

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-549095

ND: 35069

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **08248** Société : **R.A.M**

Matricule : **08248** Société : **R.A.M**

Actif  Pensionné(e)  Autre : **ABDEL GHANI**

Nom & Prénom : **HAOUAM** Date de naissance : **18 JAN 1953**

Adresse : **18 RUE TAOUFIK EL HAKIM - CASABLANCA**

Tél. : **06 61 330 959** Total des frais engagés : **13 BD AL TAOUFIK GNS** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **07 MAI 2020** Age : **63**

Nom et prénom du malade : **MAHMOUD ALI**  Conjoint  Enfant

Lien de parenté : **Lui-même**  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **maladie de biermer et cuncte endoscopique**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **maladie de biermer et cuncte endoscopique**

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 : **1/1/2020** Le : **1/1/2020**

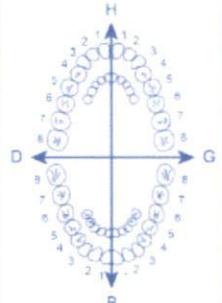
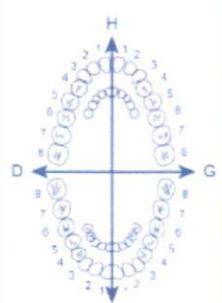
Signature de l'adhérent(e) :

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
02.7.2020	DS	1	1000	13 B6 AIN TAHOUR DRAFT KIRANNE ME JAHIL

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien / ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CLINIQUE BADR 35 Rue Aloussi - Bourgogne Tél. 05 22 49 29 00 Casablanca CAISSE	07/07/2020	49 29 00 Bourgogne Casablanca 1970

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PATHOLAB	07/07/2020	P 550	600 DH

AUXILIAIRES MÉDICAUX				
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	

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 de l'O.D.F																
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21432552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>  [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H	25533412	21432552		00000000	00000000	G	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21432552														
	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
HN D'EXECUTION <input type="text"/>																
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																



## URGENCE 24/24

## FACTURE

N° : 202003000 / 2020 du 07/07/2020

Nom patient	ACHIAKH MOUNA	Entrée	07/07/2020
	PAYANT	Sortie	07/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SALLE OPERATION	1.00			
ECG	1.00			
				<i>Sous-Total</i>
<b>Total Clinique</b>				<b>1 850.00</b>
MATERIEL	1.00	PINCE	120.00	120.00
			<i>Sous-Total</i>	120.00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>120.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Total 1 970.00



ICE : 001529932000062



# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Casablanca, le 12/07/2020

Nom & Prénom : ACHIAKH HOUAM Mouna  
Prescrit par : Dr BENKIRANE Mohamed Jalil  
Ref. : 20H0889

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : 07/07/2020

Organe ou nature du prélèvement : 1/ Duodénum. 2/ Estomac.

Renseignement(s) clinique(s) : Age : 49 ans  
: Mycose oesophagienne. Gastrite antro-fundique érythémateuse congestive. Pseudopolype sessile fundique.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### 1/Duodénum :

7 plans de coupe sériés sont réalisés sur les 4 biopsies adressées. Ceux ci montrent une muqueuse duodénale non inflammatoire, possédant des villosités intestinales globalement bien apparentes mais de taille inégale, tantôt bien déroulées de hauteur normale, tantôt légèrement raccourcies ou dénudées, représentant moins de la moitié de la hauteur muqueuse. L'épithélium entérocytaire paraît orthoplasique, non dédifférencié, dépourvu de lymphocytose accrue.

