

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

macie :

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.

que :

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 rééducations.

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

aire :

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.

die 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.



55902

Déclaration de Maladie : N° S19-0003085

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2906 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre : en Jeut

Nom & Prénom : SOUAL Fatima Date de naissance : 13.07.65

Adresse : 24 Lot A Laclercss Sidi Naâma Casablanca

Tél. : 06.13.51.81 Total des frais engagés : 150 + 50 + 203 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/01/2021 → KHAIAF

Nom et prénom du malade : ABDELGHITI MESSIDI Age : 24 ans

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

Nature de la maladie : ACDOLIX - Tonsillement

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
07				
01	C		150.00	
2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU 101 101, Al Adarissa Sidi Maârouf 22 33 52 25 Casablanca	27/01/2021	203,40 PHARMACIE DU 101 101, Al Adarissa Sidi Maârouf 22 33 52 25 Casablanca Tél. 0527 33 52 75 Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Centre de Radiologie</i> <i>Service de Facturation</i> <i>335 Médicalis</i>	07/03/2014	Analys	502.00€

AUXILIAIRES MEDICAUX

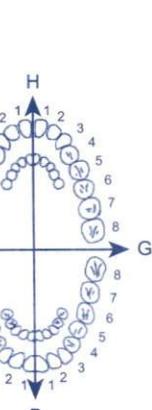
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis

Casablanca, le : 07/10/2021

الدار البيضاء في :

ORDONNANCE

BE LGA HITI KHAJAR

29,7022

1] - A 2x 500 mg.

18,00

1cp

5.8

2] - 480-6.

1cp x

5.8

29,50

3] - Naupliv m

1cp

5.8

صيادلة ابن سينا
PHARMACEUTIQUE ASSOCIÉE
N° 80522335225
Télé: 0522335225
N° 119 Lot Al Adarissa Sidi Maârouf
Tél: 0522335225 Casablanca



Flacon de 200 ml

Suspension buvable

29,00

mg/ml

29,00

06 70 80 39 37 - 06 22 97 37 25
Sidi Maârouf - CASABLANCA
N. 119 Lot Al Adarissa
Docteur EL JABIRI MINA
Médecin Généraliste

Docteur EL JABIRI MINA

Médecine Générale

CERTIFICAT UNIVERSITAIRE
D'ECOGRAPHE GENERALE
ELECTROCARDIOGRAMME

Diplôme en Nutrition



الدكتورة الجابري مينة

الطب العام

**دبلوم الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب**

دبلوم في التغذية

Casablanca, le : 07/01/2021

ORDONNANCE

BELGHITI MEHDI KHAJAF

1) PCR SANSV2.



06 70 80 39 37 - 06 22 97 37 25
Sidi Maârouf Casablanca
N° 119, Lot. Al Adarissa
Docteur EL JABIRI MINA
Médecin Généraliste

تجزئة الأدارسة رقم 119، سidi معروف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 97 37 25 - المحمول : 06 70 80 39 37

N° 119, Lot. Al Adarissa Sidi Maârouf - Tél. : 05 22 97 37 25 - GSM : 06 70 80 39 37 - CASABLANCA

Monsieur KHAIAF BELGHITI MEHDI

Réf: 07/01/21-1-0057

Par: MKARO / 07/01/21 /

CIN: BK 526298 Né(e) le : 08/11/1996 soit:24 A Tél: 0690083063 ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin : Tél:

Date et heure de passage : 07/01/21-09h32

INPE : 
ICE : 001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH



Total dossier : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

PATIENT

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب

INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Monsieur KHAIAF BELGHITI MEHDI

Liste des Examens

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier	:	502.00
Part Patient	:	502.00
Part AMO	:	0.00
Part AMC	:	0.00
Part Corres.	:	0.00

PATIENT

توصيل لسحب نتائج التحاليل الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Ref: 07/01/21-1-0057

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

RETRAIT RESULTAT LE :

08/01/21 de 09h00 à 15h00

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

تاریخ سحب النتائج
ماعدا يوم السبت و الأحد والأعياد

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Belik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Aïnabi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaine

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

Monsieur KHAIAF BELGHITI MEHDI

Demande n° **07/01/21-1-0057**

20000 CASABLANCA

Demande n° **07/01/21-1-0057** -

Edité le : vendredi 8 janvier 2021

N° CIN/Passeport **BK 526298**

Date et heure d'enregistrement : 07/01/21 09H32

Date et heure de prélèvement : 07/01/21 09H41

Date de naissance : 08/11/1996

Hors tiers payant -

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel
Real-time PCR SARS-CoV-2(COVID-19)

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

SARS-CoV-2 NEGATIF

SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : MAScIR SARS-CoV-2 kit 2.0

Validé le 07/01/21

د. عبد الرحيم بلقيس
Dr. Abderrahmane BELKHEIS
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 527 46 71 772



Page 1 / 1