

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

## **ditions 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.

## **tique :**

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.

## **ntaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## **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.

5° 11295

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0014320**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **00683**

Société :

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : **AOUAD M'HAMED** Date de naissance : **11-12-1943**

Adresse : **256 B<sup>e</sup> BORDEAUX EG 5 APPT N° 10 CASA**

Tél. : **05 22 26 80 80** Total des frais engagés : **45.00,- Dhs**

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



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

Nom et prénom du malade : **BAZIB LAHILA**

Age : **67 ans**

Lien de parenté :

**ui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

En cas d'accident précisez 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 : **08/12/2019**

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
09/09/2019	C	300 ws	DR. BENCHAKOUNE NEZI	
30/10/2019	hosp. hospitalisation 14 gym + perfusion	1600 ws	DR. BENCHAKOUNE NEZI Centre du Rêve Maroc Mouloud Loussaf	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. BENCHARI hospitalisation Néfersetion + perfusion + Rein Money double dose	20.11.2019	1600,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

	<b>Ventilation, filtre spécifique, nécessaire à la prévention</b>	<b>DATE DU DEVIS</b>

CENTRE DU REIN  
Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE  
Néphrologue



مركز الكلى  
مولاي يوسف  
الدكتورة نزهة بنشرoron  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

CASABLANCA LE 20/11/2019



090062159

Note d'honoraire

Mme BAZIB LAHILA

A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec

- monitoring à **800,00 Dhs**
- perfusion à **200,00 Dhs**
- fer double dose à **600,00 Dhs**

**TOTAL:1600,00Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de mille six cent dirhams.

CEREMY SARL au capital de 100000Dhs, affiliation CNSS N° 4646751 Patente N° 35422655, Identifiant fiscal N° 15281921, RC N° 334917, ICE 000177460000089

BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
du Ren Moulay Youssef

**CENTRE DU REIN**

Moulay Youssef

**Dr Nezha BENCHAKROUNE**  
Néphrologue



مركز الكلية  
مولاي يوسف

**الدكتورة نزهة بنشررون**  
اختصاصية في أمراض الكلية وتصفية الدم

**CASABLANCA : 20/11/2019**

**Mme BAZIB LAHILA** chez qui nous avons procédé à une perfusion de fer pour une ferritinémie basse, elle a reçu 2 ampoules de 100 mg faite sur 1 séance :

- Le 20/11/2019

La perfusion s'est déroulée sans incidents notables.

Bien cordialement

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef

CENTRE DU REIN

Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE  
Néphrologue



مركز الكلى  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بنشررون  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

CASABLANCA : 25/09/2019

Mme BAZIB LAHILA

Perfusion de fer :

200 mg \*2 à faire à 15 jours d'intervalle

Dr. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef

CENTRE DU REIN

Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE  
Néphrologue



مركز الكلى  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بنشررون  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

Le 09/09/2019

Mme BAZIB LAHILA

- NFS
- Ferritine

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Centre du Rein Moulay Youssef

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne-Casa  
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62  
TP: 35460318 - RC: 422030

CENTRE DU REIN  
Moulay Youssef  
606, Bd Moulay Youssef - Casablanca  
Tél. : 0522 22 51 89 - Fax : 0522 29 51 89

**CENTRE DU REIN**

Moulay Youssef

**Dr Nezha BENCHAKROUNE**  
Néphrologue



**مركز الكلى**  
**مولاي يوسف**

**الدكتورة نزهة بنشررون**  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

Casablanca le, 20/11/2019

**Mme BAZIB Lahila**  
24 - 12 - 1951

F



1912050006  
Ordonnance

**Mme BAZIB LAHILA**

- NFS
- Ferritinémie

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordet - RC: 422030  
Tél.: 0522 22 51 89 - Fax: 0522 22 29 62  
TP: 35460318 - RC: 422030

**CENTRE DU REIN**  
*Moulay Youssef*

606, Bd Moulay Youssef - Casablanca  
Tél. : 0522 22 51 89 - Fax : 0522 29 51 89

606, Bd Moulay Youssef Casablanca - Maroc

Tél : +212 5 22 22 51 89 - Tél/Fax : +212 5 22 29 51 89

E.mail : [contact@centrerein.com](mailto:contact@centrerein.com) - site : [www.centrerein.com](http://www.centrerein.com)

CENTRE DU REIN

Moulay Youssef

Dr Nezha BENCHAKROUNE

Néphrologue



مركز الكلية  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بن شقرور  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

CASABLANCA LE 30/10/2019



090062159

### Note d'honoraire

Mme BAZIB LAHILA

A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec

- monitoring à **800,00 Dhs**
- perfusion à **200,00 Dhs**
- fer double dose à **600,00 Dhs**

**TOTAL:1600,00Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de mille six cent dirhams.

Dr. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef

CEREMY SARL au capital de 100000Dhs, affiliation CNSS N° 4646751Patente N° 35422655, Identifiant fiscal N° 15281921,RC N° 334917, ICE 000177460000089

