

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.

Pathologie 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.

Dentaire :

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.

Pathologie 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- 0006865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUD Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : Rue 562 N°1 TABRAS Tizi Ouzou

Tél. : 06.66.12.18.80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR MOHAMMED SIADOU
Spécialiste : Hépato-Gastro-Endocrinologue
Echographie - Chirurgie - Radiologie
Médecin de famille - Médecin généraliste
Médecin de ville - Médecin généraliste

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

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète pege cdqz

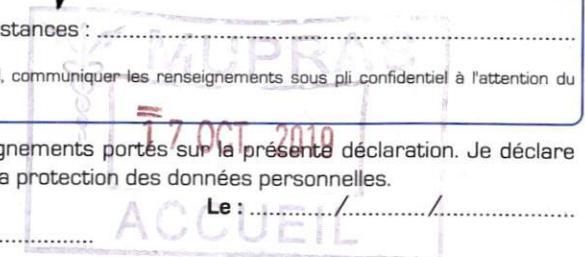
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hind A. TAWNA Anatomo-Cytologiste Centre de Pathologie 17 Louvre Abdelnour 33 37 50 Fax 0522 23 39 50	10/10/99	100% 100%	550 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS 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 l'ORL.

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												
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td></td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411			MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
		(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'EXÉCUTION

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 19J12082801

NOM DU PATIENT M. BENDAOUD EL BEKKAI

MÉDECIN TRAITANT SLAOUI MOHAMED

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 12/10/2019

DATE DE SORTIE 12/10/2019

*Clinique Longchamps
04, Boulevard Ghandi Longchamps
CASABLANCA
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39*

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



3264

CASABLANCA Le : 12-10-2019

Facture N° 00493/19

Identification

Numéro : 19J12082801

N° Identifiant : 000664/19

Prénom : M. BENDAOUD EL BEKKAI

57356

CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-10-2019

Date Sortie : 12-10-2019

Traitements : FIBRO+ COLO

en traitant : DR , SLAOUI MOHAMED

	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INVENTION	FIBROSCOPIE+COLONOSCOPIE		3 300,00			3 300,00
					Total Rubrique :	3 300,00
STATIONS	PINCE A BIOPSIE		150,00			150,00
					Total Rubrique :	150,00
CLINIQUE :						3 450,00
HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
la présente facture à la somme de :				TOTAL GENERAL		3 450,00

MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Cachet et Signature

Clinique Longchamps
04, Boulevard Ghardaïa, Casablanca
Tél: 0522 04 07 07 Fax: 0522 94 89 39



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

مختبر تشريح الخلايا والأنسجة ابن زهر

Dr. Hind ALATAWNA

Casablanca, le 12/10/2019

Nom & Prénom : EL BEKKAY BENDAOUD

Référence : H91012291

Date de facturation : 12/10/2019

FACTURE N° 19/3499

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Histologie		550,00 Dhs
Estomac ; Polype colon		

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cent cinquante Dirhams

Signé :

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
17, Louvre Centre, n° 1 Angle
Bd. Abdelmoumen et Bachir Lalej, Casablanca
Tel: 0522 23 37 50 Fax: 0522 23 39 50

Patente N° 34 70 83 72

ICE : 001864938000053

INPE : 091151944

17, Louvre Centre, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1
(Tramway, Station Abdelmoumen) - Casablanca

Tél. : 05 22 23 37 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com



CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR

Dr. Hind ALATAWNA

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : EL BENAYI Boudoua Mr Mme Mlle ENF

Age : 60

Référence :

Siège et nature du prélèvement : Placenta (1) / plaq. colo (1)

Cytologie :

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol Endocol Endomètre
- Date des dernières règles :
- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

docteur des malades : Dr (1)

plaie rectale de 7 mm colo (1)

Radiographies :

Date : 10/11/10

Signature

Dr. Hind ALATAWNA
Anatomo-Cyto-Pathologiste
Centre de Pathologie Ibn Zohr
11 Louvre Center n° 1 Angle
Centre Ibn Zohr et Bachir Laleej Casa
Fax : 0522 23 39 50

Spécialiste : Hépato - Gastro - Gynécologique
Dr. Mohamed SIBAIDI
Spécialiste : Endocrinien - Gynécologique
Centre de Pathologie Ibn Zohr
11 Louvre Center n° 1 Angle
Centre Ibn Zohr et Bachir Laleej Casa
Fax : 0522 23 39 50

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Bachir El Alj, App : N° 1 - Casablanca
Tél : 05 22 23 39 50 - Fax : 05 22 23 39 50 - E-mail : patho-ibnzohr@gmail.com

ICE : 001864938000053

12/10/2019

Compte-Rendu de Coloscopie

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

RECTORRAGIES

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergeant alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses,...) est à usage unique;

Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen.

Machine Olympus

ANESTHESIE: Narco-analgésie, ventilation spontanée CLINIQUE LONGCHAMPS, Dr KAIY
Enregistrement DVD de l'exploration

PREPARATION: Préparation colique au FORTRANS de bonne qualité . La qualité de l'exploration est bonne , la tolérance est excellente.

