

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 rééducations.

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

Prothésaire :

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° P19- 045089

ND: 53845

5318

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zhar Rachida

Date de naissance : 26-8-1962

Adresse : 26, rue El Faww et angle Mustapha El Ouardi

Tél. : 0664821856 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :



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
20 NOV 2020	4	1	200 DH	Dr. ASMOUN Ahmed Spécialiste des malades de l'appareil digestif et de l'endocrinien Place du Khouribga 2ème étage Derb Oumar Mont blanc Tel: 022.31.58.50.41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MERCURE en Pharmacie	20/11/2020	3363,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Mourad Radiologue Rue Moulay El Hassan 20130 Casablanca Tél: 0522 22 11 77 mail: m.mill@gmail.com	11 DEC 2020	1500	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ALIMEDIS NÉGOCIE SARL 22 bis, Angle Rue Lahcen El Arouane et Rue de la Place - Casablanca Tél: 0522 20 39 39 / 0522 20 65 65 A.R. de Réception	24/12/2020					130,00
	24/12/2020					700,00
	24/12/2020					100,00

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'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION	MONTANTS DES SOINS	FIN D'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DU DEVIS		DATE DU DEVIS
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Dr ASMOOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hérmorroïdes Fistules Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITI II AIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

IEDECINE DE
INPE
092042365

Casablanca le : 20 NOV 2020

الاختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

حاجة المخرج والواسر

داخل، سابقًا يقسم أمراض السكر والغدد

طب كلية ساقا، مدرس

الدارuspustak

22 Ju

Ri n u m i au

S.V

(S.V) m'

NovoMix® FlexPen

- LAPROPHAN -
PPV : 571DH01

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



6 118001 121298

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J2783

97/20

LOT 191738
EXP 07/2022
PPV 99.00DH

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
tel.: 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65
Accusé de Réception
700,00

JIS NEGOCE SARL
Angle Rue Lahcen El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
tel.: 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65
Accusé de Réception
100,00

22/20

VeriFine®

PEN NEEDLES

100
PCS

New ***SuperStick***
technology for
pain-free injection

4

32Gx4mm



**RADIOLOGIE MOSTAFA EL MAANI
DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL / 022 22 11 77
PATENTE N° 34103962
CNSS / 1782178
I.N.P 091042051
ICE / 001660283000036**

FACTURE N°27 12 2020

Reçu de ZHAR RACHIDA
La somme DE CINQ CENTS DIRHAMS (500.00DH)
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
ECHOGRAPHIE CERVICALE.K30

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

Fait à Casablanca le : 11/12/2020

SIGNATURE


**Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE**
50, Rue Mostapha El Maani 20130 - Casablanca
tél : 0522 22 11 77 / 05 22 20 76 10
email: m.chkili@gmail.com

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hérmoroides, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إخلاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسر

داخلي سابق بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : الدار البيضاء في :

2 MAR 2009

6 MN FIVE 3

Echographie env. 6h

11 DEC. 2009

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE

60 Rue Mostapha El Maati 20130 Casablanca
tel: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
e-mail: mchkili@gmail.com

Dr. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Diseases of the Digestive System
Chirurgie de l'Anus
Khouribga Zone 10
Coopération 1000
Tél: 05 22 31 58 41 / 50 - Fax: 05 22 31 58 50
ICE : 002215254000088

الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعانى 130 20 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
COCHIN PORT ROYAL
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس
رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

vendredi 11 décembre 2020

NOM ET PRENOM : ZHAR RACHIDA ECHOGRAPHIE CERVICALE POUR LE DR : ASMOUN AHMED

-Volume du lobe droit = 2,8 CC
-Volume du lobe gauche = 2,5 CC

L'isthme thyroïdien est fin mesurant 2mm mm (Volume < 1 CC).

A gauche : présence de 3 nodules :

- Nodule N°1 : médio lobaire, postéro externe mesurant 14 mm de hauteur, 6 mm d'épaisseur et 7 mm de diamètre transverse, bien limité iso échogène aux plans musculaires sans anomalie vasculaire.
- Nodule N° 2 : médio lobaire antéro externe sous capsulaire hypo échogène bien limité mesurant 7 mm de hauteur, 6 mm d'épaisseur et 7 mm de diamètre transverse sans anomalie vasculaire.
- Nodule N° 3 : polaire inférieur iso échogène bien limité mesurant 5 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 4 mm de diamètre transverse sans anomalie vasculaire.

A droite : Un seul petit kyste polaire inférieur de 2,8 mm

La vascularisation thyroïdienne est normale au DOPPLER couleur : TYPE 1

Absence d'adénopathie cervicale.

