

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.

Diagnostic 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.

Prothèse :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1376 Société : 13270

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAHMANI FATIHA ép ZAHIR

Date de naissance : 01/01/1950

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

Tél : 0660 946970 Total des frais engagés : 4150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2019

Nom et prénom du malade : Rahmani Fatiha

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) : /

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 Paiement des Actes
21/4/15	Cg			
31/2/15	Cg		300,00	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/11/2013	B743	8500A
	22/11/2013	2300	3000 DA

[illegible]

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

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

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



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

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE
CENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR
Rabat, le 21/11/19

Mr, Mme.

Rahmani Fatima

Faire :

NFS Plaquettes

Urée

Créatinine

Doage CA153
Vit. D2 D3

مستشفى الأناجوس
الدكتور رجا الأناجوس
Laboratoire TAGENOUATI d'Analyses Médicales
Doktor Raja TAGENOUATI
Tél.: 05.35.65.43.38/37 - Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001686548000048 - INPE: 143001824

RDV :

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE
CENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR
Rabat, le 21/11/19
Tél.: 05 37 20 11 00 - Fax: 05 37 20 10 80
E-mail: ouhajjou-abdelhak@menara.ma
N.P. : 10116853

DR A OUHAJJOU

Radiothérapie Conformationnelle - Radiothérapie par Archthérapie (VMAT) - Curiethérapie, Curiethérapie Haut debit prostatique
Radiofréquence - Onco hématologie - Chimiothérapie - Irathérapie - 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



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

Rabat, le...

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOThÉRAPIE - ONCOLOGIE
Centre d'Oncologie AL AZHAR
Rue Idriss Al Azhar - Hassan - Rabat
Tél : 05 37 20 11 00 - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajjou-abdelhak@menara.ma

Mme RAHMANI FATIMA

Faire :

TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

PROFESSEUR SAIDA ZAHEDI
Professeur en Radiologie - Echographie - Scanner
Rue O. Taimouza - Hassan - Rabat
Tél : 05 37 20 11 00 - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : saida.zahedi@menara.ma

R.C : T SEIN TRAITEE

Bilan de contrôle

DR. A. OUHAJJOU

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOThÉRAPIE - ONCOLOGIE
Centre d'Oncologie AL AZHAR
Rue Idriss Al Azhar - Hassan - Rabat
Tél : 05 37 20 11 00 - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajjou-abdelhak@menara.ma
I.N.P. : 101116853

Radiothérapie Conformationnelle - Radiothérapie par Arcthérapie (VMAT) - Curiéthérapie, Curiéthérapie Haut débit prostatique
Radiofréquence - Onco hématologie - Chimiothérapie - Irathérapie - 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 التحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
الدكتور راجا تاجمواتي
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél.: 05.35.65.43.37/38 Fax: 05.35.65.46.14
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

CENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR



مركز الأورام
الأزهر

N° 018806

Montant

30000

du de M.

Rishwan faher

Somme de

30000

r

30000

30000

23/11/18

Rabat, le

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
خريجة كلية الطب بباريس
اختصاصية في التشخيص بالأشعة والاكوغرافيا 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 paiement : 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

C. (05) 35 64 07 88 العيادة
FES فاس

شارع الجيش الملكي عمارة س التاجمويتي (الطاوس) الطابق الاول رقم 2 فاس
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 التحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI Analyses Médicales
الدكتورة رجاء الفاجموني
Docteur Raja TAGEMOUATI
Tél.: 05.35.65.43.38 / Fax: 05.35.65.46.14
ICE: 001686548000048 - INPE: 143001824

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

HEMOGRAMME

(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
5,00 mmol/l
Antécédent du 20/05/19 - 09:55 : 0,38 g/l

0,17 à 0,43 g/l
2,8 à 7,2 mmol/l

CREATININE

Résultat: 7,60 mg/l
67,13 µmol/l
Antécédent du 20/05/19 - 09:55 : 7,80 mg/l

5,5 à 10,2 mg/l
53 à 97 µmol/l



Fès, le 22/11/2019

PATIENT : RAHMANI FATIHA
MEDECIN TRAITANT : DR.OUHAIJOU .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

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
خريجة كلية الطب بباريس
اختصاصية في التشخيص بالأشعة والاكوغرافيا والسكانير

- 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

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