

INFORMATIONS 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.

Education :

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.

Prothèse :

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.

Le 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037932

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

13270

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHMANI FAIHA ép ZAHIR

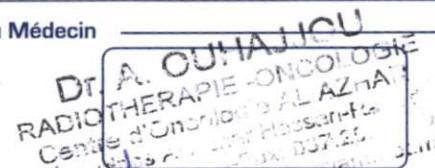
Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : 16 Rue Ahmed Elyazidi lot Emeraude champs
de course FES

Tél. : 0660946970 Total des frais engagés : 4150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/12/19

Nom et prénom du malade : Rahmani Fahha

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cancer

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 :

Le : / /

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
21/11/15	Cg			<i>Centre d'Onco-Hématologie Radiothérapie et Cancérologie Dr A. GUHAJUICU</i>
31/12/15	Cg		300,00	<i>Centre d'Onco-Hématologie Radiothérapie et Cancérologie Dr A. GUHAJUICU</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. SAIDIA ZAKARIA</i>	22/11/2015	B743	850,00
<i>Dr. SAIDIA ZAKARIA</i>	22/11/2015	2300	3.000,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	G	MONTANTS DES SOINS
D	21433552 00000000			DATE DU DEVIS
	H	35533411 00000000	G	
B	11433553 00000000			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOOTHERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex. médecin de l'institut Curie et de l'institut Gustave Roussy - Villejuif



Secrétariat médical

L.D. : 05 37 73 05 84

Adresse mail

ouhajjou-abdelhak@menara.ma

Standard

05 37 20 11 00

05 37 73 40 40

Fax:

05 37 20 10 80

Faire :

NFS Plaquettes

Urée

Créatinine

Dodge CA 153

$\sqrt{t^2 - D_2}$ \approx 3

RDV :

DB A
HARPALEA AL
M 37 20 10
PRESSES
37 20 10-00 -fax:
chalon-sur-saône@meetic.net
10111683
N.P : 10111683
new 3
10111683
10111683
10111683

DR A OUHAJJOU

Radiothérapie Conformationnelle - Radiothérapie par Archthérapie (VMAT) - Curiethérapie, Curiethérapie Haut debit prostatique
Radiofréquence - Onco hématologie - Chimiothérapie - Irrithérapie - Chirurgie Carcinologique - Soins Palliatifs et de la douleur

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex. médecin de l'institut Curie et de l'institut Gustave Roussy - Villejuif



مركز الأكاديمية
الازهار

CENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR

Secrétariat médical

T.D. : 05 37 73 05 84

Adresse mail

ouhajjou-abdelhak@menara.ma

Standard

05 37 20 11 00

05 37 73 40 40

Fax:

05 37 20 10 80

Rabat, le...

DR. A. OUHAJJOU
RADIOTHERAPIE / ONCOLOGIE
Centre d'Oncologie Al Azhar
Fondation Hassan II pour la Santé
e-mail : ouhajjou-abdelhak@menara.ma

Mme RAHMANI FATIHA

Faire :

TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

PROFESSEUR SAIDA ZAKIRI
Professeur en Radiologie - Echographie - Scanner
Bureau : 14. Angle rue Idriss Al Azhar & Ouazzane
Téléphone : 05 37 20 11 00 - Fax : 05 37 04 07 68 - FEZ
E-mail : ouhajjou-abdelhak@menara.ma

R.C : T SEIN TRAITEE

Bilan de contrôle

DR. A. OUHAJJOU

Radiothérapie Conformationnelle - Radiothérapie par Archthérapie (VMAT) - Curiethérapie, Curiethérapie Haut debit prostatique
Radiofréquence - Onco hématologie - Chimiothérapie - Irrithérapie - Chirurgie Carcinologique - Soins Palliatifs et de la douleur

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJAE TAGEMOUATI

**IF: 15407936 -- PATENTE: 13111311 -- CNSS: 2139899
INPE: 143001824 -- ICE: 001686548000048**

FES LE: 22/11/2019

FACTURE N° 5454/19

Médecin

Docteur OUHAJJOU

Nom du patient

MME RAHMANI FATIHA

Examens

- NFS- URE- CRE- VITD3- CA15_3

Cotation

B 743

Montant

850,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS**

مختبر التجموّع للتحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
Dr Rajae TAGEMOUATI - Fes
Tél.: 05.35.65.43.38/37. Fax: 05.35.46.14
ICE: 001686548000048 INPE: 143001824

15, Avenue Lalla Meryem. Rés AL Imam Malik. 1er Etage. FES(V.N)

Tél: 05.35.65.43.37/38. Fax: 05.35.65.46.14

ENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR



مركز الأنكلوجيا
الازهر

Nº 018806

Montant

3000

u de M.

