

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.

Rééducation :

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 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.
La 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.



C19081507

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007518

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : LAI 5131 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Epouse
Nom & Prénom : LAHLOU Driss Date de naissance : 03.02.53
Adresse : RAM MURAS
Tél : 0661219473 Total des frais engagés : 300 + 500 + 200 Dhs
rgo

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : ACCUEIL Driss LAHLOU
Généraliste - Accoucheur
16 Rue Taha Houssein
Tél: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA
Date de consultation : 25 JUL 2019
Nom et prénom du malade : LAHLOU NIFA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff. longue durée ALD et ALC
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 : 25 / 07 / 19
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
25 JUIL 2019			300 M	
			100 M	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MY. ROUSSEL Salma CHEHIF D'OUAZZANE Pharmacie 139 Boulevard My. Yousset CASABLANCA - Tél: 05 22 22 27 25	25/07/2019	30,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MIS CENTRE DE P 38, Bd. Bir Anzarar Casablanca Tél: 052	25/07/2019	1 M	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

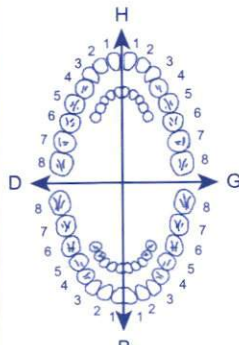
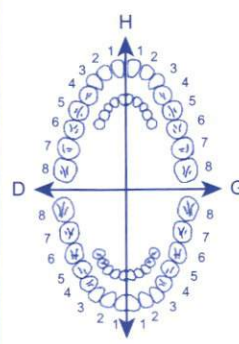
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																					
			DATE DU DEVIS																					
		DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CELIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس حلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14, زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتيبي
20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59
بالموعد

Casablanca, le 25 JUL 2019

Dr. Lahlou. N. H. H.



REPARATION

90.

1 Nuef

Promoplus Pharma
PPC = 90,00 DH

PHARMACIE My. YOUSSEF
Salma CHERIF D'OUAZZANE
139, Boulevard My. Youssef
CASABLANCA - Tél. : 05 22 22 27 25

Pharmacie My. Youssef
N°139, Boulevard My. Youssef
Casablanca
Tél. : 05 22 22 27 25

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59
CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميتاج

Tél. : 05 22 86 55 66

Doc **LAHLOU**

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CÉLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Sur Rendez-vous

الدكتور إدريس لولو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالتنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

استاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14, زنقة طه حسين (كليتي سابقا) حي كوتي

20060 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 48 36 58 / 59 - الفاكس : 05 22 48 36 59

بالموعد

Casablanca, le 25 JUIL 2019 الدار البيضاء في

Dr. Lahlou, D. A. P. A. T.

Fuolter, Cew. col

DR. MISSOURY Redit
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARI
38, Bd. Bir Anzarane Dame Etage Apprt. 5
Maari - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél. : 05 22 48 36 58 / 05 22 48 36 59
CASABLANCA

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لارميطاج Clinique L'HERMITAGE s'adresser à la

Tél. : 05 22 86 55 66



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 25/07/2019

Nom & Prénom : LAROUI NAJAT

N° d'examen : C19082507

FACTURE N° FA19003389

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.

300,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنرأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / الفاكس: 05 22 98 74 28
38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

Casablanca, le 27-7-2019

Le Docteur

Driss LAHLOU

prie M

LAHLOU: NAFI

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
pour

Échographie
fetus. cur

S'élevant à la somme de

500 M

Dhs

(cinq cents)

155 LAHLOU
 Inter - Accoucheur
 Taha Houcine
 +83558/05.22.48.36.59.
 CASABLANCA

Docteur Driss Lahlou

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

**Spécialiste Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux**

**Titulaire du C.E.S. d'Echographie
Gynéco-Obstétricale de la Faculté de
Médecine de Paris**

Casablanca le :

25 JUL 2019

Echographie Gynécologique

L'échographie est réalisée sur un appareil Général Electrique ~~VOLUSON 730~~
PRO mis en service ~~en 2007~~ *12-2-19*

Mme :

Lahou Nafar

Age : *19 ans*

Parité : *1*

Date des dernières règles : *juin 2018*

Indications :

Alf. pelv. en ch. de p.

Echographie endovaginale vessie vide

Echographie transabdominale vessie pleine

Les coupes longitudinales et transversales montrent :

1) Utérus

a) position : anteversée antefléchie

retroversée rétrofléchie

allongée et droit

latéro déviée

situation intermédiaire

b) Echogénéité : *normal*

c) Dimensions :

Diamètre longitudinal ou sagittal (fond utérin → exocol) : *4,78 cm*

Diamètre antéropostérieur (face antérieure → face postérieure de l'utérus) : *3,72 cm*

Epaisseur du corps utérin :



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 25/07/2019

Date de réponse : 26/07/2019

Sexe : F

Age : 58 ans

N° d'examen : C19082507

Nom et Prénom : Mme LAROUÏ NAJAT

Médecin traitant : Dr. LAHLOU DRISS

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles et renfermant une population malpighiennes, constituée de rares cellules superficielles associées à des cellules de type intermédiaire et basal. Ces cellules ont des rapports nucléocytoplasmiques conservés et montrent de nombreuses altérations cytonucléaires de type réactionnel. A ces éléments se mêlent des amas de cellules endocervicales normales

CONCLUSION :

- Frottis préatrophique normal.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Informations sur le patient

Id:	414F	Date de naissance:	09/11/1961	Date exam.:	25/07/2019
Nom:	LAROUÏ NAJAT	DDR:		Sexe:	
Age:	57Y	Dr pratiquant:		Opérateur:	Admin
Dr référant:		Gravida:		Para:	
Jour du cycle:		Extra-utérins:		Avort:	
Ovul. anticipée:					
Indications:					
Exam Comments:					

Mesures

2D

Uterus

Utérus L	4.78 cm	Utérus H	3.72 cm	Endo Trace	0.22 cm
----------	---------	----------	---------	------------	---------

Dr Ovary

Ovary L	1.11 cm
---------	---------

Gauche Ovary

Ovary H	1.48 cm
---------	---------

Dr référant:

Opérateur: