

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.

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.

Education :

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.

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

Nº P19- 067349

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134

Société : R.A.M.

51357

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARISS HICHAM

Date de naissance : 03/02/69

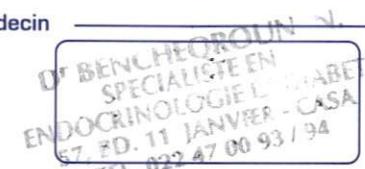
Adresse : RAS KENZI, 11 RUE LA VOISIEN, APP 7, RTG 3

QU HOPITAL - CASA

Tél. : 06.64.72.47.01 Total des frais engagés : 2 894, 98 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/02/2022

Nom et prénom du malade : ARISS HICHAM

Age : 51

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Andal

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



16/02/2022

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
16/09/2020 L2			3000	DR BENJACHE GROUP SPECIALISTE EN KINÉSITHÉRAPIE 22 AVENUE DE LA GARE 75011 PARIS TÉL : 06 93 74 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajaa Avenue 2 Mars - CASA N° 05 22 81 17 67</i>	16-09-2020	2130,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

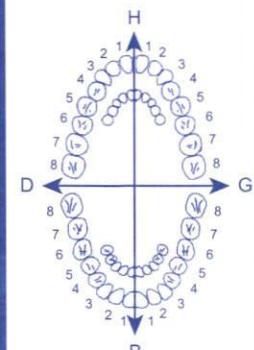
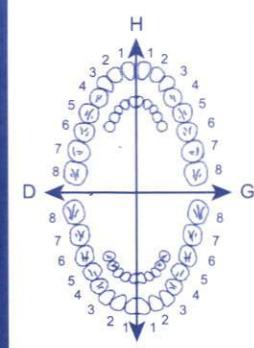
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50



6 118001 120369

8-1775-73-210-1

UN N'adia

ocrinologie
- Nutrition
- Cholesterol

نستروت
ن الفدو
- التغذية
- الدهون

PER : 03 2025

IMODIUM 2MG GELULE

20 Gél

P.P.V : 30DH60

6 118000 010845

NovoNorm®
0.5mg
90 comprimés
PPV: 166 DH 40



6 118001 120352

8-1765-73-210-1

blanca, le : 16/09/2022

tris + 2chd

3m -

Salveter

32vz kri

et des tress + 2

NovoNorm 1mg

1/2

AS

NovoNorm 0.5

1/2

AS

AS

circature kri

1/2

Oley me 80

AS

GLYCAN® Retard

Metformine chlorhydrate

PPU 38.10 DH
LOT P305 PER 11/22

60 comprimés enrobés dosés à
Voie orale

Metformine chlorhydrate

PPU 38.10 DH
LOT P305 PER 11/22

60 comprimés enrobés dosés à
Voie orale

57 فرع 11 بنك الطالب الثاني - (مكتب للتجاري وفا بنك) للدار البيضاء
(En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93

135,00 - bendelety

3 gél

SV

71,40

- nifazol

1 Gél

SV

2x
30,50

- PMS Jui 14/235

SV

- miniprin
11/235

Dr BENCHICOURT
SPECIALISTE EN :
ENDOCRINOLOGIE ET DIABÈTE
57 Bd. 11 JANVIER - CASA
TEL. 022 47 06 93 / 94

✓
2130,00

PHARMACIE DU JASMIN
S. AAMRAN RAJAA
avenue 2 Mars - CASA
Tél: 05 22 81 17 67

GTIN (01) PPC: 135,00Dhs
LOT 110
03 2021-12-10
2020-03-31

18001 030255
MIFLASONIE® 20 µg
Poudre pour inhalation en gélules
Prév. 11/40 Dhs

PPV 700H00
06/22
LOT 01710

CIVASTINE
Simvastatine
bottula
10 mg
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

 **Lant**
100 Unités/
solution inj/
solution for
insuline glarg

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Se'laâ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

solution inject
solution for in/
insuline glargin

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

solut
insuli

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50

empty
led pen



6 118001 081608

solution for
insuline glars

b1 sty 3ml

P.P.V. : 152,50 DH



6 118001 081608

solution inject
solution for ir
insuline glargin

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

solution for ir
insuline glargin

b1 sty 3ml

P.P.V. : 152,50 DH



6 118001 081608

solution for ir
insuline glargin

b1 sty 3ml

P.P.V. : 152,50 DH



6 118001 081608

solution in
solution fo
insuline glar

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50



6 118001 081608

solution in
solution fo
insuline glar

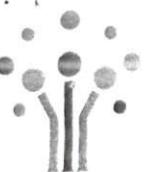
Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 sty 3ml

P.P.V. : 152,50 DH



6 118001 081608



Ouvert 24/24H et 7/7J

Référence : 201208033

M ARIB Hicham

Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique - Roche)

