

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse dentaire :

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.

La 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.

Adresses Mails utiles



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040699

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22790**

Matricule : **406** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **HILAL MIHAMED**

Date de naissance : **1-1-1934**

Adresse : **97e N°1800 R. 27 N°108 PPA**

Tél. : **06-91-67-86-07** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux
Casablanca

Date de consultation : **27 FFV, 2020**

Nom et prénom du malade : **Hilal Mohamed** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Scabies superficielle voie de l'aband**

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
31.01.20	Voir la facture		3076,02	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date: 01.02.2020 Montant de la Facture: 194,40

Pharmacie Naïma
INP: 92044569

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date: 01.02.2020 Désignation des Coefficients: B 100 Montant des Honoraires: 2000,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DR. HONDA OTHMANI - Biologiste
Bd El Gode, Résidence El Gode, Ain Chock - CASABLANCA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

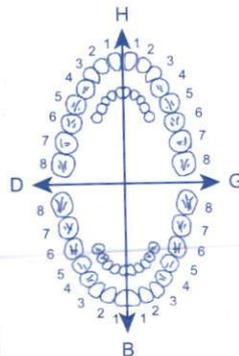
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>



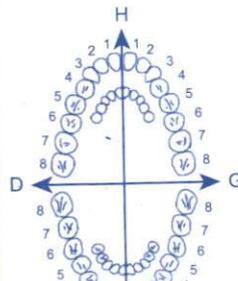
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine

83,20

83,20

Casablanca le :

01/02/2024

M^r Hilal Mohamed.

R: 02 2024
I: 9MA080

CP 020

P.P.V : 28DH00



6 118000 061861

28.00

4 No - ~~10~~ ^{7.5%} moderne

83.20

10 x 3/5 x 100
21 Spectrum 500 ^{7.5%}

194.40

10 x 2/1 x 100
après repas.



Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux
Casablanca



090004029



COMPTE RENDU OPÉRATOIRE

Nom & Prénom : Mr Hidel Mohamed

Âge : _____

Médecin opérateur & INP : Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux
Casablanca

Diagnostic : Septis superficiel sur voie d'abord

Type d'intervention : lavage drainage

Date d'intervention : 31/01/2020

Le corps du CRO :

Sous rachio-anesthésie, malade en
DLG. Reprise d'une partie (proximale)
de la voie d'abord par voie latérale en
emportant le trajet fistuleux. L'exploration
ne retrouve pas de collection ni de
communication avec l'articulation.
Lavage abondant et pose oxygène
et fermeture hermetique par tampon
aspiratif. Fermeture par tampon

Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux
Casablanca
091037192



Casablanca Le: 01/02/2020

Facture N° 446/20

Etablie par SAMIRA BAF/CAISSE Page 1/1

Identification

N° Dossier : P0A31143

N° Identifiant : 2001392/20

Nom & Prénom : HILAL M'HAMED

C.I.NB334493

Date Entrée : 31/01/2020

Date de sortie : 01/02/2020

Adresse :

Traitement : Hospitalisation

Médecin : HASSOUN JALAL

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

SEJOUR

Hospitalisation en chambre double	1	400,00			400,00
Frais clinique	1	800,00			800,00
Total Rubrique :					1 200,00

MEDICAL

Pharmacie bloc	1	150,00			150,00
Total Rubrique :					150,00

PHARMACIE

Pharmacie	1	476,02			476,02
Total Rubrique :					476,02

PARTIE CLINIQUE :

1 826,02

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. BERRADA JAAFAR(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	150,00			150,00
Dr. FARIK JAMAL AZIZ(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	150,00			150,00
Pr. HASSOUN JALAL(TRAUMATOLOGUE)	1	950,00			950,00
Total Rubrique :					1 250,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

1 250,00

TOTAL FACTURE 3 076,02

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois mille soixante seize Dirhams et deux Cts

Cachet et signature





مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 01/02/2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Pr. HASSOUN JALAL



Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél : 0522271269

Specialité : TRAUMATOLOGUE

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. : 36350650

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 446/20

N° Dossier : POA31143

Patient : HILAL M'HAMED

Montant honoraire : 950.00

Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
42 Rue des Hôpitaux - Quartier des Hôpitaux
Casablanca
091037192



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 01/02/2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. FARIK JAMAL AZIZ



Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél :

Specialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. : 43000261

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 446/20

N° Dossier : P0A31143

Patient : HILAL M'HAMED

Montant honoraire : 150.00

Dr. FARIK Jamal Aziz
Anesthésiste - Réanimateur



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

DATE: 01/02/2020

NOTE D'HONORAIRE

Nom Médecin : Dr. BERRADA JAAFAR



Adresse Professionnelle:

Ville Professionnelle :

Tél : .

