

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.

Orthothérapie :

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.



79386

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002953

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2712 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OUALILI Abdels Date de naissance : 11-06-58

Adresse : 317 CGR ville verte Bouskoura

Tél. : 0661.131.609 Total des frais engagés : 1472,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/12/2021

Nom et prénom du malade : MLOUCHICHE Abdell Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HSA + Cystopathie

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 : RAM Le : 28/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : R. ACHICEL Z BOUKAR



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
22.05.2021	9021 C		gratuit	
22.05.2021	9021 V		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Maria AZEMAR Centre Commercial Green Town Vente - Bourse : Tel. +212-520-5263-59	2023/08/21	708,60 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
دكتور التحاليل الطبية - المنصور الدكتور عمر الغلواني Pharmacien biologiste Av.Med.VI Al Mansour MEKNES-Tél. : 05.35.46.83.11	٢٢/١٠/٢٢	٦٥٩٣	٥٦٠,٥٢DH

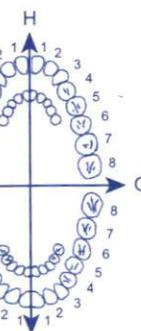
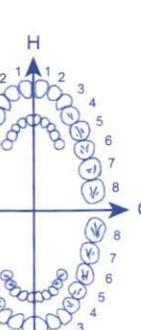
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ORL.

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	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D			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'EX

Cabinet de Cardiologie

Docteur NAZZI MBAREK



Ancien Professeur de Cardiologie à la Faculté de Médecine et de Pharmacie à Rabat

Ancien Chef de Service de Cardiologie à l'Hôpital Militaire My Ismail-Meknès

عيادة أمراض القلب والشرايين

الدكتور نزيي امبارك

أستاذ سابق في أمراض القلب و الشرايين

بكلية الطب و الصيدلة بالرباط

رئيس قسم سابق لأمراض القلب و الشرايين

بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل - مكناس

M. OUALILI ABDELALI

Meknès le : 25/05/2021

Ordonnance

REGIME HYPOSODE

S.V

TRIATEC 2.5 mg 1 CP/J MIDI

37.70 x 3

S.V

ASKARDIL 75 mg 1CP/J

22.40 x 3

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp btl b30
P.P.V : 114,10 DH
6 116001 183104

CRESTOR 5 mg 1CP/J LE SOIR

1.16.10 x 3

TRAITEMENT DE 3 MOIS

S.V

37.70 x 3

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp btl b30
P.P.V : 114,10 DH
6 116001 183104

صيدلية ايزنار
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial Casa Green Town
Allée Yacine Bouyssou, 10 - Tel: +212 520 52635

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp btl b30
P.P.V : 114,10 DH
6 116001 183104

Docteur Mbarek NAZZI

Doctor NAZZI M'barek
EX PROFESSOR
N° 2, Avenue A. Zayane - 101000F - MEKNES
Tél: 05.35.52.66.77 - GSM: 06.61.67.90.64
Barcode: 101100287

N°2 Av. Ali Ben Youssef-R.N.Sidi Kacem (En face Clinique les Rosiers) - Hamria - Meknès
رقم 2 شارع علي بن يوسف - ط.و.سيدي قاسم(مقابل مصحة الزهور) - حمرية - مكناس

Tél: 0535 526 677 GSM : 0661 67 90 64 Email: nazzi.cardio@gmail.com

أوقات العمل: الجمعة: 07h00 à 12h00 / من الإثنين إلى الخميس: Vendredi : 08h00 à 15h00

6

118000 060185



30 Comprimés

TRIATEC® 2,5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

unique / 独立の処方箋 / بطاقة ملحوظة

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ابحث في الجدول

Ramipril
TRIATEC® 2,5mg

af 16



6

118000 060185



30 Comprimés

TRIATEC® 2,5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

unique / 独立の処方箋 / بطاقة ملحوظة

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ابحثوا في الجدول

Ramipril

TRIATEC® 2,5mg

af 16



6

118000 060185



30 Comprimés

TRIATEC® 2,5mg



inférieure à 25°C.

A conserver à une température

unique / 独立の処方箋 / بطاقة ملحوظة

Uniquement sur ordonnance / Tableau A

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ابحثوا في الجدول

Ramipril

TRIATEC® 2,5mg

af 16



Ancien Professeur de Cardiologie à la Faculté de Médecine et de Pharmacie à Rabat

Ancien Chef de Service de Cardiologie à l'Hôpital Militaire My Ismail-Meknès



الدكتور نزي امبارك

أستاذ سابق في أمراض القلب والشرايين
 بكلية الطب والصيدلة بالرباط ،

رئيس قسم سابق لأمراض القلب والشرايين
 بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل - مكناس

Nom et Prénom : M. OUAICI Meknès 20.05.2021

Bilan

Cholesterol

HDL

LDL

TG

Urée

Créatinine Uricémie

Kaliémie sans garrot

Ionogramme sanguin

Glycémie

Hémoglobine A1c glyquée

Microalbuminurie ds 24 heures

NFS

Ferritinémie

TSH US

Phosphatases alcalines, brilirubine, GGT

VS

Calcémie Phosphoremie

PTH

Vitamine D2 - D3

CPK

Fibrinogène - المنحني

الدكتور نزي امبارك

Protidogramme Pharmaciens biologiste

Av.Med.VI Al Mansour

Transaminases MERNES-Tél. : 05.35.46.33.11

D-dimères

Troponine HS

Nt-proBNP

CRP

INR

N°2 Av.Ali Ben Youssef-R.N.Sidi Kacem (En face Clinique les Rosiers) - Hamria - Meknès رقم 2 شارع علي بن يوسف ط.و.سيدي قاسم(مقابل مصحة الزهور) - حمراء- مكناس

Tél: 0535 526 677 GSM : 0661 67 90 64 Email: nazzi.cardio@gmail.com

Horaires du travail : Lundi au Jeudi :08h00 à 15h00 Vendredi :07h00 à 12h00 / من الإثنين إلى الخميس: 07h00 à 12h00

101100287

+ P.H.A.

Dr DOCTEUR NAZZI Mbarek
Cabinet de Cardiologie
Meknès - Maroc
Tél: 0535 526 677 - GSM: 0661 67 90 64



**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AL MANSOUR**

Dr. Omar GHERRAS

Pharmacien biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Tours - France
Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



مختبر التحاليل الطبية

المنصور

د. عمر الغراس

صيدلي إحيائي

خريج كلية الصيدلة - تور - فرنسا

خريج كلية الطب والصيدلة - الرباط

FACTURE : 47513



133063990

MEKNES le 21/05/2021

Nom et Prénom ... : Abdelali OUALILI

Prescripteur :

Bilan :

GLY B30 + UREE B30 + CREA B30 +
AU B30 + CHT B30 + TRIG B60 +
HDL B40 + LDL B40 + PSAT B300 +

Total des B : **590**

Montant Net : **520,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Cinq cent vingt Dh

Dr GHERRAS OMAR
مختبر التحاليل الطبية - المنصور
الدكتور عمر الغراس
Pharmacien biologiste
Av.Med.VI Al Mansour
MEKNES-Tél. :05.35.46.33.11



1^{er} Étage Imm. 9 Lot. Rizana Bd Mohammed VI - Al Mansour - Meknès
Tél.: 05 35 46 33 11 - Fax : 05 35 46 33 15
Email : labo.almansour@gmail.com

الطابق الأول - عمارة رقم 9 - تجزئة ريزانا شارع محمد السادس - المنصور - مكناس
الهاتف: 05 35 46 33 15 - الفاكس: 05 35 46 33 11
labo.almansour@gmail.com

I.F. : 20768459 - Patente : 62194108 - ICE : 001922228000082

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AL MANSOUR

Dr. Omar GHERRAS

Pharmacien biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Tours - France
Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



مختبر التحاليل الطبية

المنصour

د. عمر الغراس

صيدلي إحيائي

خريج كلية الصيدلة - تور - فرنسا

خريج كلية الطب والصيدلة - الرباط

Date du prélèvement : 21/05/2021 à 08h04

Dossier édité le : 21/05/2021

Code Patient : 39572



Mr. OUALILI Abdelali

Référence : **210521 737**

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 1 /2

BIOCHIMIE

ARCHITECT ci4100 / Integra (Roche)

Valeurs de référence Antécédents

GLYCEMIE A JEUN	: 0,98	g/l	(0,70 à 1,10)
Soit	: 5,44	mmol/l	(3,88 à 6,12)
UREE	: 0,32	g/l	(0,15 à 0,40)
Soit.....	: 5,33	mmol/l	(2,50 à 6,70)
CREATININE	: 9,0	mg/l	(7,0 à 12,5)
Soit.....	: 79,65	μmol/l	
ACIDE URIQUE	: 60	mg/l	(35 à 70)
Soit	: 357	μmol/l	
CHOLESTEROL TOTAL	: 1,86	g/l	(1,45 à 2,20)
Soit	: 4,80	mmol/l	(3,61 à 5,68)
TRIGLYCERIDES	: 1,09	g/l	(0,50 à 1,50)
Soit.....	: 1,24	mmol/l	(< à 1,72)
CHOLESTEROL HDL	: 0,37	g/l	(0,35 à 0,65)
Soit	: 0,95	mmol/l	(0,90-1,68)
Rapport Chol./HDL.....	: 5,03		(<5.0)

مختبر التحاليلات الطبية - المنصور

الدكتور عمر الغراس
Dr. GHERRAS OMAR
Pharmacien Biologiste
Av. Med. VI At Mansour
MEKNÈS - Tel. 05 35 46 33 11



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AL MANSOUR

Dr. Omar GHERRAS

Pharmacien biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Tours - France
Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



مختبر التحاليل الطبية

المنصور

د. عمر الغراس

صيدلي إحيائي

خريج كلية الصيدلة - تور - فرنسا

خريج كلية الطب والصيدلة - الرباط

Date du prélèvement : 21/05/2021 à 08h04

Dossier édité le : 21/05/2021

Code Patient : 39572



Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 2 / 2

Mr. OUALILI Abdelali

Référence : 210521 737

CHOLESTEROL LDL..... : 1,27 g/l
Soit.....: 3,26 mmol/l

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,60
3	< 1,30
> 3 Patient à haut risque	< 1,00

*: Obésité, HTA, âge>60ans, tabac,c- HDL<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.
Le Diabète classe les patients en patient à haut risque directement.

MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A (Antigène Prostatique Spécifique) :

Par ARCHITECT ci 4100 (ABBOTT)

Résultat: 0,904 ng/ml

Valeurs de référence selon l'âge:

Avant 50 Ans	<2.5 ng/ml
50 à 59 Ans	<3.5
60 à 69 Ans	<4.5
>70 Ans	<6.5

مختبر التحاليل الطبية - المنصور

Dr GHERRAS OMAR

الدكتور عمر الغراس

Pharmacien Biologiste

Av. Med. VI At Mansour

MEKNES - Tél: 05 35 46 33 11

