

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.

Radiologie 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 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.



mk: 7035

no: 32262

Déclaration de Maladie : N° P19-0010160

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

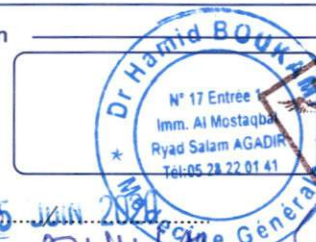
Nom & Prénom : Oumal Lahan Date de naissance : 27/01/1961

Adresse : Bloc od N° 307 Dchaïra jithier inassene

Tél. : 06 6671 6970 Total des frais engagés : 868 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 Juin 2020

Nom et prénom du malade : Oumal Lahan Age:

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Je suis atteint d'une affection longue durée

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
15-06-2020	G + P	200		Dr Hamid Boukary N° 17 Entree 1 Immeuble Mostarbal Riyad Salam 4 GADIR Tél 05 24 22 01 41 Médecine Générale

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FETOUK Dr. M. BOUKRY d. A. Boukary Al - Fetoouk Tél 05 24 22 01 41	15-06-20	367,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO ANALYSES MED Dr. M. BOUKRY d. A. Boukary Al - Fetoouk Tél 05 24 22 01 41	15-06-20	B 160	201

AUXILIAIRES MEDICAUX

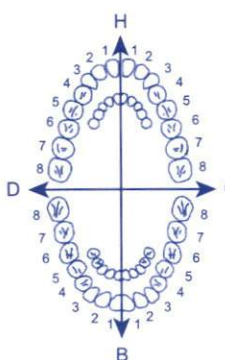
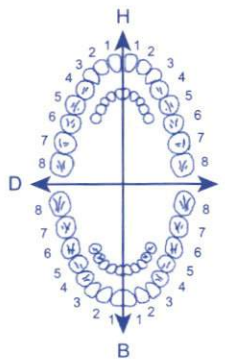
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[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'EXECUTION

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES

1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré		
Bénéficiaire :	Mr OUMLAL Lahcen	Prescripteur : DR HAMID BOUKAMI
FACTURE N°	2006152111	Facturé le : 15/06/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total	160	TOTAL DOSSIER :	201 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax : 05 28 33 39 75

DOCTEUR Hamid BOUKAMI

Diplômé D'état de la FMC

MEDECINE GENERALE

Tel : 0528220141

الدكتور حميد بوكامي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

الماتيف.ع. 0528220141

15 JUN 2020
Agadir le في أكادير

BILAN BIOLOGIQUE

HEMATOLOGIE

- NFS
- FERRITINE
- VS
- CRP
- PROCALCITONINE

GROUPAGE SANGUIN

- ABO rhesus
- DOSAGE des RAI

BILAN HEMOSTASE

- TCK
- TP
- FIBRINOGENE

BILAN GLYCEMIQUE

- ✗ GLYCEMIE
- GPP
- ✗ HBA1C

BILAN LIPIQUE

- ✗ Cholesterol
- HDL
- LDL
- Triglycerides

IONOGRAMME sg

- Na+
- K+
- Mg++
- Ca++
- ACIDE URIQUE

BILAN RENAL

- UREE
- CREATININE
- CLAIRANCE CREA
- MICROALBUMINURIE 24h
- PROTEINURIE 24h

BILAN DES URINES

- ECBU

BILAN HEPATIQUE

- TRANSAMINASES
- GAMMA GT
- LIPASE
- PHOSPHATASE acide et alcaline
- BILIRUBINE libre / conjuguée
- ELECTROPHORESE proteines

BILAN HORMONAL

- FSH
- LH

BILAN DES SELLES

- COPROPARAZITOLOGIE

SEROLOGIE

- VDRL TPHA
- HEPATITE A
- HEPATITE B
- HEPATITE C
- HIV
- TOXOPLASMOSE
- RUBEOLE
- BHCG sg
- FACTEUR RHUMATOÏDE
- AC anti-nucléaire natif
- AC anti-DNA
- ASLO
- DOSAGE COMPLEMENT
- IGE TOTALES

BILAN THYROIDIEN

- TSH
- T3 T4
- AC antithyroïde

MARQUEURS TUMORAUX

- AFP
- ACE
- PSA
- CA 19-9
- CA 125
- CA 15-3



DOCTEUR Hamid BOUKAMI

Diplômé D'état de la FMC

MEDECINE GENERALE

Tel : 0528220141

الدكتور حميد بوكامي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

الطبيب العام

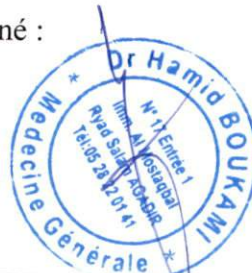
الماتفون. 0528220141

Agadir le في اكادير

Facture

Je soussigné docteur Hamid Boukami certifie avoir reçu de Mr. OULMAL LAHCEN la somme de trois cent Dh (300 Dh) frais de consultation médicale + échographie.

Signé :



رقم 17 المحلل رقم 1 عمارة المستقبل رياض السلام الحادير د.ب. 80050
App.N°.17 entree Himm Almostaqbal Ryad assalam Agadir C.P. 80050

Docteur Hamid BOUKAMI

Diplômé d'état de la FMC

MEDECINE GENERALE

Tél. C : 0528.22.01.41

الدكتور حميد بوكامي

خريج كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

الهاتف.ع: 0528.22.01.41

Agadir, le 15 JUIN 2020 أكادير, في

Sumlar Karten.

