

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## Educations :

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.

## Prothèses :

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

M22- N° 000490

☒ Maladie ☐ Dentaire

☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3148 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : Boua Feha Nadia Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

obligation de remboursement prise par la  
NOPS est subordonnée au respect des  
conditions réglementaires et de ce qui précède.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات  
الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية  
وكل ما سبق ذكره.

### وصف العمليات المجرة

[illegible]

CIM-10

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

**Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis**

[illegible]

## Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

الإحياء، الأشعة والصور

[illegible]

### Actes Paramédicaux

### ت.المساعدین الطبییین

[illegible]



Ma Situation

Remboursements

Prises en charge

Immatriculation

Menu



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE 1

EN COURS DE TRAITEMENT 1

PAYE

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	-	2 742,70	1 543,99	396,71	1 940,70
72519765	11/02/2022	BOUSFIHA NADIA	2 742,70	1 543,99	396,71	1 940,70
72753618	23/02/2022	BOUSFIHA NADIA	4 897,40	2 437,60	0,00	2 437,60

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré : [Télécharger](#)

□□□□

Mme BOUSFIHA Nadia

Prescripteur : Dr LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

Casablanca le : 01-02-2022

Du : 01-02-2022

Référence : B220200031

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

Hématies	4.2	M/mm <sup>3</sup>	(4.0-5.3)
Hémoglobine	12.7	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	39	%	(37-46)
VGM	93	μ <sup>3</sup>	(80-95)
TCMH	30	pg	(28-32)
CCMH	33	g/100mL	(30-35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes		4 940	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Neutrophiles	50 %	soit	2 470	/mm <sup>3</sup> (1 500-7 500)
Eosinophiles	4 %	soit	198	/mm <sup>3</sup> (<400)
Basophiles	0 %	soit	0	/mm <sup>3</sup> (<100)
Lymphocytes	38 %	soit	1 877	/mm <sup>3</sup> (1 500-4 000)
Monocytes	8 %	soit	395	/mm <sup>3</sup> (200-1 000)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	319 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	10.0	fl	(6.0-11.0)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	23	mm	(2-21)
---------------	----	----	--------



Mme BOUSFIHA Nadia

Prescripteur : Dr LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

Casablanca le : 01-02-2022

Du : 01-02-2022

Référence : B220200031

Normes

Antériorités

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	1.03 g/L	(0.70-1.10)
	5.72 mmol/L	(3.89-6.11)
Transaminase GOT (ASAT)	18 UI/L	(10-45)
Transaminase GPT (ALAT)	12 UI/L	(10-35)
Acide urique	49 mg/L	(25-60)
	292 µmol/L	(149-357)
Urée	0.21 g/L	(0.20-0.50)
	3.50 mmol/L	(3.33-8.34)
Créatinine	7.90 mg/L	(6.30-12.00)
	69.8 µmol/L	(55.7-106.1)
Cholestérol total	2.00 g/L	(1.30-2.00)
	5.16 mmol/L	(3.35-5.16)
(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)		
Cholestérol - HDL	0.71 g/L	(>0.40)
	1.83 mmol/L	(>1.03)



Mme BOUSFIHA Nadia

Prescripteur : Dr LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

Casablanca le : 01-02-2022 Du : 01-02-2022

Référence : B220200031

Normes

Antériorités

Cholestérol – LDL

1.06 g/L  
2.73 mmol/L

(<1.60)  
(<4.13)

Objectifs du LDL-cholesterol : Recommandations AFSSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l (1.0 mmol/l)

Triglycérides

1.14 g/L  
1.30 mmol/L

(<1.50)  
(<1.71)

Ferritine

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

87.00 µg/L

(20.00–200.00)

**VITAMINES**

Vitamine D

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

25.57 ng/ml

Valeurs de référence :

Taux recommandé	30 – 100	ng/mL
Insuffisance	10 – 30	ng/mL
Carence	< 10	ng/mL
Toxicité	> 100	ng/mL





Laboratoire de biologie médicale  
مختبر التحليلات الطبية

Mme BOUSFIHA Nadia

Prescripteur : Dr LAYACHI TAHIRI FAOUZIA

Casablanca le : 01-02-2022 Du : 01-02-2022

Référence : B220200031

Normes

Antécédents

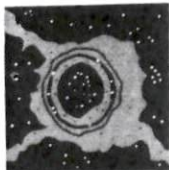
**BILAN ENDOCRINIEN**

Thyréostimuline (TSH)  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

0.66  $\mu$ UI/mL

(0.27-4.20)





## LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

**Dr. SEKKAT F.      Dr. BRITEL A.**  
**ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES**

Nom : BOUSFIHA NADIA

Docteur : LAYACHI TAHIRI. F

Age : 63A    ans

Date de réception : 29/01/2022

Organisme : NC

Code Patient : 1BL5741

Organe :            Col utérin.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : FCV .

Le frottis monocouche réalisé montre un fond parsemé ici et là de polynucléaires neutrophiles, rarement des squames anucléées.