### 2/Estomac :

6 plans de coupe sériés sont réalisés sur les fragments biopsiques multiples reçus. Sur cette série de 12 biopsies est observée une muqueuse antro-fundique légèrement inflammatoire, micro-congestive, dont la surface comporte de discrètes érosions ponctuelles. Cette muqueuse montre une atrophie glandulaire au niveau fundique associée à quelques foyers de métaplasie intestinale sans dysplasie glandulaire notable. L'infiltrat inflammatoire interstitiel est peu dense, régulièrement réparti, et englobe par ailleurs quelques îlots lymphoïdes à centre clair et un foyer d'hyperplasie cellulaire endocrine. Parmi ces fragments est identifiée un fragment polypoïde sessile siège d'une lésion néoplasique endocrine bien différenciée de 2mm, à priori de bas grade, sans caractère invasif apparent ni angio-invasion notable.

Recherche d'HP négative.

## CONCLUSION :

\*Muqueuse duodénale : atrophie villositaire partielle focale grade 1. Pas d'aspect inflammatoire associé.

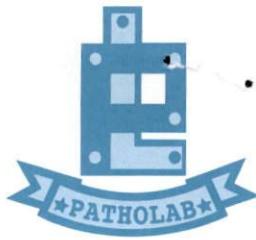
\*Gastrite antro-fundique micro-congestive, non exulcérée, avec atrophie glandulaire au niveau fundique et métaplasie intestinale en foyers.

\*Identification d'un foyer lésionnel nodulaire pseudopolypoïde fundique de 2mm ; correspondant à une petite tumeur endocrine bien différenciée, à priori de bas grade sans caractère invasif apparent ni angio-invasion notable.

Recherche d'HP négative.

Dr. Meryem Cherkaoui

Dr. Meryem CHERKAOUI  
Pathologiste  
59, Bd - Rahal El Meskini  
Casab - Tél: 0522 54 01 93



Laboratoire Pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **ACHIAKH HOUAM** Mouna

**FACTURE** N° : 20/0931

**DATE** : 07/07/2020

Désignation	Cotation	Montant
Biopsies x (2 Flacons)	550P	600,00
Total Cotation		Total Montant
		600,00

*Arrêtée la présente Facture à la somme de :*

SIX CENTS DIRHAMS

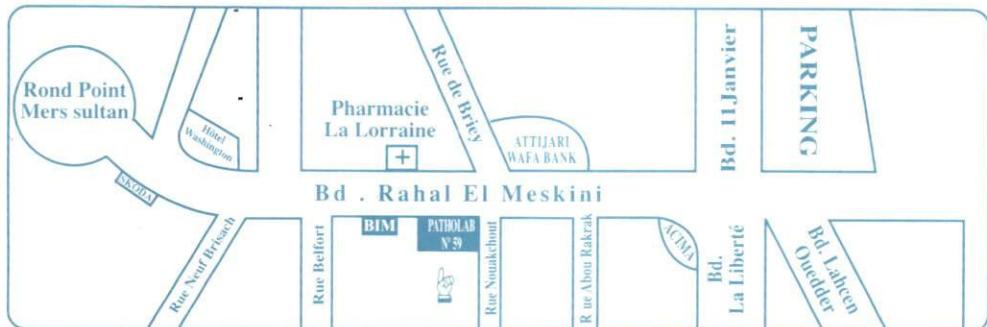




# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

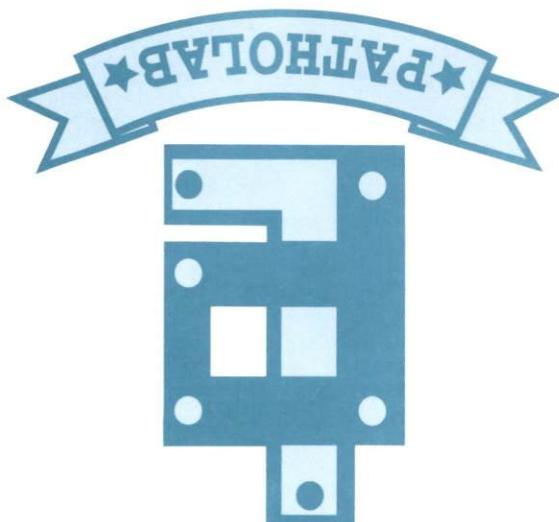
Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France



