

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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

ND N50900

**Déclaration de Maladie : № P19- 0023806**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAJIB Mhamid Date de naissance :

Adresse : El Fassage 26 Hay Tissir Ben Slim DHS

Tél. : 0662 837313 Total des frais engagés :

#### Cadre réservé au Médecin

DR. BENNIS Khalid

HEPATO GASTRO - ENTEROLOGIE

PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE

Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen

et Rd. Anoual - Casablanca

Tél. 06 22 98 41 16

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/23

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : gutte - entente - RAO

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : frequent

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) : Najib

### 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
20/02/23	Lympho. c.v.		300,91	DR. BELMIMOUNI HÉPATICO-TOLOGIE Méd. Anouar - Casab 2 Rés. Mawrid 4 Angle 1 - Casab 2 Tél. 05 22 98 4 16
	Extr. abd	U30	400,91	709,91

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAC 135 Rue Ilyas Ben Abd BERRECHID Tél. 05 22 33 64 01	20/02/23	283,60

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F  
PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
B	00000000 00000000
G	35533411 11433553

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

MONTANTS DES SOINS

DATE DU

# الدكتور بنيس خالد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (بياريس)

شهادة التشخيص في أمراض و جراحة المخرج (بياريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

ة الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

**Docteur BENNIS Khalid**

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris ( Saint Louis )

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le .....

20/02/23.

122,80

• Engrol

419,80

Flagyl

• 111,00

73,50

Erdalix

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICALE ET CHIRURGICALE  
Résidence AL Mawlid 4 Angle Bd. Anoual N° A 24 - CASABLANCA - Tél. 05 22 98 41 16

05 22 98 41 16 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "241" - الدار البيضاء - الهاتف :

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2<sup>e</sup> Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

LOT : 5426  
UT. AV : 12-24  
P.P.V : 122 DH 80

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH 80  
PER : 05/2022/06/2022  
6 118000 060062

LOT : 389/  
PER : 10-25  
P.P.V : 111 DH 00

Pharmacie ALAFAO  
3.5 Rue Ila Alou Madi  
BERRECHID -  
Tél: 05 22 33 64 01

Pharmacie ALAFAO  
1.3.5 Rue Ila Abou  
BERRECHID -  
Tél: 05 22 33 64

24, ( = 13 ₣)  
(arroses)

W.M. (M. le)

283,60  
(M. le) = 13 ₣

1 sach Reste = 21, - 3, (cans  
1 sach = 14, 20m

إقامة المولد 4 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "241" - الدار البيضاء - الهاتف :

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2<sup>e</sup> Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

**Docteur BENNIS Khalid**

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris ( Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Dabbagh Khalid

Casablanca, le 20/02/23.

Facture =

40000

Echo-abdominal  
(43),

Dr BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE  
Res Mawlid 4 Angle Bd. Abdelloumen  
et Bd Anoual - Casablanca  
Tél : 06 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual  
2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 06 22 98 41 16  
Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**

20/02/2023

**DEBBARH Chadia****Clinique**

SPASMES ÉPIGASTRIQUES RÉCIDIVANTS AVEC DYSPEPSIE, ANOREXIE ET VOMISSEMENTS INCOERCIBLES. PARFOIS CONSTipation PYROSIS INTERMITTENT. SUIVIE POUR POUR DNID

**Examen**

Foie de taille normale ( $FH = 12$  cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm). VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Panréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.

Aspect moucheté du cadre colique et dilatation des anses gréliques pelviennes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 8 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie vide, utérus normal.

**Conclusion**

ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.

ANSES GRELIES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Kha  
HEPATO GASTRO ENDO CR  
PROCTOLOGIE MEDICO CHT  
Rés Mawid 4 Angle Bd An  
et Bd Anoual - Casablanca  
Tél 06 27 887

14<sup>e</sup> Angle Bd Abdelmoumen et Bd. Anoual - 2<sup>e</sup> étage Appt. "A24" - Casablanca Tel: 06