Progression facile du coloscope jusqu'au bas fond caecal, sur un colon très bien préparé ,(BOSTON 3+3+3:9), Le temps de retrait a dépassé 6 minutes

CAECUM: Normal

COLON DROIT: diverticules du colon droit,
polyoe sessile de 6/7mm dcolon droit, réséqué à la pince froide

COLO TRANSVERSE: Normal

COLON GAUCHE: Normal

COLON SIGMOIDE: Quelques diverticules non compliqués

RECTUM: Normal.

Conclusion

1. COLONOSCOPIE TOTALE
2. QUELQUES DUVERTICULES DU COLON GAUCHE ET DROIT NON COMPLIQUES
3. POLYPE SESSILE DE 6/7mm DU COLON DROIT RESEQUE A LA PINCE FROIDE

Dr. Dr. Mohamed Slaoui
Hépato Gastro Entérologue
Unité d'Endoscopie Digestive
Tél: 0522 04 07 07

12/10/2019

Compte-rendu de Fibroscopie Digestive Haute

EL BEKKAI Bendaoud

Indication

EPIGASTRALGIES NE CEDANT PAS AUX TRAITEMENTS USUELS

Examen

CONDITIONS TECHNIQUES: Le matériel d'endoscopie a été nettoyé après double brossage par un détergent alcalin pendant 10 minutes, puis décontaminé par un bain d'acide per acétique pendant 20 minutes. Le petit matériel (pinces à biopsies, anses, ...) est à usage unique, conformément aux recommandations de la SNFGE. Aucun dérivé sanguin n'a été administré pendant cet examen. L'examen est pratiqué par une vidéo-endoscopie OLYMPUS, diamètre 7,9mm

TOLERANCE : EXCELLENTE, EXAMEN PRATIQUE SOUS NARCO ANALGESIE PAR LE Dr KAY , CLINIQUE LONGCHAMPS

CARDIA : CARDIA ANATOMIQUE à 40 cm des AD, se fermant bien lors des mouvements respiratoires, sans véritable hernie hiatale , le CARDIA MUQUEUX (ligne Z) est en situation normal;

ŒSOPHAGE : La muqueuse œsophagienne est lisse sur toute sa hauteur, il n'y a pas d'œsophagite;

ESTOMAC : Lac muqueux clair, peu abondant;

FUNDUS : Les plis du fundus paraissent conservés, s'effaçant à l'insufflation, la muqueuse fundique est d'aspect normal, sans érosions ni ulcérations; biopsies faites

ANTRE : L'ogive antrale est lisse, la muqueuse est inflammatoire, erythématoise, surtout au voisinage du pylore; sans ulcérations.

on pratique deux(2) BIOPSIES à deux centimètres du pylore, à la recherche d'HELICOBACTER PYLORI ; l'angulus, les faces et les courbures gastriques sont normaux aussi bien en vision directe qu'en retroversion ;

PYLORE : Régulier, centré, impossible franchir++, malgré les multiples tentatives++(7,9mm de diamètre) ;

BULBE : La muqueuse bulbaire est normale , vue au travers du pylore

DUODENUM : non vu

Conclusion

1 GASTRITE ANTRALE CONGESTIVE PREPYLORIQUE

2 PYLORE SPASME, STENOSE, NON ULCERE, IMPOSSIBLE A FRANCHIR AVEC LE FIBROSCOPE DE 7,9mm

3 BIOPSIES ANTRALES ET FUNDIQUES A LA RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI

Duccay Mohamed Slah
Gastro Entérologie
Clinique Longchamps
Tél: 0522 04 07 07

CENTRE DE PATHOLOGIE IBN ZOHR
Dr. Hind ALATAWNA

17, Louvre Center, Angle Bd Abdelmoumen et Rue bachir laalej, App 1 (Tramway, Station Abdelmoumen) Casablanca
Tél. : 05 22 23 37 50 / 06 66 39 39 60 - Fax : 05 22 23 39 50 - Email : patho.ibnzohr@gmail.com

Référence : **H91012291**

Référence ant. :

Médecin traitant : DR SLAOUI MOHAMED

Date réception : 12/10/2019

Date réponse : -

Histologie

Nature prélèvement : Estomac ; Polype colon

Total 550,00 Dhs Avance : 500,00 Dhs Reste : 50,00 Dhs

Espèce

Code Patient :

025344

Nom & Prénom :

EL BEKKAY BENDAOUD

Age : **61 ans**

Sexe : **M**

Contenant :

Bloc : 0

Lames : 0

Flacon : 2

Seau : 0

Seringue : 0

CLINIQUE MEDICO- CHIRURGICALE LONGCHAMPS

NOM DU PATIENT : M. BENDAOUD EL
BEKKAI

DATE DE NAISSANCE : 21/07/1958
19J12082801



Reçu N°: 922

Paiement du 12/10/2019 11h12

Montant	3 450,00 Dh
---------	-------------

Type de paiement	Espèce
------------------	--------