues de TSH µU/mL selon l'âge :

5 Jours à <6 mois: 0.73 – 4.77

6 mois à <14 ans : 0.70 – 4.17

14 ans à <19 ans : 0.47 – 3.41

Adulte : 0.25 – 4.99

femme enceinte < 2.5

Hyperthyroïdie : <0.15

Hypothyroïdie : > 7

Remarque

Dans le cadre des hypothyroidies et hyperthyroidies transitoires, il est recommandé de contrôler l'analyse après quelques semaines et compléter le bilan par une recherche de pathologie infectieuse ou autoimmune.

l'équilibre TSH -t4 est atteint 2 mois après traitement d'hypothyroïdie

l'équilibre TSH -t4 est atteint 3 mois après traitement d'hyperthyroïdie

GARDE 24h/24h : Tél : 06 90 98 76 87

173, Angle Bd Al Qods et Bd 2 Mars, Résidence - Al Majd, Imm I, 1^{er} étage N° 5, Casablanca

Tél/Fax : 05 22 21 50 89 - Tél. Urgence : 06 08 80 73 74 / 06 90 98 76 87

E-mail : info@labo-ainchock.ma / labo_ain_chock@outlook.com