0,49 g/L

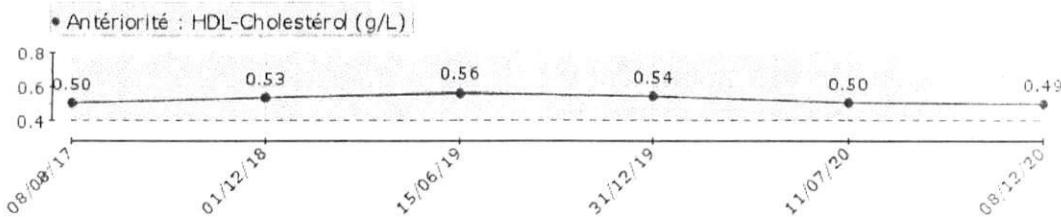
1,27 mmol/L

(>0,40)

(>1,03)

11-07-2020

0,50



LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,03 g/L

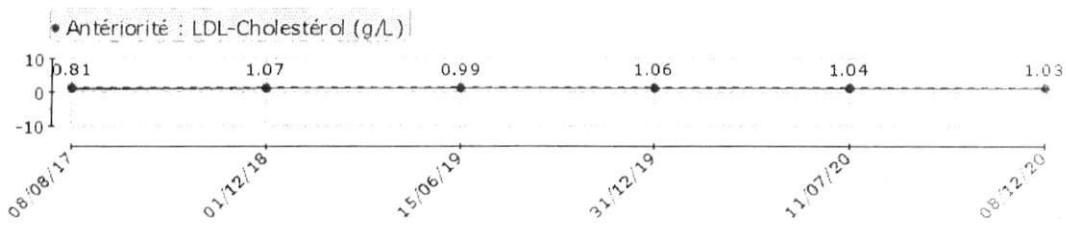
2,66 mmol/L

(<1,55)

(<4,01)

11-07-2020

1,04



Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CA Page 3/3

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma

INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 151125009



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialisé en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 08-12-2020
au labo à 10:25
Demande N° : 201208033
Edition : 09-12-2020

MARIB Hicham

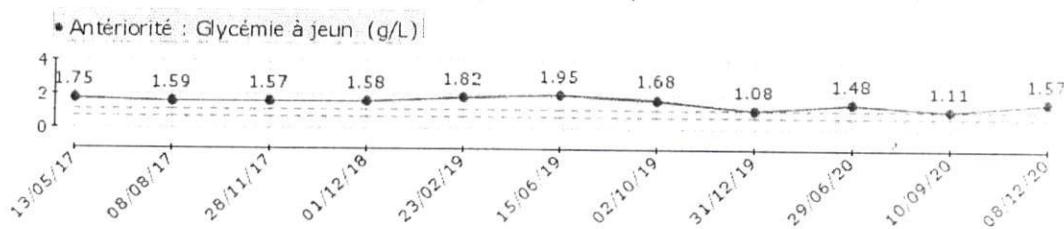
Prescripteur : Dr BENCHEKROUN N

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



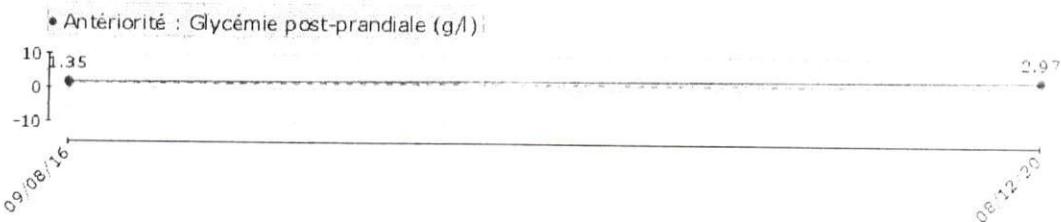
Glycémie post-prandiale

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

09-08-2016

1,35

2,97 g/l
16,48 mmol/l



La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Page : 1/3

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web: www.laboratoire-touzani.ma

INPI N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 201208033

Casablanca le 08-12-2020

MUPRAS RAM: ,

M Hicham ARIB

Date de l'examen : 08-12-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0134	Triglycérides	B60
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80

Total des B : 347

TOTAL DOSSIER : 464.98 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-quatre dirhams
quatre-vingt-dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18 Rue LAVOISIER - Casablanca
Tél.: 05 22 86 50 00 / fax: 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA .

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
Siret N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة ناديا بنشقرور
بإختصاصية في أمراض الغدد
والهرمونات - السمنة - التغذية
للاضطرابات الهرمونية - الكوليسترول

Casablanca, le :

25 Janv.

- g - 150 ml

- 200 mg sugar

- a - 10 ml oil