Aspect normal des glandes parotides et sous maxillaires.

CONCLUSION :

Thyroïde de volume normal, nodulaire : les nodules 1 et 2 sont classés EU TIRADS 4
Le nodule N° 3 est classé EU TIRADS 3

PS : Jugulaire droite dédoublée, sa branche interne est intra lobaire droite.

DR. M. MOURAD CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 11 77 - Fax : 05 22 20 76 10
E-mail : drchkili.m@gmail.com

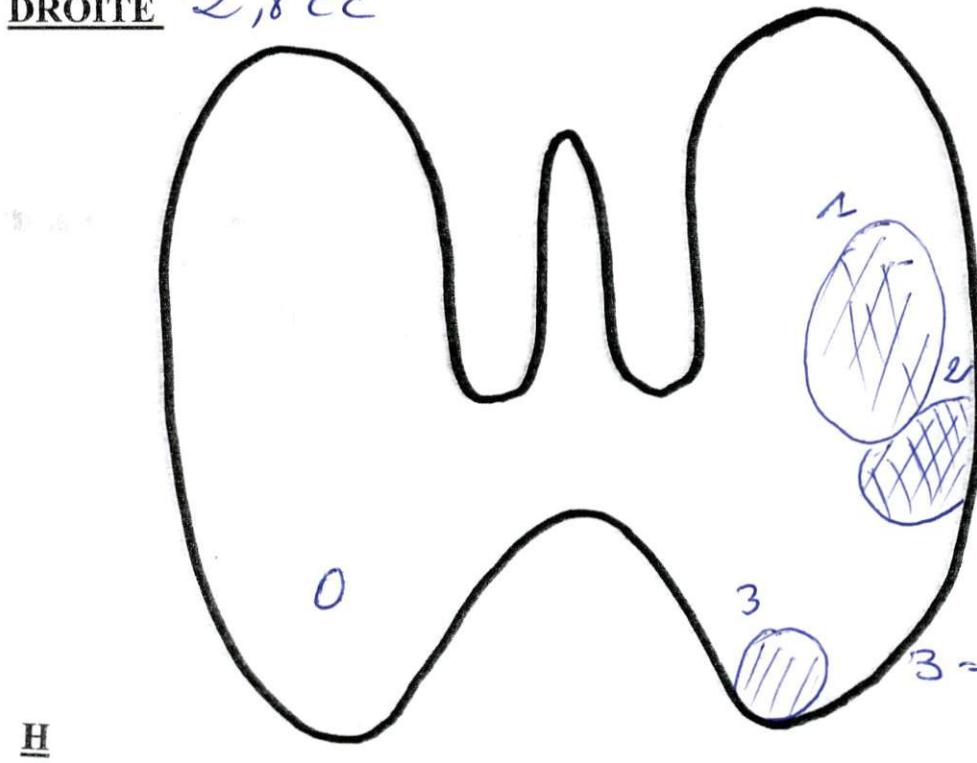
NOM / PRENOM: ZHAR. Rachide

DATE:

11 DEC. 2020

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maoui 20130 - Casablanca
Tel: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@email.com