Specialité : ANESTHESISTE REANIMATEUR

I.C.E. :

I.F. :

Taxe Prof. : 34080145

N° C.N.S.S. :

N° Facture : 446/20

N° Dossier : P0A31143

Patient : HILAL M'HAMED

Montant honoraire : 150.00

Dr. Jaafar BERRADA
Anesthésie Réanimation
Clinique Yasmine

Casablanca Le: 01/02/2020

Détail Facture N° 446/20**A. Identification**

N° Dossier : P0A31143

N° Identifiant : 2001392/20

Nom & Prénom : HILAL M'HAMED

C.I.N. : B334493

Adresse :

Traitement : Hospitalisation

Code	Qté	Unité	Prestations	Prix U.	Taux	Montant
PHARMACIE						
8412075	3		ANDOL 1G INJ	18,80		56,40
OS04688	1		BUPIVACAINE 20 MG RACHI INJECTA (20)	23,90		23,90
KEF0012	3		KEFZOL 1G INJ (01)	18,70		56,10
NOV2563	1		NOVEX 40 MG (02) INJ	41,25		41,25
P452189	1		PROFENID 100 MG LYOPHILISE IV INJ (50)	4,90		4,90
OPR2412	2		PROFENID I.M. 100 MG INJECTA (06)	5,62		11,24
					Total Rubrique :	193,79
CONSOMMABLE MEDICAL						
OS04094	1		AIGUILLE RACHI-ANEST G25 (25)	67,50		67,50
OS04400	2		BANDE VELPEAU 20 (01)	20,00		40,00
OS03557	2		BETADINE TULLE (010)	2,95		5,90
OS03320	3		ELECTRODES (050)	2,34		7,02
OS03911	16		GANT D'EXAMEN (100)	0,57		9,12
2154447	2		GANT STERILE N°6,5 (PAIRE)	9,44		18,88
2154449	2		GANT STERILE N°7.5 PAIRES)	9,42		18,84
5124763	1		GANTSTERILE NON LATEX SANS POUFRE (50)	27,00		27,00
OS03290	2		GLUCOSE 5% 500 ML (020)	13,10		26,20
OS03715	1		INTRANULE VERTES G 18 (100)	2,25		2,25
OS03369	1		LAME DE BISTOURI N° 23 (100)	1,13		1,13
4125638	1		PERFUSEUR EN Y	5,50		5,50
1254443	1		PHARMAFIX 20X10 (10)	5,10		5,10
9541203	1		POLYCOL 2 CT 48MM (36)	34,84		34,84
SER1452	1		SERINGE 20 CC (50)	1,50		1,50
SE58236	1		SERINGE DE GAVAGE (25)	4,42		4,42
OS03301	3		SERINGUES 10 CC (100)	1,01		3,03
OS03302	1		SERINGUES 5 CC (100)	0,65		0,65
OS03292	5		SERUM SALE 0.9% 500 ML (020)	12,80		64,00
1258882	1		SURGICRYL 1 CR 48MM	48,00		48,00
OS04347	1		SYSTEME DE DRAINAGE CH 14 (01)	41,35		41,35
					Total Rubrique :	432,23
TOTAL DETAILS PRESTATIONS						626,02



Casablanca le:

31/01/2020

Dr. Hilal Rahme

Eclaircissement sur

la voie d'abord de
l'epi de HH.

→ lausfe
Apreusement
fistuleux
Etude

Chirurgical
du trajet

LABORATOIRE OIHMANI D'ANALYSES
MEDICALES
Dr. Houder OIHmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omeria - Ain Chock - CASABLANCA
Tel: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596

Pr. Jalal HASSOUN
Chirurgie orthopédique et Traumatologie
Casablanca
42 Rue des Hôpitaux

093061596
Orthopédie
Traumatologie



090004029

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2020-0721

Edité le : 03/02/2020

Patient : Mr HILAL M'hamed

Date prélèvement : 01/02/2020

N° Dossier : 113050007

Analyses	Valeur en B	Montant
PRELEVEMENT DE PUS	180	216,00
Total B	180	216,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		200,00

**LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MEDICALES**
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



Dossier N° : 113050007 Pvt du: 01/02/2020 9:08

Nom : Mr HILAL M'hamed

Age : 86 ans

Demandé par Dr : HASSOUN Jalal

Casablanca, le 03/02/2020

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

BACTERIOLOGIE

PRELEVEMENT DE PUS

Nature du prélèvement	:	Après lavage chirurgical, prélèvement du trajet fistuleux
Aspect	:	Hématique
EXAMEN CYTOLOGIQUE	:	
Leucocytes	:	Quelques
Hématies	:	Très nombreuses
Cellules épithéliales	:	Rares
Levures	:	Absence
NUMERATION	:	
Polynucléaires neutrophiles	:	65 %
Lymphocytes	:	35 %
Bactériologie	:	
Culture	:	
Culture sur milieux enrichis sous CO ₂	:	Stérile après 48h d'incubation à 37°C
Cultures sur milieux usuels	:	Stérile après 48h d'incubation à 37°C
Culture sur milieu de Sabouraud :	:	Stérile après 48h d'incubation à 37°C.
Conclusion	:	Cultures stériles après 48h d'incubation à 37°C

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. Houda OTHMANI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous