

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

diologie 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.

tique :

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 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.



Déclaration de Maladie

Nº P19-

052084

108203

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1216

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 1-06-1946 N.

Adresse : 14 Rue MABICON VAL FLORIE CAS

Tél. : 05 99 99 40 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1 MAR. 2012

Nom et prénom du malade : I. HAFANE KITOURI

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

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) :

Docteur Abdelmjid Sefsafy
Médecin Général
N° Oulfa Rond Point Farah Essalam Res Al Hamd
Lnum D 1^{er} Etg N°15 - Casablanca
Cabinet : 0665 43 59 76 Médecin : 0665 74 80 80
Email : rafsaftyabdelmjid68@gmail.com

INP
91038422

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
27/03/2022	C		150,00	 Dr. Salan Rés de Blandfورد 27/03/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		Demande d'indemnité de déplacement Cahier d'Etat n° 0653 Séjour à Gap

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Bachet de négociation du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 * Tél: 05 22 23 67 17	07/02/22	B.263	401,35
	07/02/22 ROM.		 1027,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

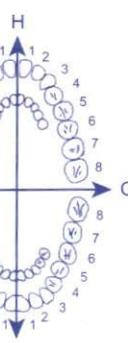
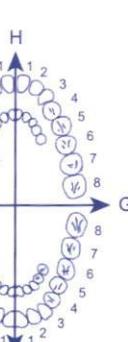
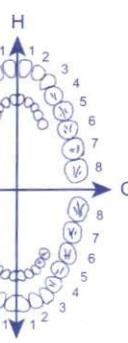
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d'explorations.

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			
	H	25533412	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D		00000000	00000000	
B	G	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

, Le : 07/02/22

Zéro dix deux Janvier.

TET Coris -19

Per

Docteur Abdejmjid SAFSAFY
Médecin Générale

H.H Oulfa Rond Point Farah Essaïd Résidence
Immeuble Fatah 15 - Casablanca
Cabinet: 0665 43 59 76 - Médecin: 0665 74 68 80
Email: safsafyabdejmjid@gmail.com

(+C1)

وصفة
ORDONNANCE

Le 07/01/2022

SA RMOURT Mohammed

Sous . prier . A s'haberie

1

H

BTDA

Thoracique



07-01-2022

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
CASALAB PALMIER

Docteur M. BEZZARI MEDECIN BIOLOGISTE

Membre du Groupement Belgo-Marocain de biologie clinique et d'analyses médicales



LABORATOIRE
CASALAB PALMIER

Membre du Groupement Belgo-Marocain
de biologie clinique et d'analyses médicales

N° 018472

Dossier N° :

Total : Mr SETHOURI MO hammed

Avance:

Solde:



400 DT

CV : N 9 8 7

Mutuelle :

Retrait, des résultats sauf contrôle le :

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر التحاليل الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de l'université Paris Descartes Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2201073530**

Résultats de : **Mr SAHROURI Mohamed**

Né(e) le : **01/06/1946 – 75 ans**

N° CIN : **B23230**

Date du prélèvement : **07/01/2022 16:43. BF**

Edition du : **08/01/2022 à 15:02**

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type of sample:

Nasopharyngeal

Result:

POSITIVE : Presence of SARS COV-2 RNA

The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerne the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.

Recherche du coronovirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

Résultats:

**Recherche POSITIVE : Présence de l'ARN
SARS-CoV2**

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2201073530 – Mr Mohamed SAHROURI

1 / 1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2201073530 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 07/01/2022

INPE : 093002574

Mr Mohamed SAHROURI

Demande N° 2201073530

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prélèvement Nasopharyngé Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Classique)	E20 B263

Total des B : 263

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **401.35 DH ***
quatre cent un dirhams trente-cinq centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com



Matricule : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081

POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 1266345	N° SEJOUR : 220002330	FACTURE N° 2203000931				DATE D'ENTREE : 07/01/2022		DATE DE SORTIE : 07/01/2022			
ASSURE :						DESTINATAIRE :		SARHOURT,Mohammed			
MALADE : SARHOURT,Mohammed		UF: 5003 RADIOLOGIE									
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S :									
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :									
TIERS PAYANT 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :									
REF. PC 1 : REF. PC 2 :	NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE TDM	TDM	1.00	1000.00	1000.00					0.00	1000.00	

Intervenant : 20022017 DR JELLOULI OMAR RADIOLOGUE		TOTALS :		1000.00						1000.00	
Arrêtée la présente facture à la somme de :		PLAFOND PC :		1000.00						ACOMPTE:	
MILLE		REMISE :		0.00	REGLE:					AVOIR:	
		RESTE DU :		1000.00							
DATE FACTURE : 07/01/2022		EDITEE LE : 07/01/2022		PAR: KARIM		ACCIDENT DE TRAVAIL:					
VISA						DATE AT :					
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef					
						BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA					
						N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31					



Radiologie Numérique - Echographie - Doppler Couleur Scanner Multibarettes - Angioscanner - IRM

Casablanca le : 07/01/2022

Patient (e) : SARHOURT MOHAMED

Prescripteur : Dr I. BENSGHIR

TDM THORACIQUE

Technique : AH sans injection de PDC en FP et FM

Résultat :

- Absence de nodule ou de foyer parenchymateux d'allure évolutive
- Absence de surdensité en verre dépoli
- Absence de bulles d'emphysème
- Absence d'adénopathies hilo-médiastinales
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique
- Médiastin en place

CONCLUSION :

- TDM thoracique sans anomalies ; à corrélérer au reste des données vu le contexte épidémiologique

Dr Jellouli

Dr JELLOULI Omar
Médecin Radiologue
INPE : 101183531