

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de réeducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

taire :

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.

adie 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- 0040742

NO = 24471

Optique Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1325 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAAZANE Mohammed

Date de naissance : 14/03/1950

Adresse : 24 Rue Al Jousfiak byjdeq

Tél. : 0668609009 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZAHRAOUI Oukacha
CHIRURGIEN
Clinique IBN SINA

Date de consultation : 11 JAN. 2020

Nom et prénom du malade : TIETI Fatma Age: 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique

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
11 JAN 2020	G		20000	Dr ZAHRAOUI OUKCHA CHIRURGIEN Clinique IBN SINA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR RADILOGUE Ahmed INPÉ - OUJDAT Leuttenant Selhoussine	14 JAN 2020	Z 50 K 30	50000 30000 60000

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram				

Ordonnance

Oujda, le : 11.07.2020.

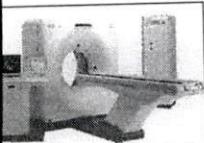
1^{me} JELTI. Fotila.
foul. sup.
mamezrafié

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
INPE - OUJDA
09.71.32.10

Dr ZAHRAOUI Oukacha
CHIRURGIEN
Clinique IBN SINA

شارع الحسن الثاني طريق سidi يحيى - وجدة

BD.Hassan II,Route Sidi Yahya-oujda Tél : 05 36 50 27 10/11 - Fax : 05 36 50 27 01



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr MIRALI AHMED

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine (CAEN)

- D.U.Maxillo Faciale
- D.U.Traumatologie du sport

- Scanner

- Echographie Doppler Couleur

- Radiologie Numérisée

- Mammographie

10 Rue Lieutenant Belhoussine - ☎ 05 36 69 60 54 – Oujda
Identifiant Fiscal 10610382 Patente 10704814 CNSS 2210863
ICE : 001710092000001
INPE : 081113219

Oujda, le 14/01/2020

Facture N° 140/2020

Nom patient : **JELTI FATIHA**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO MAMMAIRE
MAMMOGRAPHIE BILATERALE

Montant : **Huit cent (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
OUJDA
INPE : 081113219

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie Numérique : IRM, Scanner, Echographie,
DMO, Doppler, Mammographie, Cone Beam, Dentaire

Dr MIRALI Ahmed

Diplômé de Faculté de Médecine (CAEN)

* D.U. Maxillo Faciale * D.U. Traumatologie du sport * D.U. IRM

Vous pouvez consulter votre examen sur notre

Site web: <http://81.192.139.48:8081/images/>

Avec le login: 120429 et le mot de passe: 92152

Oujda, le 14/01/2020

Prénom et Nom: JELTI FATIHA

Docteur: ZAHRAOUI OUKACHA

Examen(s) demandé (s): **MAMMOGRAPHIE ET ECHO MAMMAIRE BILATERALE**

Compte Rendu

R.C. : Bilan.

+ **MAMMOGRAPHIE BILATERALE:**

- Les deux seins sont denses et homogène : ACR 1.
- Absence d'anomalie de tissu glandulaire des deux seins.
- Absence de foyer de micro calcification ni de distorsion architecturale mammaire.
- Absence d'opacité glandulaire mammaire.
- Revêtement cutané mammaire fin et régulier.

+ **ECHO MAMMAIRE :**

- Absence d'anomalie échographique du tissu glandulaire mammaire.
- Absence de lésion nodulaire ni kystique mammaire.
- Absence d'adénopathie axillaire.

▪ **CONCLUSION :**

- ASPECT MAMMO- ECHOGRAPHIQUE NORMAL DES DEUX SEINS.
- BIRADS 1.

CONFRATERNELLEMENT

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
OUJDA - MAROC
INPE : 091113219

JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:23:40 92152Dr. MIRALI VisionPACS
JELTI, FATIHA 20.07.1954
92152JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:23:47 AM 92152

16.01.01.2020

11h23m50s

CS / M16

P1 / E2

SRI II 3

V830
Im 2 S 1
Exam 1

ECHO MAMMAIRE

JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:23:55 AM 92152Dr. MIRALI VisionPACS
JELTI, FATIHA 20.07.1954
92152JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:24:01 AM 92152

16.01.01.2020

11h24m05s

CS / M16

P1 / E2

SRI II 3

V830
Im 4 S 1
Exam 1

ECHO MAMMAIRE

JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:24:22 AM 92152Dr. MIRALI VisionPACS
JELTI, FATIHA 20.07.1954
92152JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:24:28 AM 92152

16.01.01.2020

11h24m31s

CS / M16

P1 / E2

SRI II 3

V830
Im 6 S 1
Exam 1

ECHO MAMMAIRE

JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:24:54 AM 92152Dr. MIRALI VisionPACS
JELTI, FATIHA 20.07.1954
92152JELTI, FATIHA 20.07.1954
9215211L-D/SM P MI 0.8
3.7cm / 1.1 / 36Hz Tls 0.1Dr. MIRALI JELTI, FATIHA
14.01.2020 11:25:04 AM 92152

16.01.01.2020

11h25m08s

CS / M16

P1 / E2

SRI II 3

V830
Im 8 S 1
Exam 1

ECHO MAMMAIRE

JELTI, FATIHA

19.7.1%

WW 0

WC 0

19.8.1%

19.8.1%

WW 0

WC 0

ECHO MAMMAIRE

Vous pouvez consulter votre examen sur notre
Site web: <http://81.192.139.48:8081/images/>
Avec le login: 120429 et le mot de passe: 92152

Oujda, le 14/01/2020

Prénom et Nom: JELTI FATIHA
Docteur: ZAHRAOUI OUKACHA

Examen(s) demandé (s): **MAMMOGRAPHIE ET ECHO MAMMAIRE BILATERALE**

Compte Rendu

R.C. : Bilan.

MAMMOGRAPHIE BILATERALE:

- Les deux seins sont denses et homogène : ACR 1.
- Absence d'anomalie de tissu glandulaire des deux seins.
- Absence de foyer de micro calcification ni de distorsion architecturale mammaire.
- Absence d'opacité glandulaire mammaire.
- Revêtement cutané mammaire fin et régulier.

ECHO MAMMAIRE :

- Absence d'anomalie échographique du tissu glandulaire mammaire.
- Absence de lésion nodulaire ni kystique mammaire.
- Absence d'adénopathie axillaire.

CONCLUSION :

- ASPECT MAMMO- ECHOGRAPHIQUE NORMAL DES DEUX SEINS.
- BIRADS 1.

CONFRATERNELLEMENT


Dr. MIRAL ALI
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Ouardouz
B.P. 1113219
Oujda - Maroc