[illegible]

ms Sep x 2y Amoy
x 3mos



Tél: 4202567

PHARMACIE AL-BETOUAN
Dr. Hamid BOUKANI
Bd. Al Mestaqbal Assalam
Agadir
Tél: 05 28 22 01 41

DOCTEUR Hamid BOUKAMI

Diplômé D'état de la FMC

MEDECINE GENERALE

Tel : 0528220141

دكتور حميد بوكامي
رئيس عيادة الطبيب بالدار البيضاء
الطبيب العام

الهاتف: 0528220141

Agadir le 17.5 JUIN 2020 الحادير في

Echographie abdominale

Identité : OUMLAL LAHCEN

Indication : dl abdominale

Foie : de taille normale, d'écho structure homogène et de limites régulières.

Voie biliaire principale : de taille normale, perméable.

Vésicule biliaire : ectomisée.

Rein droit et gauche : en place de taille normale avec bonne différenciation cortico-médullaire.

Pancréas et rate : ras.

Signé :



رقم 17 المدخل رقم 1 عمارة المستقبل رياض السلام الحادير ر.بم. 80050
App.N°17 entree 1Imm Almostaqbal Ryad assalam Agadir C.P. 80050

فوسيدين® 250 مغ
فوسيدات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدين® 250 مغ، قرص مغلف

PPV : 134DH50

Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot d'Inville
CASABLANCA-MAROC
FUCIDINE® 250 mg
Comprimé pelliculé
Boîte de 10 comprimés



6 118001 200511

PPV : 134 DH 50

0

Titulaire

Laboratoires LEO
2, rue René Caudron,

78960 voisins le Bretonneux France

صاحب مقرر التسجيل بالبلد الأم

مخابر ليو

2 شارع روني كودرون، 78960 غوازين البروتونيه

فرنسا

Titulaire d'AMM au Maroc/
صاحب مقرر التسجيل في المغرب :

POLYMEDIC

Quartier Arsalane,

Rue Amyot d'Inville, B.P. 10877,

Casablanca (MAROC)

N° de Lot:

FAB:

EXP:

C06243
03 2019
03 2022

059967

LOT 191703
EXP 11/2022
PPV 28.00DH

LOT 200167
EXP 02/2023
PPV 28.00DH

LOT 200167
EXP 02/2023
PPV 28.00DH

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- **DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale**
- Chargé de cours UMVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوهراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur :
Ville :



Mr OUMLAL Lahcen
DDN : 27/01/1961
Ville : deheira

Dossier n°: 2006152111 Enregistré le : 15/06/2020 à 08:45, Edité le : 15-06-2020 à 09:45

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

18/03/2019

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.91 g/L (0.70-1.10)
10.6 mmol/L (3.9-6.1)

1.45

23/03/2018

Cholestérol total #
(Dosage enzymatique)

1.90 g/l (<2.50)
4.9 mmol/L (<6.5)

1.61

19/01/2019

HbA1c
(G8Tosoh)

8.9 %

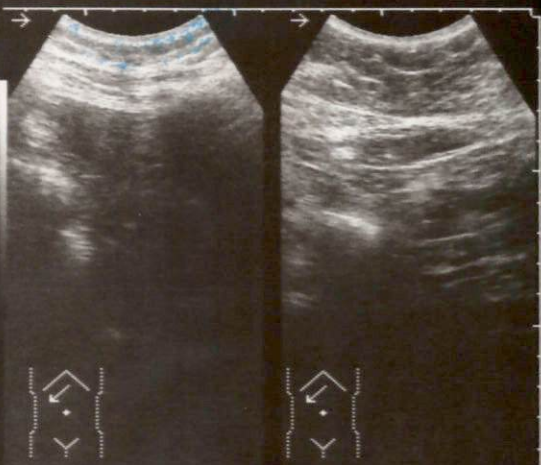
8.2

INTERPRETATION:
<6 non diabétique
6,5-8 bon contrôle
>8 mauvais contrôle

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des F.A.R Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05.28.33.39.75

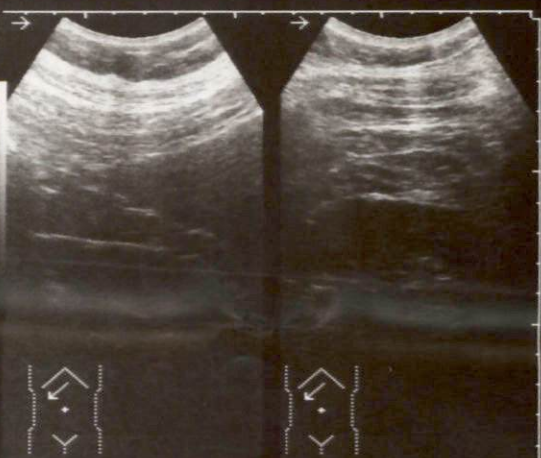
20/06/15 →
06:55:18
G 44 44
N-22 -22
F0.6 0.6
ENH; 2
P-P; A
X0.8 0.8
FOCUS;
M, F1



CABINET DR HAMID BOUKAMI

5.0MHZ ID;OUMAL LAHCEN_

20/06/15 →
06:57:07
G 44 44
N-22 -22
F0.6 0.6
ENH; 2
P-P; A
X0.8 0.8
FOCUS;
M, F1



CABINET DR HAMID BOUKAMI

5.0MHZ ID;OUMAL LAHCEN_