

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.

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.

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.

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 mois.

09057

21 OCT. 2019

Déclaration de Maladie : Nº P19-0021629

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 8512 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KOUFI Mohamed Date de naissance : 06/07/1956

Adresse : 199, Bd Ghardi Casablanca

Tél. : 0661 41 41 51 Total des frais engagés : 1885,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed JEAL
Ex. Assistant C.H.U St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tel. 0522 48 27 88/89

Date de consultation : 12/09/19

Nom et prénom du malade : KOUFI Mohamed Age : 69

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : 12/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : KOUFI Mohamed

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
12/09/19	5	1	200	Ali Mohamed, M.D. 141 C.H.U. 51 24, Rue de Bassein - Casablanca Tel. 052 45 27 888

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 17/09/09 B 9607 P 15 1385,00	17/09/09	B 9607 P 15	1385,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ICD.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient des travaux
$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $				Montants des soins
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Date du devis
				Date de l'exécution

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفي سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة النادرة

0522 48 27 88

العنوان : 12159 / 19

Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

Fructosamine

Triglycerides

Cholesterol total

HDL

LDL

Urée

Créatinine

Miroalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C

NFS

Uricémie

PSA

Dr. Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

TSH_{U-S}

T₃

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie - 8h

- 16h

Prolactinémie à - 10h

FSH LH

IGF₁

Anticorps anti gliadine
antiendomysium

Testostéroneémie

17 OH Progesterone

Dérivés Méthoxylées

Calcémie

Phosphoreémie

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 17 septembre 2019

Monsieur KOUN MOHAMED

FACTURE N°	19160
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Phosphore -----	B	40	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Antigène spécifique prostate -----	B	280	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 960

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	1 385,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tel: 05 22 48.13.51 / 48.13.86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19581734
Docteur MOHAMED JELLAL

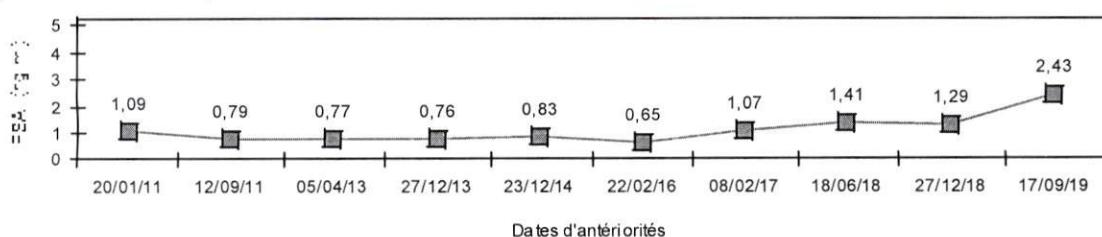
Dossier ouvert le : 17/09/19 - Edité le : 19/09/19

Page N° 4/4

MARQUEURS

Antériorités

PSA TOTAL : 2,43 ng/ml < 4 1,29
(Automate Cobas C6000)

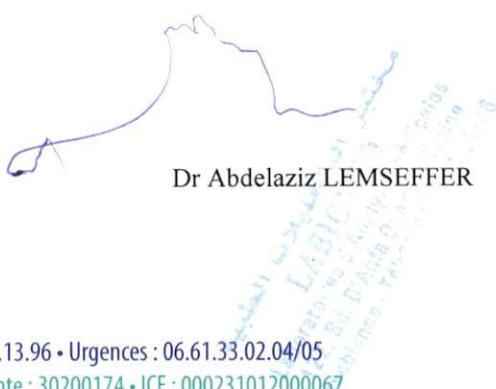


BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 1,41 µUI/ml 0,25 à 4,2 1,21
(Automate Cobas C6000)

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trim) 0,25 à 2,5

Dr Jalil ELMANJRA


Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19581734
Docteur MOHAMED JELLAL

Dossier ouvert le : 17/09/19 - Edité le : 19/09/19

Page N° 3/4

Antériorités

05/04/13

PHOSPHORE (Cobas C6000)	: 29 : 0,93	mg/l mmol/l	25 - 42 0,8 - 1,34	27 0,86
CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	: 97 : 2,43	mg/l mmol/l	86 à 107 2,15 à 2,67	91 2,28

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

27/12/18

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 35	UI/l	< 37	38
* SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 56	UI/l	< 40	50
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 24	UI/l	< 55	22

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

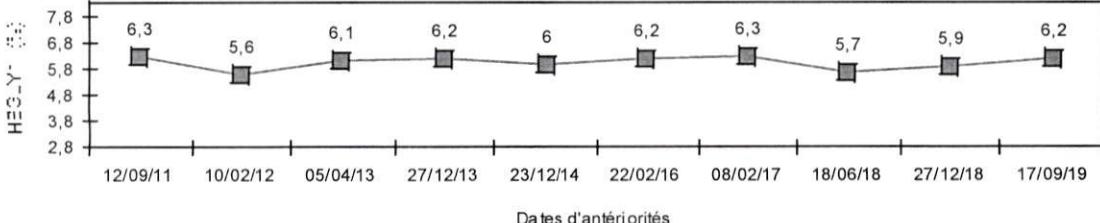
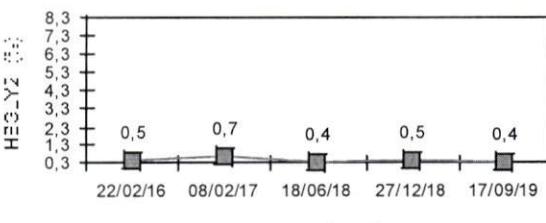
Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19581734
 Docteur MOHAMED JELLAL

Dossier ouvert le : 17/09/19 - Edité le : 19/09/19

Page N° 2/4

BIOCHIMIE

		Antériorités	
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 6,2	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4	5,9
(Automate Coba E6000)			
	Dates d'antériorités		
	Dates d'antériorités		
		Antériorités	
* ACIDE URIQUE : 82	mg/l	30 à 62	74
(Cobas C6000) : 488	μmol/l	178 à 368	440
UREE : 0,33	g/l	0,15 à 0,50	0,27
(Cobas C6000) : 5,49	mmol/l	2,49 à 8,32	4,5
CREATININE : 10,2	mg/l	6 à 13	7,1
(Cobas C6000) : 90	μmol/l	54 à 117	63

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19581734
Docteur MOHAMED JELLAL

Dossier ouvert le : 17/09/19 - Edité le : 19/09/19

Page N° 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

						Antériorités
						<u>27/12/18</u>
*	Hématies	:	3,99	M/mm ³		4,2 - 5,9
*	Hémoglobine	:	12,8	g/dl		13 - 17,7
	Hématocrite	:	38	%		
	V.G.M.	:	96,2	μ ³		80 - 100
	C.C.M.H.	:	33,3	%		30 à 36
	T.C.M.H.	:	32,1	pg		27 à 32
	Leucocytes	:	6 650	/mm ³		4000 - 10000
						7210
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
	P. neutrophiles	:	60,6	%	soit 4 030	/mm ³ 2000 à 7500
	P. éosinophiles	:	0,6	%	soit 40	/mm ³ 20 à 800
	P. basophiles	:	0,3	%	soit 20	/mm ³ 0 à 200
	Lymphocytes	:	31,6	%	soit 2 101	/mm ³ 1000 à 4000
	Monocytes	:	6,9	%	soit 459	/mm ³ 200 à 1000
	Plaquettes	:	275 000	/mm ³		150000 - 500000 302000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER