

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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.

ND: 37255

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014608

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00 3456 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAAMANE ABDEL HAK Date de naissance : 20/06/1956

Adresse : 7, Rue 67 Hay Moulay Abdellah Casablanca

Tél. : 06.98953570 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : 17 JUIN 2020 Age : .....

Lien de parenté : 17 JUIN 2020  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : 17 JUIN 2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 JUIN 2020

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) : W

### 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
17 JUIN 2020	G		280	1
18				RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AZHAR 133, Bc. Taza May My. Abdellah Casablanca - Tél: 0522 215 966 INP: 092003896	13 - 07 - 2020	959.90
PHARMACIE AL AZHAR DIOUR MOHAMED 133, Bc. Taza May My. Abdellah Casablanca - Tél: 0522 215 966 INP: 092003896	17 - 06 - 2020	615.70

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23		
	06	CL	1000
	22		

### 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتور سيدى محمد الزهيري

## Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا  
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

duplicate

## مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

- OCT : Tomographie par cohérence optique
- Champ visuel automatisé
- Pachymétrie
- Rétinographie non Mydriatique
- Compass
- Angiographie numérisée
- Laser SLT
- Laser Yag-Argon
- Laser diode
- ECP
- Chirurgies des glaucomes
- UBM : Echographie à haute fréquence
- Échographies A et B
- Microscopie spéculaire

17/06/2020

NAAMANE Abdelhak

3200 ج.د 2  
ZIOPTAN 3 GOUTTE PAR JOUR LE SOIR  
1900 8610  
1900 8610  
TIMABAK 0.5  
GOUTTE2/ J ODG  
DIAMOX 1/2 CP 3/J + KCL 1 CAS / JOUR  
22.60 3  
147.80  
FLUCON COLLYRE  
1 GOUTTE 3/ JOUR  
THEALOSE COLLYRE  
1 goutte 3 fois par jour  
TRAITEMENT POUR LES DEUX YEUX

A RENOUVELEZ





LOT 200277  
EXP 02/2023  
PPV 83.20DH



TOBRADEX®  
POMMADÉ OPHTALMIQUE  
3,5G  
Boîte de 1 tube PPV: 54.40 DHS  
Laboratoires Sothema, Bouskoura  
AMM N° 455/18 DMP/21 NRQ

6 118001 070602  
69020-4



أيكومب®  
Icomb®  
Lot: W M 0 1 0 2  
Fab: 1 1 19  
Exp: 1 1 21

PPV: 30 DH 30

INDOCOLLYRE 0.1%  
Collyre 5ml  
ZENITH PHARMA  
PPV : 58.60 DHS  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM  
LOT: H5127  
09-2019  
EXP: 02-2021

PPV : 27 DH 50

6 281200 000395

PPC : 147.00 DH

Diamox® 250mg

24 Comprimés  
sécables



9 118000 013259

2024  
06 2019  
2019 06

تيمباك bakab Tim  
5 مل 0,50 %  
ml 5

406865  
Rémunération Aéro

AMM-N-130DPI2/2/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,50 DHS  
Flacon collyre de 3 ml

6 118001 070244

19,00

125 ml  
Sirop  
POTASSIUM

EXP 02/2023  
EXP 02/2023

PPV 24DH60

EXP 02/2023  
EXP 02/2023

PPV 24DH60

19,00

19,00

PPV: 30 DH 30

Lot: WMO102  
Fab: 11 19  
Exp: 11 21

lcomb  
لهم جاري

Distributeur - Pharmacie Responsable : Ahmed DIAOUI  
Distributeur COOPÉRE PHARMA - 41 Rue Mohamed Diaoui

6 118001 100682

Collyre 5 ml - PPV : 96,10 DH

TIMBAK 0,50 %

7 640168160210  
IOPTAN™ 15µg/ml  
Collyre en récipient unidose  
Boîte de 3 sachets de 10 flacons de 0,3 ml  
PPV: 30,00 DH  
BP. N. 1 - 27182 Bouskoura - Maroc

393190  
393190

**POTASSIUM**  
**Sirop**  
**125 ml**

PPV 24DH60 EXP 04/2023  
LOT 02035 1

INDOCOLLYRE 0.1%  
Collyre 5 ml  
LOT 127  
FAB: 09-2019  
EXP: 02-2021  
ZENTH PHARMA  
PPV 58.00 DHS  
AM.M.N° 155/19/DMP/21/RRQDM



6 118001 070244

Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sotrema  
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO  
406865

# الدكتور سيدى محمد الزهيرى Dr. Sidi Mohammed Ezzouhairy

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Lauréat de la faculté de médecine Bordeaux II  
Titulaire de C.E.S. de biologie humaine  
Ancien interne des hôpitaux de France



اختصاصي في أمراض و جراحة العيون  
خريج كلية الطب بوردو ١١ - فرنسا  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

Spécialiste des glaucomes  
Chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification  
Chirurgie vitréo-rétinienne

## مركز علاج داء الزرق Centre du glaucome

OCT : Tomographie par cohérence optique

Champ visuel automatisé

Pachymétrie

Rétinographie non Mydriatique

Compass

Angiographie numérisée

Laser SLT

Laser Yag-Argon

Laser diode

ECP

Chirurgies des glaucomes

UBM : Echographie à haute fréquence

Échographies A et B

Microcopie spéculaire

ICE : 00 16 24 12 7 00 00 40

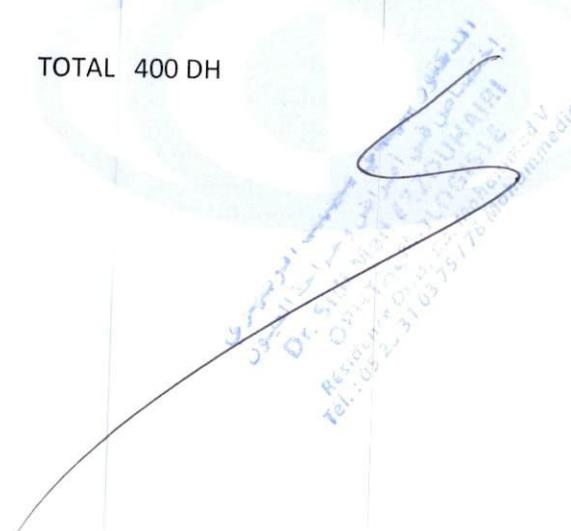
LE 23/06/2020

## FACTURE

Mr NAAMANE ABDELHAK

DESINATION	PRIX
CHAMP VISUEL	400 DH

TOTAL 400 DH



إقامة الوازيس، شارع محمد الخامس - المحمدية

Résidence Oasis, Bd Mohammed V - Mohammedia. Tél. : 05 23 31 03 75 / 78

E-mail : ophtalmologies@gmail.com - Urgences : 05 23 32 90 02 / 03

Patente : 394 033 03

ICE : 001624127000040





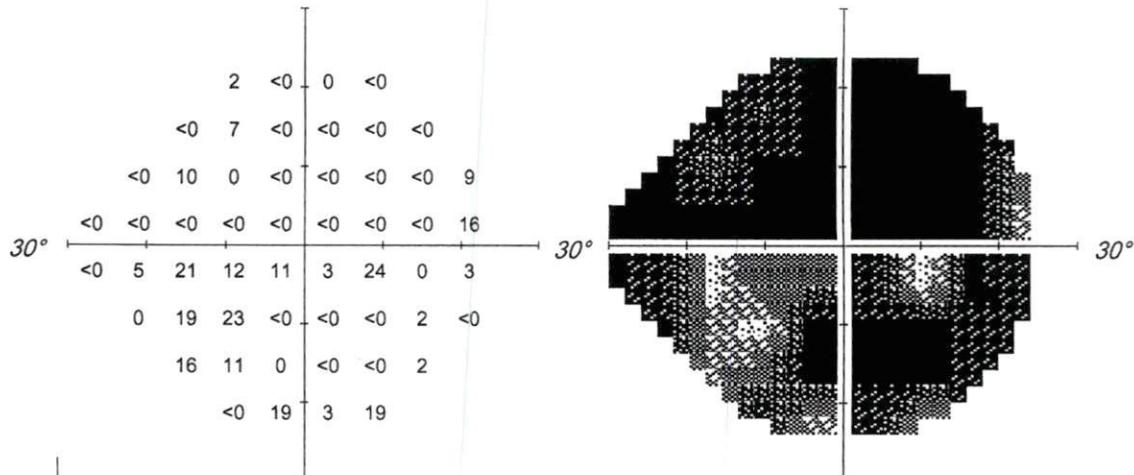
## OD Analyse de champ unique

## Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard  
 Cible de fixation: Centrale  
 Pertes de fixation: 0/0  
 Erreurs faux pos.: 0%  
 Erreurs faux nég.: 8%  
 Durée du test: 05:32  
 Fovéa: 29 dB ■

Stimulus : III, Blanc  
 Fond: 31,5 asb  
 Stratégie: SITA Standard  
 Diam. pupille: 4,6 mm \*  
 Acuité visuelle:  
 Rx: +2,75 DS