606, Bd Moulay Youssef Casablanca - Maroc

Tél : +212 5 22 22 51 89 - Tél/Fax : +212 5 22 29 51 89

E.mail : contact@centrerein.com - site : www.centrerein.com

**CENTRE DU REIN**

Moulay Youssef

**Dr Nezha BENCHAKROUNE**

Néphrologue



مركز الكلى  
مولاي يوسف

الدكتورة نزهة بنشقرون  
اختصاصية في أمراض الكلى وتصفية الدم

**CASABLANCA : 30/10/2019**

### **RAPPORT MEDICAL**

Nous avons reçu **Mme BAZIB LAHILA** chez  
qui nous avons procédé à une perfusion de fer  
pour une ferritinémie basse, elle a reçu 2  
ampoules de 100 mg faite sur 1 séance :

- Le 30/10/2019

La perfusion s'est déroulée sans incidents  
notables.

Bien cordialement

DR. BENCHAKROUNE Nezha  
Néphrologue  
Centre du Rein Moulay Youssef



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX

Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com) Email:laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF :15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

LABORATOIRE BORDEAUX

**FACTURE N° : 191200022**

Casablanca le 05-12-2019

**Mme BAZIB Lahila**

Demande N° 1912050006

Date de l'examen : 05-12-2019

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
DEPP	Déplacement	E30	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 330 TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne-Casa  
Tél: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 29 62  
TP: 35460318 - RC: 422030



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

# مختبر التحاليل الطبية بـ بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie | Hématologie | Hémostase | Immunologie | Hormonologie  
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

Dossier : 1912050006  
Prélèvement du : 05-12-2019  
Edition : 05-12-2019

Mme BAZIB Lahila

Né(e) le 24-12-1951

Code Patient A160840062

Médecin Dr BENCHAKROUNE Nezha

## **HEMATOLOGIE**

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

BIOCHIMIE SPECIAL ISEE

**Ferritin** 10-09-2019  
(Technique ELISA (Mini vidas)) 92.68 ng/mL (20.00–280.00) 48.52

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne- Casa  
Tél: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 29 62  
Tél: 35440318 - RC: 422030

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 1/1

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54

30, Bd Bourdois, RDC - CP : 20040 - Bourgogne - Casablanca | Tel.: +33 22 22 30 57 - +33 55 55 51 00  
Fax : 05 22 22 29 62 - E-mail : [laboratoirebordeaux@gmail.com](mailto:laboratoirebordeaux@gmail.com) / Site web : [www.labbordeaux.com](http://www.labbordeaux.com)

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com - Site web : [www.laboratoirebordeaux.com](http://www.laboratoirebordeaux.com)  
TP : 35460318 - IEF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

## Protocole de FER INTERAVEINEUX

Date : 20/11/18

Nom: MIZIB LAHLA

PA à l'entrée : 161/13

Abord veineux :

Ferritine : 20 Fe

Fer utilisé

Durée : 1h30

Test cutané :

Heure de début :

Temperature : 37.1

PA à H1 :

PA à la sortie : 137/61

Tolérance : Bonne

Infirmière :

Jatina Z



## PROTOCOLE DE FER INTRAVEINEUX

Date : le 30/10/2019

Nom: mme BuziB Lahila

PA à l'entrée : 157/92

Abord veineux : dos de la main gauche (intraveineuse bleue)

Ferritine: Glycémie : 1,30 g/l

Fer utilisé : 2 flmp Fer 200 mg

Durée : 1h30

Test cutané : -

Heure de début : 14h

Temperature : 38°C

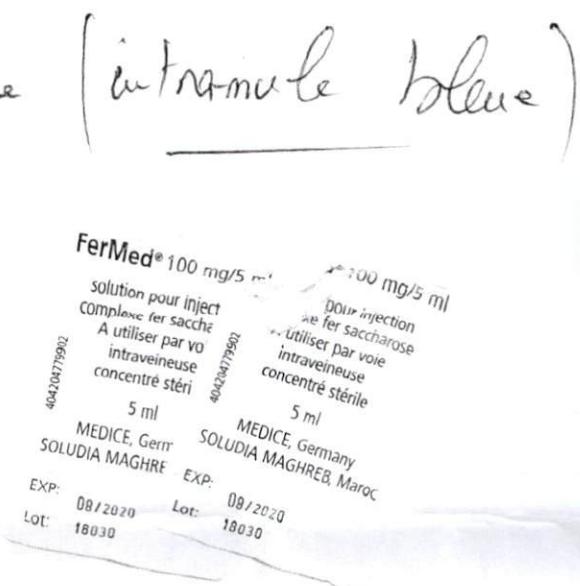
PA à H1 : 157 / 74

PA à la sortie :

142 / 76

Tolérance :

Bonne



Infirmier(e) :

Jihane