**Le laboratoire peut récupérer vos prélèvements sur place**

59, شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث، الدار البيضاء الهاتف: 05 22.54.01.93 الفاكس: 05 22.44.78.02  
59, Bd. Rahal El Meskini 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél.: 05 22.54.01.93 - Fax : 05 22.44.78.02  
E-Mail: patholab6@hotmail.fr / Accès google : Laboratoire Patholab Casablanca





# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

20 Ho 889

Date : 7.7.2008

## Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : Mr HOUAM ALHAFAT Jeune Age :

Examen demandé par le Dr.

Nature du prélèvement : Autre + fundus  
1/ Dr. Hass

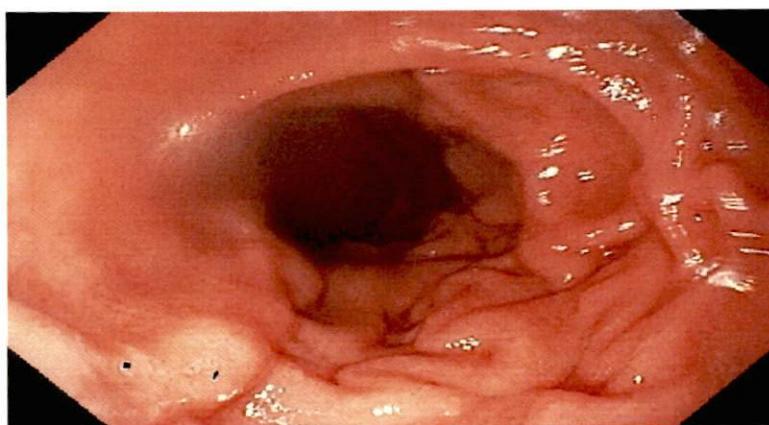
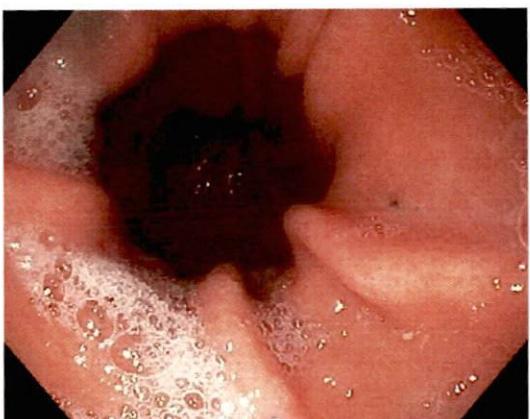
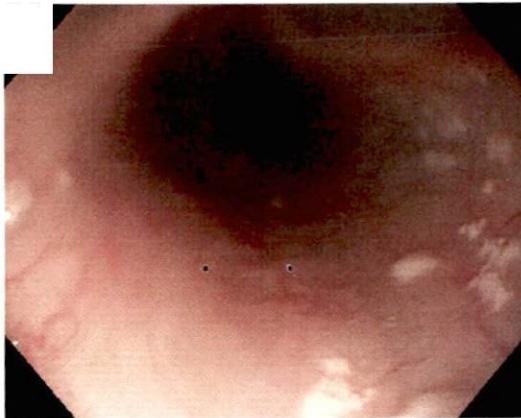
### Renseignements cliniques / antécédents :



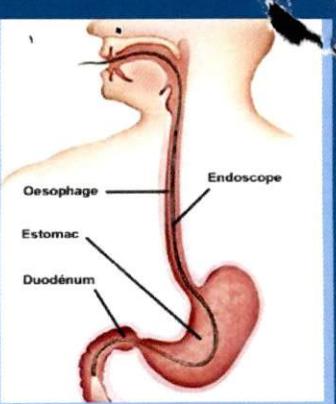
59, Bd Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr