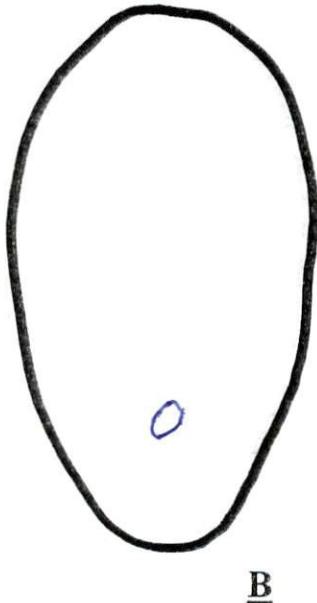
DROITE 2,8 cc



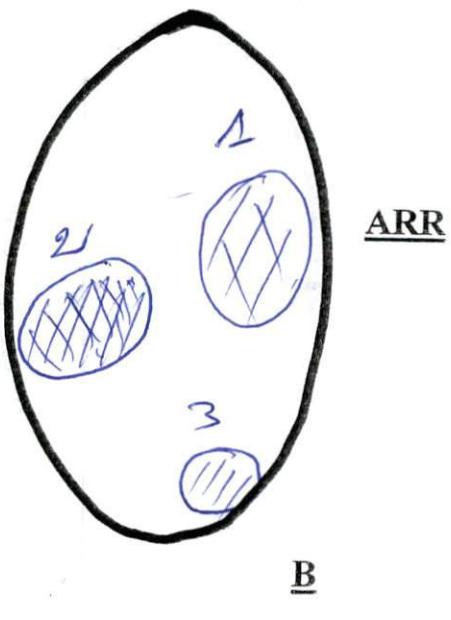
GAUCHE 2,5 cc

1 = 14 mm H
2 = 6 - EF
3 = 7 - TR
3 = 5 mm H
4 = 4 - EF
5 = 5 - TR

ARR



AVT



ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FN202103

Date	CLIENT	PAGE
24/12/20	34210475	1

ZHAR NADIA

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
	SHOWROOM	NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
G133-111	2	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	116,667		233,33
G133-111	3	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	116,667		350,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 BIS, Angle Rue Lahcen EL Arjoun
et Rue de la Place - Casablanca
tel : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65
Accusé de Réception

MT HT	TVA	MT TVA	H.T	Mt TVA	Total TTC
583,33	20%	116,67	583,33	116,67	700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Sept cents Dhs DHs

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FN202105

Date	CLIENT	PAGE
24/12/20	34210475	1

ZHAR NADIA

ESP

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	SHOWROOM	NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
SA-PN4	100	AIGUILLE PN 4MM	20%	0,834		83,40

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Tahcen El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
Tél.: 05 22 29 39 39 / 05 22 20 62 65
Accusé de Réception

MT HT	TVA	MT TVA
83,40	20%	16,68

H.T	Mt TVA	Total TTC
83,40	16,68	100,08

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cent Dhs, huit Cts DHs

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FN202102

ZHAR RACHIDA

Date	CLIENT	PAGE
24/12/20	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
	SHOWROOM	NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
G133-111	1	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	108,333		108,33

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoun
1 Rue de la Place Casablanca
Tel: 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65
ACCUSÉ de Réception

MT HT	TVA	MT TVA	H.T	Mt TVA	Total TTC
108,33	20%	21,67	108,33	21,67	130,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cent trente Dhs
DHs

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hémorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج وال بواسر

داخلي سابقًا بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابقًا بكلية الطب

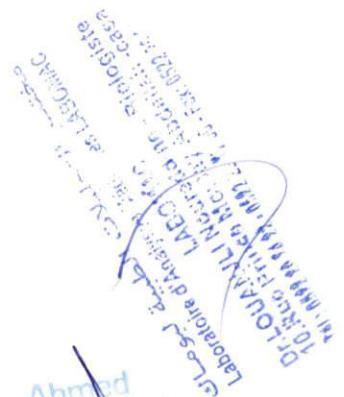
بالدار البيضاء

Casablanca le : 20 NOV 2020 الدار البيضاء في :

Z H A R Rachid,

- H b A i c

Dr. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et de l'Endocrinologie
d'Endoscopie digestive et chirurgie
Place de l'Indépendance 8, Bd.
Khouribga 2ème Liane Dar El Ouard
Casablanca Tél: 022.31.58.49.41



Date du prélèvement : 24-11-2020 à 11:28
 Code patient : 1906040068
 Né(e) le : 26-08-1962 (58 ans)



Mme Rachida ZHAR
 Dossier N° : 2011240406
 Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

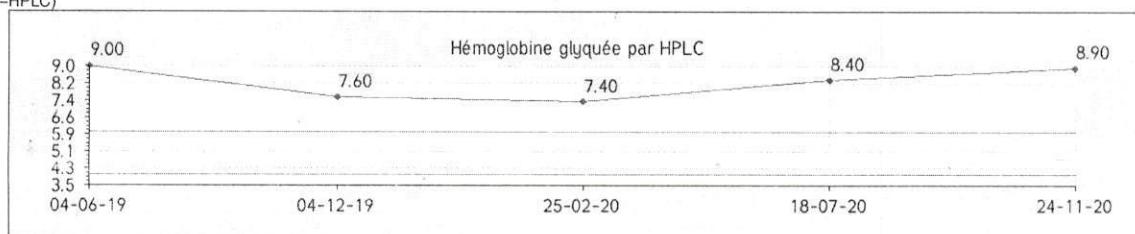
18-07-2020

Hémoglobine glyquée par HPLC
 (Tosoh G8-HPLC)

8.9 %

(4.0-6.0)

8.4



Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب. متح الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 24-11-2020

Mme Rachida ZHAR
Prescripteur :

Demande N° 2011240406

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 160.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522.20.74.22/22.14.06 - Fax: 0522.26.83.03

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMAC
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522.20.74.22/22.14.06 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03
e-mail : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

IEC : 001654761000041 / Patent : 33202488 / IEF : 41502000