Il renferme une exfoliation cellulaire pavimenteuse dense, constituée essentiellement de cellules intermédiaires et parabasales. Ces éléments sont isolés ou groupés en amas avec un aspect général cyanophile. Ces éléments présentent des altérations dystrophiques, on note une discrète hypertrophie nucléaire, sans caractère cytologique significatif ou suspect de malignité.

Certaines cellules parabasales sont plutôt d'ordre métaplasique, à caractère également dystrophique et sans cellule cylindrique.

CONCLUSION :    - Frottis régressif, de type ménopausique, préatrophique, dystrophique.  
                         - Absence de cellule maligne sur ces prélèvements.

Signé : DR F.SSEKKAT

LALOU...  
104, Dis Ang...  
CYTOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
RUE CHATILA  
CASABLANCA



**Dr. Layachi - Tahiri Faouzia**

**Gynécologie - Obstétrique**

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : .....

27 JAN 2022

Bousfiha Nadia

MYCODERME® 1% CREME  
Tube de 40 g

**MYCODE**

LOT: 08021056

PER: 06/2026

PPU: 36,70 DH

Topique

DERM crème

1 application, matin et soir (pendant 6 jours)

8900 SEPTIDOL 8

Toilette matin et soir

MYCODERME® 1%  
Poudre dermique

Flacon de 30 g

LOT: 08221017

PER: 06/2026

PPU: 49,00 DH

Flacon

DERM poudre

1 par jour

T = 174,70

Pharmacie des Papillons  
Tél: 022 25 56 80  
38 Rue Jules Gues - Oasis

Dr. LAYACHI  
Faouzia  
Gynécologue  
Obstétricienne  
Tél: 05 22 98 66 11 \* 73, Rue Abdellah Ibnou Nafii - Maârif - Casa

**Dr. Layachi - Tahiri Faouzia**  
**Gynécologie - Obstétrique**

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif  
Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11  
Gsm: 06 28 56 92 59  
Casablanca

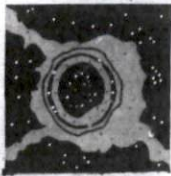
Casablanca, Le : .....

27 JAN 2022

**BOUSFIHA Nadia**

- NFS
- Ferritine
- VS
- Glycémie à jeun
- Cholestérolémie (HDL, LDL)
- Triglycéridémie
- Urée; Créatinine, acide urique
- TSH
- Transaminase hépatiques
- Dosage de la vitamine D





# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : .....

Nom et prénom : BOUSFIHA et BOUNAIM ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐

Age : 63 ans, 3ème Nader

Référence : .....

Siège et nature du prélèvement : AW 13L 5741

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☒ Exocol ☒ Endocol ☒ Endometre ☐

- Date des dernières règles : .....

- Traitements éventuels : .....

Renseignements cliniques et paracliniques : .....

Environnement

Radiographies : .....

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE  
PATHOLOGIQUES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

Date : 28/01/22

Signature : .....



104 Mkr, زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél. : 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Adresse Email : laboratoire.ibnkhaldoun@gmail.com

**Dr. Layachi - Tahiri Faouzia**  
*Gynécologie - Obstétrique*

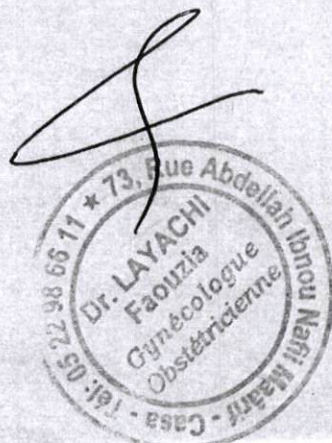
73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif  
Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11  
Gsm: 06 28 56 92 59  
Casablanca

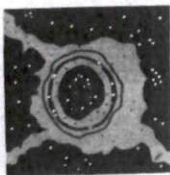
Casablanca, Le : 27/01/22

ME BOUSFITA ep BOUNAHM  
Nadié

FA

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL





# LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

## FACTURE

**FACTURE :** 21974

CASABLANCA LE : 29/01/2022

Analyses effectuées le: 29/01/2022

Pour.....: **Mme BOUSFIHA NADIA**

Sur prescription du: Dr LAYACHI TAHIRI. F

Code.....: IBL5741



Organisme.....: **NC**

**Montant Net :** 300.00

**Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
TROIS CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DE PATHOLOGIES  
IBN KHALDOUN  
104, Bis Angle Bd. Abdelmoumen et Rue Chatila  
Dr. F. SEKKAT  
Dr. A. BRITEL

104 مكرر، زاوية عبد المومن - 1، زنقة شاتلا - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.99.37.20/21 - الفاكس : 0522.99.37.86  
104 bis, Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86

Email : [laboratoire.ibnkhaloud@gmail.com](mailto:laboratoire.ibnkhaloud@gmail.com)

I.F : 01085932 - Patente : 34772143 - ICE : 001676411000013



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في  
التحليلات الطبية

Casablanca le 01-02-2022

Mme BOUSFIHA Nadia

FACTURE N° B220200031

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1450

TOTAL DOSSIER : 1968.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
mille neuf cent soixante-huit dirhams