Mme ACHIAKH MOUNA  
DR BENKIRANE  
DR SENTISSI  
FIBROSCOPIE  
CL BADR  
07/07/2020



Docteur M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro  
Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de  
paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris)  
et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et  
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de  
Gastro Entérologie

13, Bd Ain Toubtate

Rés Iliass Appt N° 3, 2<sup>ème</sup> Etage –  
Quartier Bourgogne - Anfa  
Casablanca

05 22 27 03 53

## COMPTE RENDU

### D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

Casablanca le : 07/07/20

Nom et Prénom: Mme ACHIAKH MOUNA

**Appareil :** VIDEO OLYMPUS. GIF-H CV190

**Indication :** *Maladie de biermer et contrôle endoscopique, maladie cœliaque*

\*\* Examen réalisé à la clinique BADR sous sédation (Propofol).

**Anesthésiste :** *Dr SENTISSI*

**Œsophage :** L'introduction du fibroscope a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne présente des dépôts blanchâtres (mycose) ; le cardia anatomique est en place bien continent et situe à 38cm des arcades dentaires.

**Estomac :**

+ **Le fundus :** Présence d'un lac muqueux claire, Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est érythémateuse (biopsies) avec présence de 3 pseudo polypes sessiles (biopsies exérèses) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ **L'antrum :** La muqueuse antrale est érythémateuse, congestive (biopsies)

+ **Le pylore :** Centré bien franchi.

+ **le bulbe :** Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

**Le duodénum :** La muqueuse duodénale est normale.....biopsies

## CONCLUSION

***Mycose œsophagienne.***

***Gastrite antro fundique érythémateuse, congestives.***

***Pseudo polypes scissiles fundique (biopsies exérèses).***

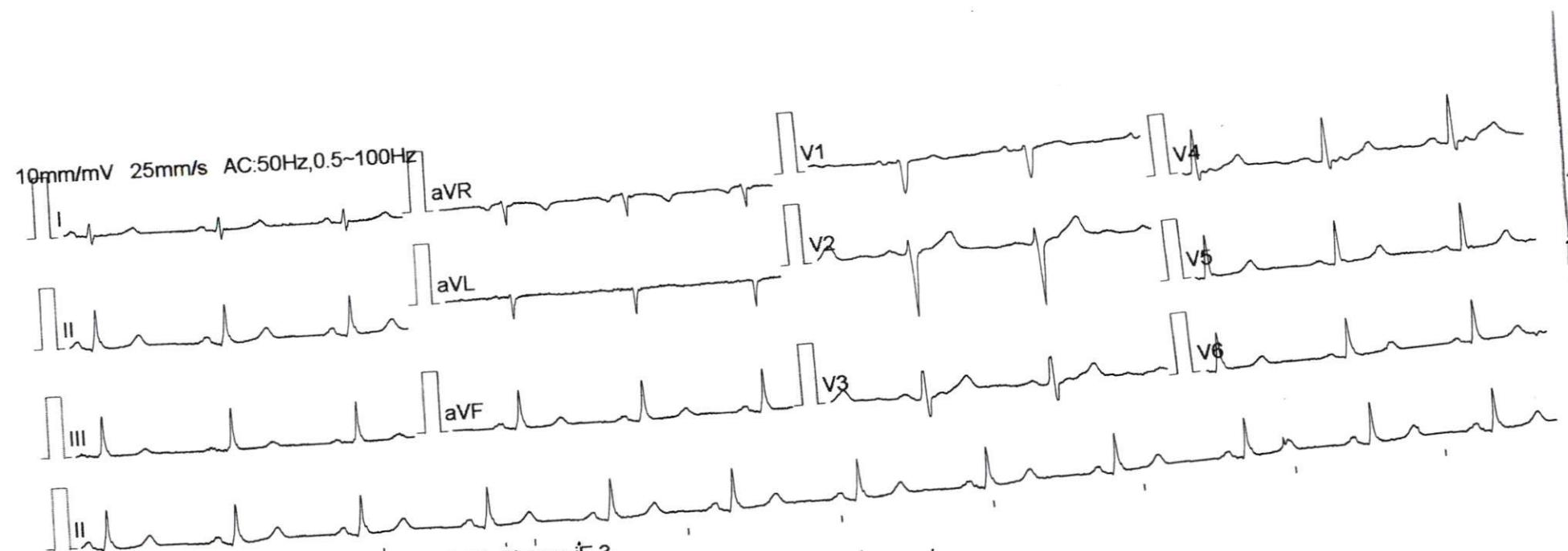
***Une étude immuno histochimique est souhaitable.***