Rabouan-fa le kai

Somme de

3000

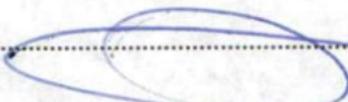
r

30k

Rabat, le

3/12/18

Observation



Cachet et Signature



PROFESSEUR SAIDA ZAKARI EP. JAI

Ex. PROFESSEUR du C.H.U. AVICENNE
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris
Spécialiste en Radiologie - Echographie et Scanner



الاستاذة سعيدة الزكاري - الجاي

أستاذة بكلية الطب ابن سينا بالرباط سابقا
خرجتة كلية الطب بباريس
الخاصة في التشخيص بالأشعة والأكروغرافيا والسكانير

Fès, le 22/11/2019

Facture N° : 213/2019

Nom patient : RAHMANI FATIHA

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER THORACO ABDOMINO PELVIEN

Montant : trois mille (3000 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

Mode de payment : espèce

PROFESSEUR SAIDA ZAKARI
Professeur en Radiologie - Echographie et Scanner
Av. des F.A.R Immeuble C. Tajmouati (Taouss)
05 35 64 07 88 - FES

CNSS : 2213362

PATENTE : 13606192

I.F 16408280

ICE : 001613713000015 - INPE : 141140202

شارع الجيش الملكي عمارة س التاجووتي (الطاوس) الطابق الاول رقم 2 فاس العيادة 05 35 64 07 88 FES | Avenue des F.A.R Immeuble C. Tajmouati (Taouss) 1^{er} Etage App. n° 2 Fès

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie
Immunologie, et Parasitologie
Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 22/11/2019

Résultats édités le: 25/11/2019

Prescripteur: Docteur OUHAJJOU

MME RAHMANI FATIHA

Dossier N° 12K1092

Page: 2/2

VITAMINES (SUR AUTOMATE MINIVIDAS)

VITAMINE D : 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL

Technique: Immunoenzymatique (ELFA)

Résultat: 49,30 ng/ml

Antécédent du 20/05/19 - 09:53 : 19,70 ng/ml

Niveau	Plage ng/ml
Carence	< 20
Insuffisant	20-29
Suffisant	30-100
Toxicité potentielle	> 100

MARQUEURS TUMORAUX (SUR AUTOMATE ACCESS 2)

* DOSAGE DU CA 15-3

Résultat: 7,10 UI/ml

Valeurs de référence

Inf à 31,3 UI/ml

Antécédent du 20/05/19 - 09:53 : 6,80 UI/ml

Total de pages: 2

مختبر التحاللات الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI D'Analyses Médicales
الدكتور رجاء العاجوري
Tél.:05.35.65.43.38/37-Fax:05.35.65.46.14
ICE:001686548000048-INPE:143001824

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie
Immunologie, et Parasitologie
Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 22/11/2019

Résultats édités le: 25/11/2019

Prescripteur: Docteur OUHAJJOU

MME RAHMANI FATIHA

Dossier N° 12K1092

Page: 1/2

HEMOCGRAMME (Automate SYSMEX XS-1000i)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales Adulte F	
GLOBULES BLANCS.....	6200	/mm ³	(4000 à 10000)	7500
GLOBULES ROUGES.....	5,03	M/mm ³	(4,0 à 5,5)	4,99
HEMOGLOBINE.....	14,3	g/dL	(11,5 à 17,0)	14,2
HEMATOCRITE.....	41,7	%	(35 à 47)	42
VGM.....	82,9	µ ³	(80 à 95)	84
TCMH.....	28,4	pg	(27 à 32)	28
CCMH.....	34,3	g/dL	(32 à 36)	34
PLAQUETTES.....	271	10 ³ /mm ³	(150 à 400)	289

