

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ctions 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.

rmacie :

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.

ééducation :

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.

ntaire :

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° M21- 1052304

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5228

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GNAOUI

ABDEL HAK

Date de naissance : 17/02/1958

Adresse : 71, Rue EL GNAOUI

App 11 Hay RACHID

CATAZ LAN CA

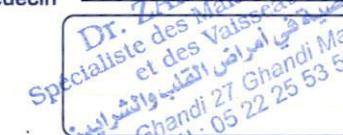
Tél. : 066 974 2702

Total des frais engagés : 1475 Dhs

Autorisation CNOP N° : AA215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/06/2019

Nom et prénom du malade : EL GNAOUI

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension artérielle

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

Le : 1/7/2021

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

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
24/06/2021	ECOTY	3000H		DR. ZAIMI SINGH et fils Valise et et fils Valise et et fils Valise et

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMES LARAKI HAKIMA ANGELIE BO GHANNOU EL MANSOUR 360806	12/16/21	1175,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT C353 PER 02/24
PPV 30.60 DH

de Cardiologie et d'Exploration Cardiovasculaires

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot : Zaïmi
Cardiologue

سهام الزعيمي
في أمراض القلب والشرايين

...

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot :

PPV 30,60 DH
LOT C353 PER 02/24

24 | 6 | 21
2

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot :

150,00 30,60 Argent 100
150,00 30,60 Argent 100

24

30,60 30,60 Prolég 100
30,60 30,60 Prolég 100

24

PPV : 30,60
Exp :
N° Lot :

150,00 30,60
150,00 30,60
Gomme

PPV 30,60 DH
LOT C353 PER 02/24
NGLÉ B3 GHANMI ET
NGLÉ B3 GHANMI ET
ARAKI HAKIMA
PHARMACIE OULMES
NDI MALL - CASABLANCA - Tél : 05 22 25 53 56 -
غاندي مول - الدار البيضاء - الهاتف : 5 53 56

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPV :
Exp :
N° Lot :

30,60

PPV 30,60 DH
LOT C353 PER 02/24

LOT: 072
PER: FEV 2024
PPV: 150 DH 00

PPV : 150 DH 00
PER : DEC 2023
LOT : 070
compt

PPV 150 DH 00
PER: FEB 2024
LOT: 074

PPV : 150 DH 00
PER : FEB 2024
LOT : 071

PPV : 150 DH 00
PER: FEB 2024
LOT: 073



Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires

Dr. Siham Zaïmi
Cardiologue

الدكتورة سهام الزعيمي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

...

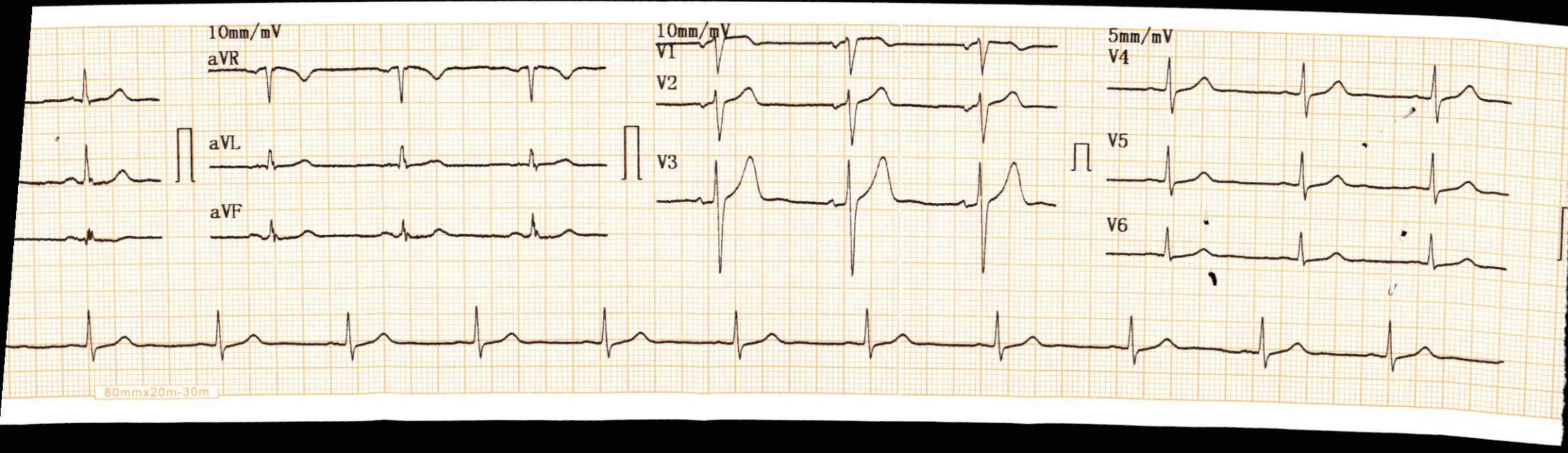
Casablanca, le 24/06/2021

COMPTE-RENDU D'ECG

Mr EL GNAOUI ABDEHAK

- Rythme régulier sinusal à 60 b /min
- PR normal
- Pas d'hypertrophie auriculaire ni ventriculaire
- Axe du cœur normal
- ST raide en inférieur (aspect identique à l ECG antérieur)
- Intervalle QT normal

Dr. ZAIWI Siham
Spécialiste des maladies du Coeur
et des vaisseaux
Cardiologue et Explorateur
Ghandi - Casablanca





Dr ZAIMI Siham
2021-06-24 13:31
ID: _____
Nom: EL GNAOUI Siham Dr ZAIMI Siham
Sexe: _____ Âge: 21 Ans
Taille: _____ cm Poids: _____ kg
SYS: _____ mmHg et des maladies du Coeur
DIA: _____ mmHg

<< Conclusions >>

Ryth. sinusoïdal norm. ;
Axe électrique cour normal ;

**Le rapport doit être confirmé par un médecin

Intervalle PR [ms] : 140
Durée P [ms] : 115
Durée QRS [ms] : 97
Durée T [ms] : 242
QT/QTc [ms] : 412/415
Axe P/QRS/T [deg] : 75.8/34.9/31.8
R(V5)/S(V1) [mV] : 1.32/0.61
R(V5)+S(V1) [mV] : 1.92

Médecin _____