REF CJ-PAT-23-230  
LOT VFB19100704

Glutton  
Life

Dr. BENKIRANE MED JAD  
HEPATO GASTRO PATOLOGIE  
13 Bd Ain Toubtate - Casablanca  
T 05 22 27 03 53



ID: 200707000 Print time: 2020/07/07,08:00:38 Biocare iE 3

Name:  
ID Number: 200707000  
Gender:  
Ref-department:

Sub-ID No.:  
Age:  
Room No.:

\*\*\*\*\* Analyse Result \*\*\*\*\*  
8110 Sinus rhythm  
\*\* Normal ECG \*\*

NE ACHI AKH

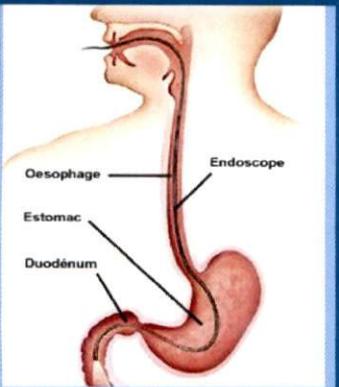
2020/07/07

NOUWA

Heart rate	: 72 bpm	PR interval	: 148 ms
QRS duration	: 95 ms	QT/QTC interval	: 387/423 ms
P/QRS/T axis	: 63/87/55°	RV5/SV1 voltage	: 0.74/0.48 mV
RV5+SV1 voltage	: 1.22 mV	[Minnesota code]	
		941	

Doctor needs to confirm the report:  
Print time: 2020/07/07, 08:00:50 Biocare iE 3

Check time: 2020/07/07, 08:00:48



Docteur M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro  
Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de  
Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris)  
et à L'hôpital de Poissy

Diplômé en endoscopie digestive et  
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de  
Gastro Entérologie

13, Bd Ain Taoujoute

Rés Iliass Appt N° 3, 2<sup>me</sup> Etage –  
Quartier Bourgogne - Anfa  
Casablanca

05 22 27 03 53

## COMPTE RENDU

### D'UNE ENDOSCOPIE DIGESTIVE HAUTE

Casablanca le : 07/07/20

Nom et Prénom: Mme ACHIAKH MOUNA

**Appareil :** VIDEO OLYMPUS. GIF-H CV190

**Indication :** *Maladie de biermer et contrôle endoscopique, maladie cœliaque*

\*\* Examen réalisé à la clinique BADR sous sédation (Propofol).

**Anesthésiste :** *Dr SENTISSI*

**Œsophage :** L'introduction du fibroscopie a été réalisée sous contrôle de la vue, elle est aisée ; le corps de l'œsophage est normal, la muqueuse œsophagienne présente des dépôts blanchâtres (mycose) ; le cardia anatomique est en place bien continent et situe à 38cm des arcades dentaires.

**Estomac :**

+ **Le fundus :** Présence d'un lac muqueux claire, Les faces de l'estomac sont normales ; les angles ne sont pas déplacés ; La muqueuse fundique est érythémateuse (biopsies) avec présence de 3 pseudo polypes sessiles (biopsies exérèses) et la retro vision ne trouve pas d'anomalie de la région sous cardiale.