Date: 23 juin 2020  
 Heure: 11:29  
 Âge: 64



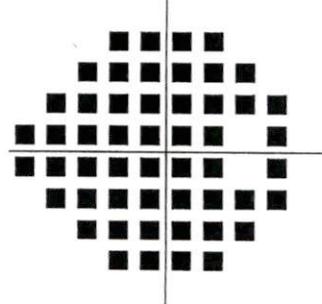
-25-29-26-28  
 -30-22-31-31-30-29  
 -30-20-31-33-33-32-31-20  
 -28-31-33-34-34-34-33 -13  
 -28-24-10-20-22-29 -7 -27  
 -29-11 -9 -34-34-33-28-31  
 -13-19-31-33-32-28  
 -31-10-26-10

Déviation Totale

Valeur de MD excessive.  
 Voir "Écart global".

THG: Hors limites normales

VFI: 14%  
 MD24-2: -25,96 dB P < 0,5%  
 PSD24-2: 8,98 dB P < 0,5%



Valeur de MD excessive.  
 Voir "Écart global".

:: P < 5%  
 ☐ P < 2%  
 ■ P < 1%  
 ■■ P < 0.5%



Commentaires

Signature

Patient: NAAMANE, abdelhak

DDN: 20 juin 1956

Sexe : Femme

ID: 241F20



Centre Du Glaucome Dr Ezzouhairi

0523 31 03 75

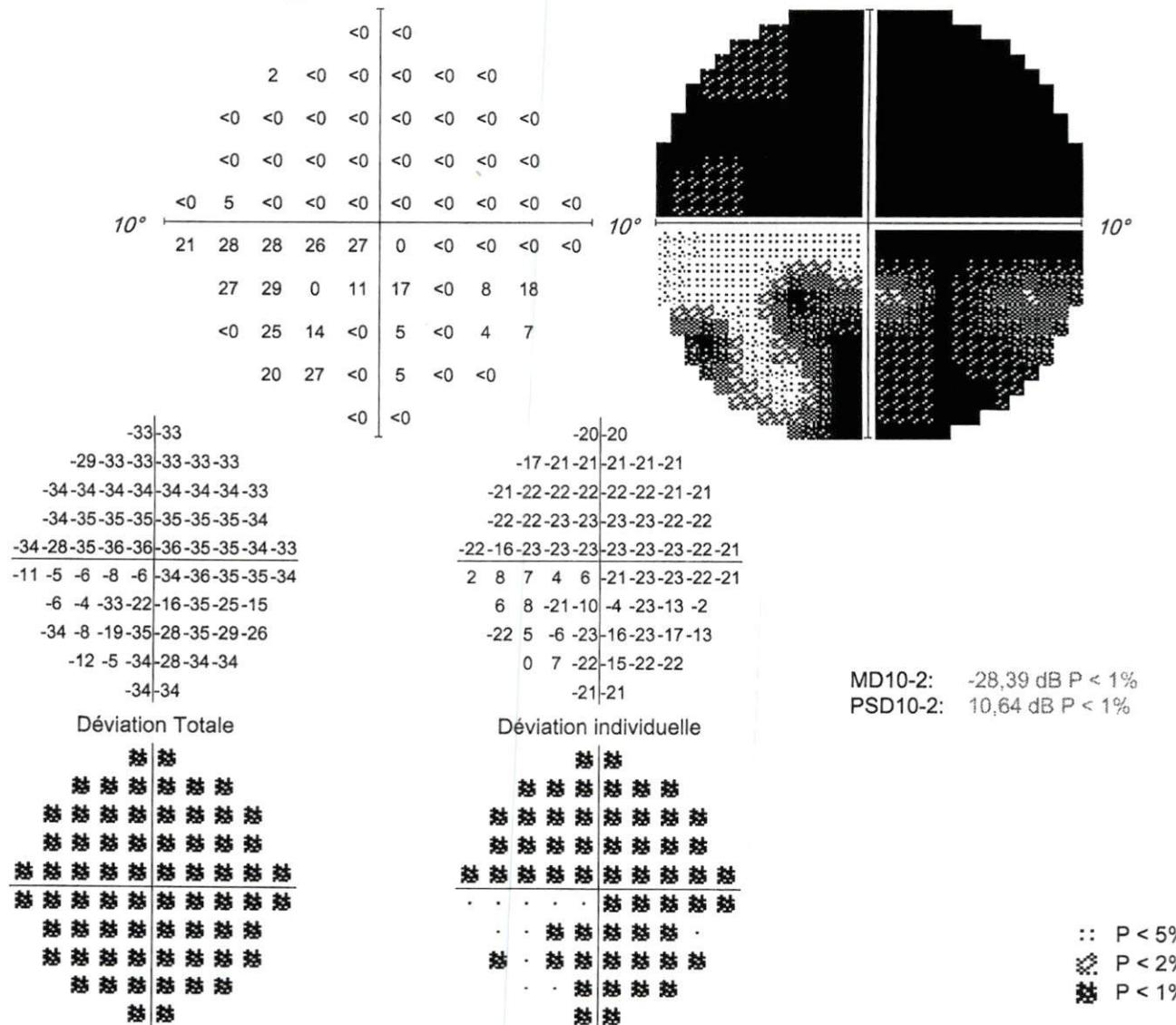
## OD Analyse de champ unique

## Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 0/0  
Erreurs faux pos.: 0%  
Erreurs faux nég.: 0%  
Durée du test: 05:19  
Fovéa: 26 dB ■

Stimulus : III, Blanc  
Fond: 31,5 asb  
Stratégie: SITA Fast  
Diam. pupille: 5,1 mm \*  
Acuité visuelle:  
Rx: +3,25 DS

Date: 23 juin 2020  
Heure: 11:37  
Âge: 64



Patient: NAAMANE, abdelhak

DDN: 20 juin 1956

Sexe: Femme

ID: 241F20



Centre Du Glaucome Dr Ezzouhairi

0523 31 03 75

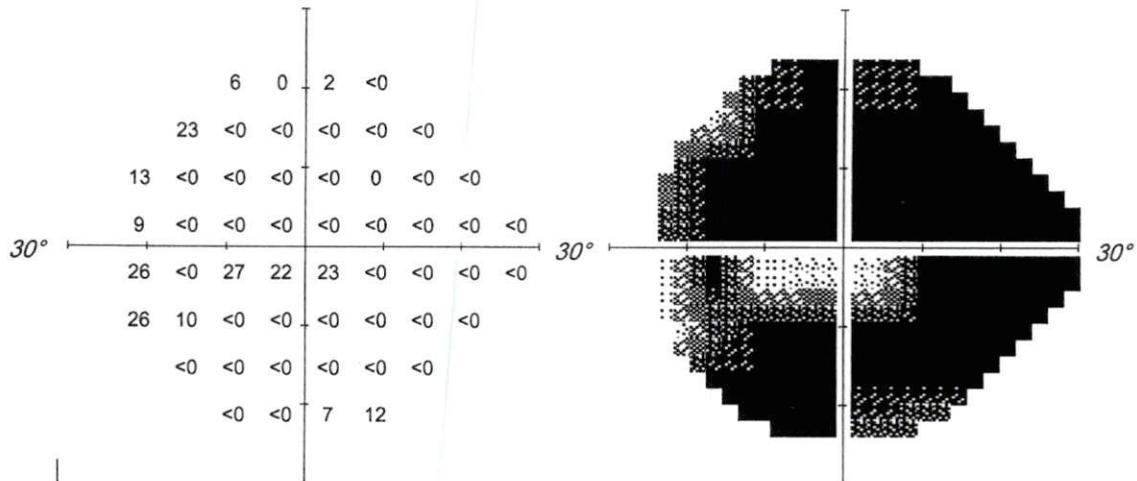
## OS Analyse de champ unique

## Central 24-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 0/0  
Erreurs faux pos.: 0%  
Erreurs faux nég.: 14%  
Durée du test: 06:00  
Fovéa: 32 dB ::

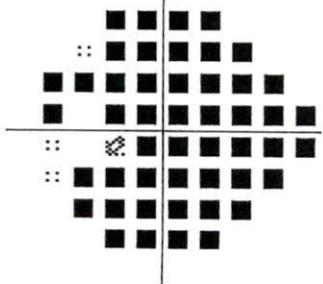
Stimulus: III, Blanc  
Fond: 31,5 asb  
Stratégie: SITA Standard  
Diam. pupille: 4,8 mm \*  
Acuité visuelle:  
Rx: +2,75 DS

Date: 23 juin 2020  
Heure: 11:12  
Âge: 64



-20-26-25-29  
-4 -30-31-31-31-30  
-15-31-32-33-33-31-32-30  
-20 -33-34-34-34-33-31-28  
-4 -4 -10-10-34-33-31-28  
-3 -20-33-34-34-34-32-31  
-32-32-33-33-32-31  
-31-31-22-17

Déviation Totale



Valeur de MD excessive.  
Voir "Écart global".

THG: Hors limites normales

VFI: 17%  
MD24-2: -27,98 dB P < 0,5%  
PSD24-2: 9,63 dB P < 0,5%

Déviation individuelle

Valeur de MD excessive.  
Voir "Écart global".

:: P < 5%  
☒ P < 2%  
☒ P < 1%  
■ P < 0,5%

Commentaires

Signature



Patient: NAAMANE, abdelhak

DDN: 20 juin 1956

Sexe : Femme

ID: 241F20



Centre Du Glaucome Dr Ezzouhairi

0523 31 03 75

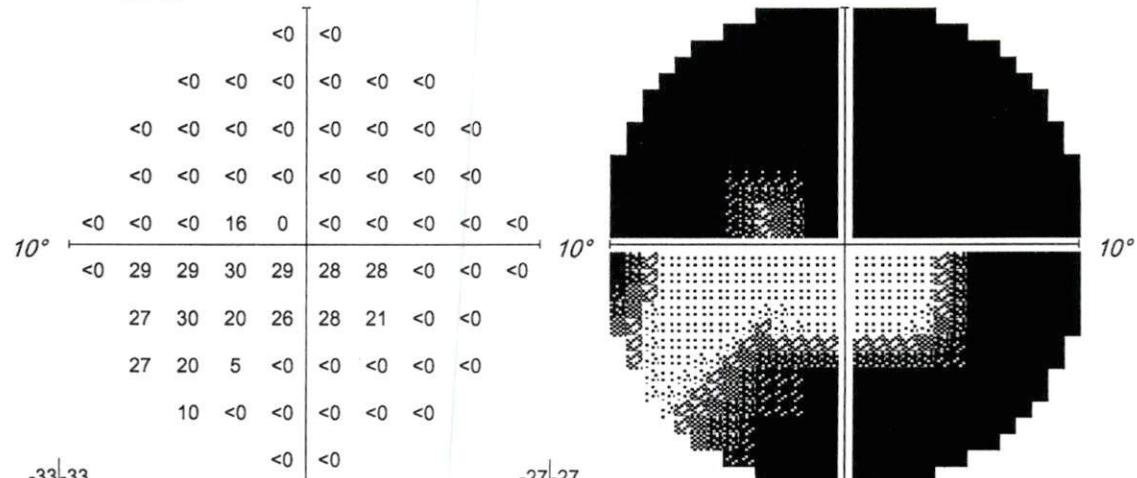
## OS Analyse de champ unique

## Central 10-2 Test de seuil

Contrôle de fixation: Suivi du regard  
Cible de fixation: Centrale  
Pertes de fixation: 0/0  
Erreurs faux pos.: 0%  
Erreurs faux nég.: 11%  
Durée du test: 05:28  
Fovéa: 35 dB

Stimulus : III, Blanc  
Fond: 31,5 asb  
Stratégie: SITA Fast  
Diam. pupille: 5,5 mm \*  
Acuité visuelle:  
Rx: +2,75 DS

Date: 23 juin 2020  
Heure: 11:22  
Âge: 64

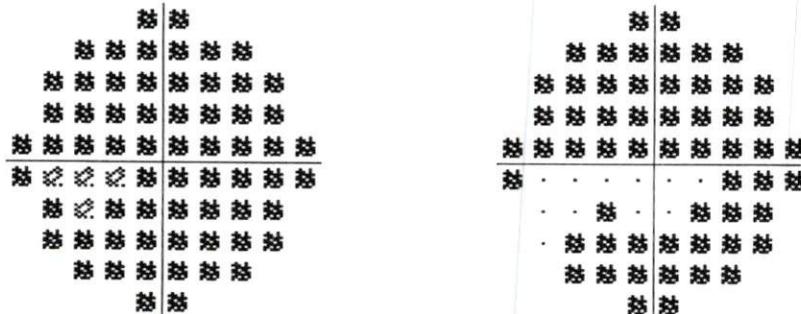


-33-33	-33-33-33-33-33	-33-34-34-34-34-34-34	-34-35-35-35-35-35-34	-33-34-35-18-34-36-36-35-35-34	-34-4 -4 -4 -5	-5 -3 -13 -8	-5 -13-27-35-35-35-34	-22-34-34-34-34-34	-34-34
-33	-33-33	-33-33-33-33	-34-34-34-34-34	-35-35-35-35-34	-34 -4 -4 -5	-13 -8	-27-35-35-34	-34-34	-34
10°	10°	10°	10°	10°	10°	10°	10°	10°	10°

MD10-2: -27,94 dB P < 1%  
PSD10-2: 11,90 dB P < 1%

Déviation Totale

Déviation individuelle



:: P < 5%  
◎ P < 2%  
■ P < 1%

Commentaires	Signature
--------------	-----------

