

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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 :

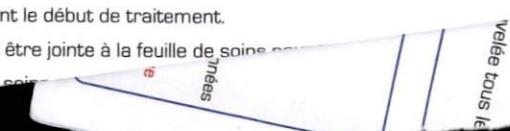
- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

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.
- La radio-après soins



SAOUTI
170944

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011146

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S.AOUTI' Abdellmajid

Date de naissance : 21/06/1959

Adresse : HAY RANDAROUNIT RYD N°33 AV. CITECK - CASA

Tél. : 0661714290

Total des frais engagés : 1465,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/05/2023

Nom et prénom du malade : Saouti Yossine

Age: 74 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

AFFECTION: ORL

Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

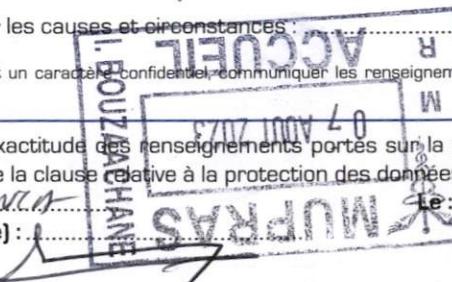
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 10/06/2023

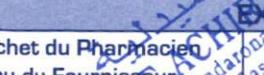
Signature de l'adhérent(e) :



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
26/05/23	C2		300 Dhs	M'hamed CHIKH Spécialiste ORL. 1, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef Tél: 0522 20 69 43/0922 20 77 67 Casablanca -

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/05/23	367,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

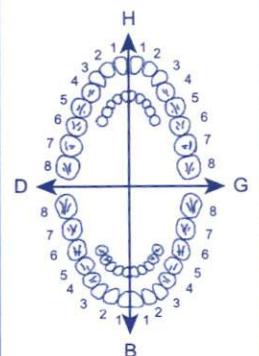
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

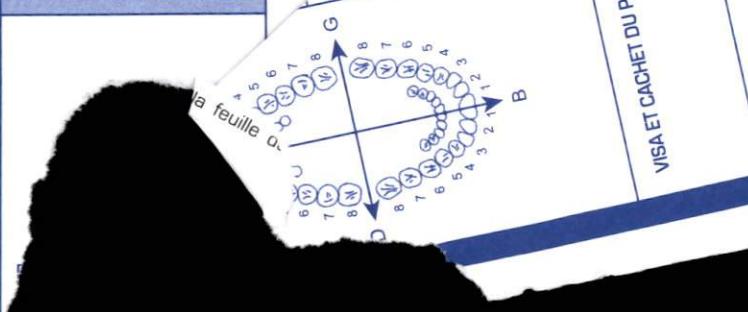
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'UDF.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



الدكتور محمد الشرابي

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

ES N° PA19-0011146

CASABLANCA Le 26/05/2023

Enfant SAOUTI Yassine



138,70

1) AUGMENTIN CP 500

1 comprimé 3 fois par jour

40,00

2) EFFIPRED 20 MG CP



RSS

40,00 + 21,-

3) LORIX 10 mg 2 BTES 15 CP

83,50

1 comprimé le soir 1 MOIS

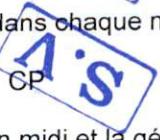


4) RHINOLAYA FORT

2 pulvérisations dans chaque narine 3 fois par jour

23,50

5) HUMEX RHUME CP



1 comprimé matin midi et la gélule le soir

366,30



صيدلية عشير
PHARMACIE ACHIR
100 Bd ELQods Lot Mandarona
Rue 14 Inara Ainchok-Casa
Tel : 05 22 52 82 53

Dr. M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux
17 Angle Bd Ante et Bd My Youssef - Casablanca
Tél: 05 22 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax: 0522 20 71 91
N°P.C.: 091042541 - I.C.E: 0016380910000051

D'AMM 110 DMP/21/NCN
D'22184 PED/12/2025
PPV: 23,50 DH

LUT/20158
exp/03/2025
PPC: 83,50 dh

EFFIPRED 20 mg
PPU: 400DH00
EXP: 01/2026
LOT: 2H0159

N°T: 389/19/DMP/21/NB0
T: 22062 PER: 04/2025
PPV: 40,00 DH

PPV: 138,30 DH
LOT: 650246
PER: 05/24

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca
Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91
En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

N°19 - 0011146

الدكتور مهمند الشرايبي

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochlear

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

✓ SAOUTI YASWAL

26/5/13

Bleedere Sceur

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux
47, Angle Bd. Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage
Tél: 05 22 20 69 43 / 05 22 20 77 68 / 05 22 20 77 68
Fax: 05 22 20 77 68 - ICE: 00163800051

INPE: 091042911 - Casablanca - Maroc - 0522 20 69 43 - 0522 20 77 68 - 0522 20 77 68

APPT N°3 Rue 113 ALHOUZ - Casablanca - Maroc - 0522 20 69 43 - 0522 20 77 68 - 0522 20 77 68
Fax: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 57 - 0522 20 77 68 - 0522 20 77 68

Résidence Roia: 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05



Doss P19 - 0011146

Casablanca le 05/06/2023

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : SAOUTI YASSINE
MEDECIN TRAITANT : DR. CHRAIBI MHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : BLONDEAU SCANNER
H.

Examen réalisé en coupes coronales de 2 mm.

Comblement partiel des deux sinus maxillaires et des cellules ethmoïdales par une hyperplasie de la muqueuse sans signe de rétention liquidienne.

Les autres sinus de la face sont de transparence normale.

Importante déviation de la cloison nasale dans sa partie antérieure à gauche et dans sa partie médiane à droite.

Liberté des choanes et du cavum.

Confraternellement
DR BERRADA AZ EL ARAB
TÉL : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK504981

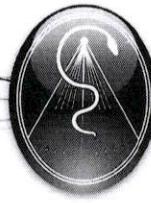
Mot de Passe : AK237247

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Doss P19 - 0011146 (DR BEHARIBI)

CENTRE DE RADIOLOGIE
ABOUMADI

مركز الطب الإشعاعي
أبوهادي



Nom & prénom : SAOUTI YASSINE

FACTURE N° : 23/011342

Date : 05/06/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
BLONDEAU SCANNER	800,00
Total Montant	
	800,00



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 05/06/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com

RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064