FORMULE LEUCOCYTAIRE

	(en %)	(/mm ³)		
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	57,2	3546	(2000 à 7500)	62 %
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,6	161	(0 à 400)	2 %
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	.2	12	(0 à 100)	0 %
LYMPHOCYTES.....	30,3	1879	(1000 à 4000)	27 %
MONOCYTES.....	9,7	601	(100 à 800)	9 %

BIOCHIMIE SANG (BECKMAN COULTER AU 480)

UREE

Résultat: 0,30 g/l	0,17 à 0,43 g/l
5,00 mmol/l	2,8 à 7,2 mmol/l
Antécédent du 20/05/19 - 09:55 :	0,38 g/l

CREATININE

Résultat: 7,60 mg/l	5,5 à 10,2 mg/l
67,13 µmol/l	53 à 97 µmol/l
Antécédent du 20/05/19 - 09:55 :	7,80 mg/l

Laboratoire TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél: 05-35-65-43-38-37 Fax: 05-35-65-46-14
ICP: 001686548000048 INPE: 143001824



Fès, le 22/11/2019

PATIENT : RAHMANI FATIHA

MEDECIN TRAITANT : DR.OUHAJJOU A

EXAMEN(S) REALISE(S): SCANNER THORACO ABDOMINO PELVIEN

Compte Rendu

Cher confrère,

Tout en vous remerciant, je vous adresse ci-dessous le compte rendu :
SCANNER THORACO ABDOMINO PELVIEN de Mme. RAHMANI FATIHA
que vous avez bien voulu me confier.

TECHNIQUE

-Acquisition volumique avec des coupes de 1,25 mm d'épaisseur et reconstruction dans les 3 plans de l'espace avant et après injection du produit de contraste grâce à un scanner MULTIBARRETTES (16 BARRETTES) avec option AZUR permettant la réduction de 50% d'irradiation du patient.

RESULTAT

A L'ETAGE THORACIQUE

- Absence de nodule ou de micronodule parenchymateux pulmonaire suspect.
- Epaississement de quelques septas péri-lobulaires de siège périphérique intéressant les segments antérieurs des deux lobes supérieurs, en rapport avec des remaniements post radiques.
- Absence d'adénopathie médiastinale.
- Absence d'anomalie des axes vasculaires médiastinaux.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Macro calcifications du Q.S.E. du sein droit et de la JQE du sein gauche.
- Epaississement cutané en regard des quadrants internes des deux seins, de façon plus marquée à gauche, régulier, arrivant à 7,5 mm d'épaisseur maximale pouvant être en rapport avec des remaniements post radiques.
- Absence d'adénopathie axillaire.

A L'ETAGE ABDOMINO PELVIEN

- Le foie présente des contours réguliers et une densité homogène.
- Les V.B.IH. et la V.B.P. sont de calibre normal.
- La vésicule biliaire est de taille normale et présente un contenu homogène non lithiasique.
- Le tronc porte et les veines sus hépatiques sont de calibre normal, perméables.
- Le pancréas est de taille normale et de densité homogène.
- Les reins, les deux surrénales et la rate présentent un aspect T.D.M. normal.
- Kyste rénale gauche cortico-médullaire polaire supérieur, simple, sans signe d'atypie de 2,8 cm de diamètre type I de Bosniak.
- Absence d'épaississement pariétal digestif suspect individualisable.
- Absence d'adénopathie profonde.

ICE : 001613713000015 - INPE : 141140202



- Absence d'ascite.
- Vessie semi-pleine, à contenu homogène.
- L'utérus est de taille normal, antéversé antéfléchi de densité homogène.
- Absence de visualisation des deux ovaires.
- L'étude en fenêtre osseuse n'objective pas de lésion osseuse suspecte sur les coupes réalisées.
- A noter des remaniements arthrosiques étagés.

CONCLUSION

- Absence d'anomalie suspecte aux étages TAP.

**Confraternellement
PR.ZAKARI SAIDA**

PROFESSEUR SAIDA ZAKARI
Professeur en Radiologie - Echographie et Scanner
AV. DES F.A.R Immeuble C. Tajmouati (Taouss)
05 35 64 07 88 - FES

ICE : 001613713000015 - INPE : 141140202