+ **L'antrum :** La muqueuse antrale est érythémateuse, congestive (biopsies)

+ **Le pylore :** Centré bien franchi.

+ **le bulbe :** Muqueuse et paroi sont dépourvues de toute irrégularité jusqu'au Genius supérius.

**Le duodénum :** La muqueuse duodénale est normale.....biopsies

### CONCLUSION

**Mycose œsophagienne.**

**Gastrite antrum fundique érythémateuse, congestives.**

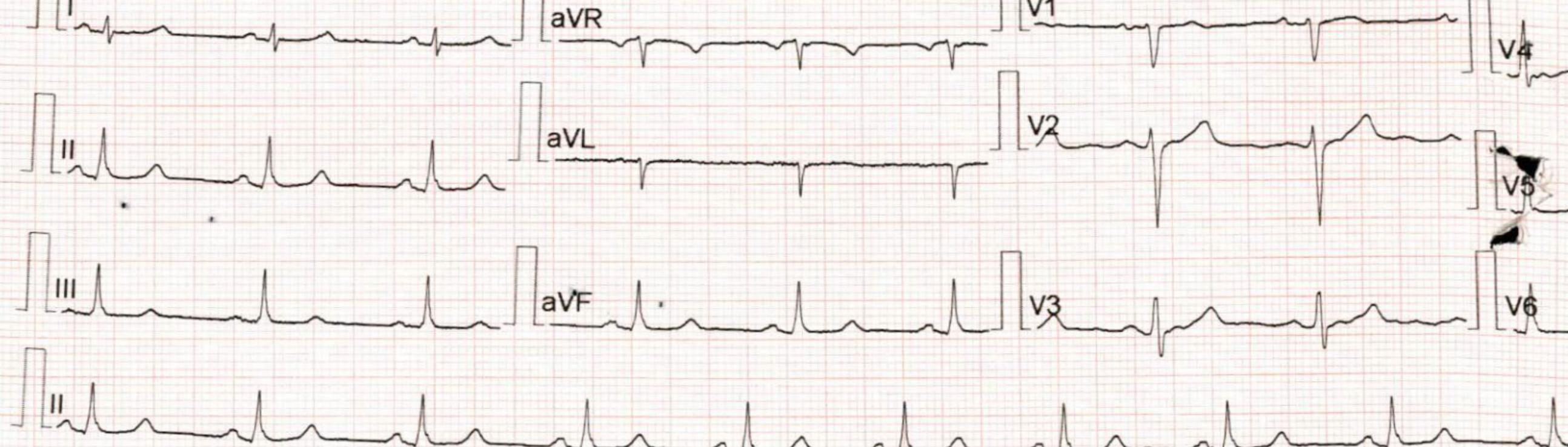
**Pseudo polypes scissiles fundique (biopsies exérèses).**

**Une étude immuno histochimique est souhaitable.**

REF CI-PAT-23-230  
LOT VFB19100704  
Glutton Life  
G

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HYPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
14 Bd. Ain Taoujoute Casablanca  
Tél: 0522 27 03 53

10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



ID: 200707000 Print time: 2020/07/07,08:00:38 Biocare iE 3

Name:

ID Number: 200707000

Gender:

Ref-department:

Sub-ID No.:

Age:

Room No.:

\*\*\*\*\* Analyse Result \*\*\*\*\*

8110 Sinus rhythm

\*\* Normal ECG \*\*

RE ACHI AKH

NOUWA

Heart rate : 72 bpm

QRS duration : 95 ms

P/QRS/T axis : 63/87/55°

RV5+SV1 voltage: 1.22 mV

PR interval : 148 ms

QT/QTC interval : 387/423 ms

RV5/SV1 voltage : 0.74/0.48 mV

[Minnesota code]

941

Doctor needs to confirm the report:

Print time: 2020/07/07, 08:00:50 Biocare iE 3

Check time: 2020/07/07, 08:00:48