

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

onditions 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.

armacie :

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.

ique :

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.

taire :

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.

adie 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.



21 OCT. 2019

Déclaration de Maladie : N° P19-0021629

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8512 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KOUNI Mohamed Date de naissance : 06/07/1950
Adresse : 199, Bd Grandi carablauca
Tél. : 0661414151 Total des frais engagés : 1585,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 12/09/19
Nom et prénom du malade : KOUNI Mohamed Age : 69
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DM2
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 : carablauca Le : 12/09/2019
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le montant des Actes
12/09/19		1	200	Dr Mohamed EL AL 24, Rue de Bayrou - Casablanca Tél. 0522 45 27 8918

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

17/09/19 3960 P. 15 1375

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

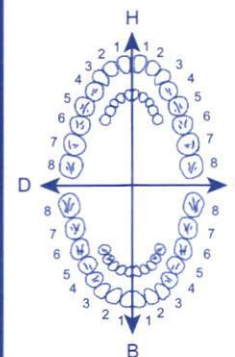
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

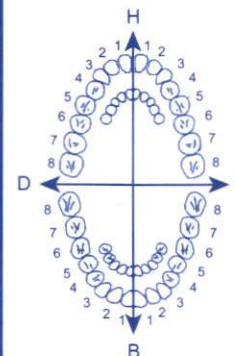
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

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

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة الدرقية

0522 48 27 88

Casablanca, le

- ☐ 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

☐ TSH_{U-5}

☒ T₃L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h

-16h

☐ Prolactinémie à - 10h

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés Methoxylées

☐ Calcémie

☐ Phosphoremie

مستشفى سانلويز بباريس
LABORATOIRES
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Ouest, 20150
Casablanca - Tél: 05 22 48 27 88

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASABLANCA
Tél: 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

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

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

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
---------------	-------------

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 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

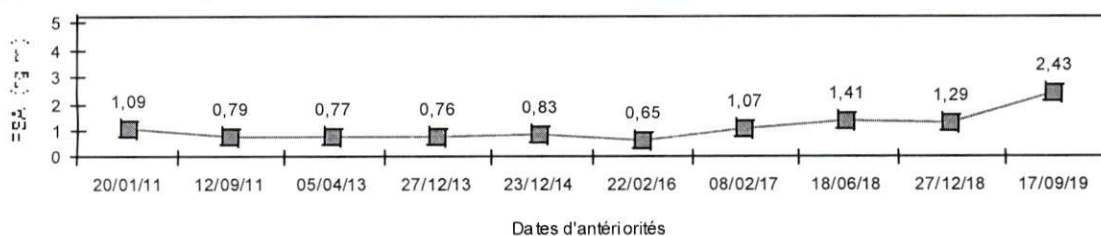
MARQUEURS

PSA TOTAL : **2,43** ng/ml
(Automate Cobas C6000)

< 4

Antériorités

1,29



BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **1,41** μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)

0,25 à 4,2

1,21

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
				<u>05/04/13</u>
PHOSPHORE	:	29	mg/l	25 - 42
(Cobas C6000)	:	0,93	mmol/l	0,8 - 1,34
				<u>08/02/17</u>
CALCIUM PLASMATIQUE	:	97	mg/l	86 à 107
(Cobas C6000)	:	2,43	mmol/l	2,15 à 2,67

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

				<u>27/12/18</u>
SGOT/ASAT	:	35	UI/l	< 37
(Cobas C6000)				38
* SGPT/ALAT	:	56	UI/l	< 40
(Cobas C6000)				50
GGT Gamma Glutamyl Transférase	:	24	UI/l	< 55
(Cobas C6000)				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

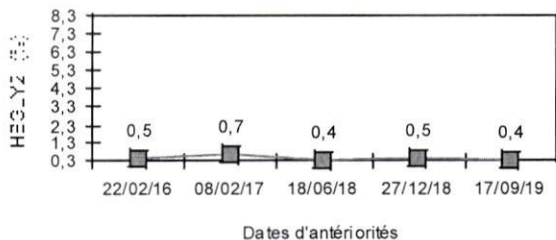
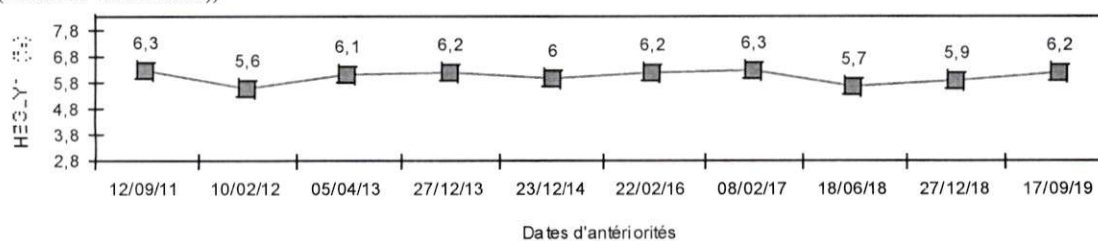
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **6,2** % HbA1c

(Automate Cobra E6000)

N : 4,0 à 6,4

Antériorités

5,9



				Antériorités
*	ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 82	mg/l	30 à 62
		: 488	μmol/l	178 à 368
	UREE (Cobas C6000)	: 0,33	g/l	0,15 à 0,50
		: 5,49	mmol/l	2,49 à 8,32
	CREATININE (Cobas C6000)	: 10,2	mg/l	6 à 13
		: 90	μmol/l	54 à 117
				74
				440
				0,27
				4,5
				7,1
				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/mm3	4,2 - 5,9
*	Hémoglobine	:	12,8	g/dl	13 - 17,7
	Hématocrite	:	38	%	4,25
	V.G.M.	:	96,2	μ3	14,0
	C.C.M.H.	:	33,3	%	
	T.C.M.H.	:	32,1	pg	
	Leucocytes	:	6 650	/mm3	80 - 100
					30 à 36
					27 à 32
					4000 - 10000
					7210

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	60,6	%	soit	4 030	/mm3	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	0,6	%	soit	40	/mm3	20 à 800	
P. basophiles	:	0,3	%	soit	20	/mm3	0 à 200	
Lymphocytes	:	31,6	%	soit	2 101	/mm3	1000 à 4000	
Monocytes	:	6,9	%	soit	459	/mm3	200 à 1000	
Plaquettes	:	275 000				/mm3	150000 - 500000	302000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER