

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.

Prothétique :

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
Nº P19- 0038641

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : AS13

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AAFAZLA M. Mohamed

Date de naissance : 01-07-1946

Adresse : Av. Nasser Abdallah Rue 202 n°49

Tél. : 0661 311900 Total des frais engagés : 502.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/11/2019 Age :

Nom et prénom du malade : AAFAZLA Zohra Age :

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

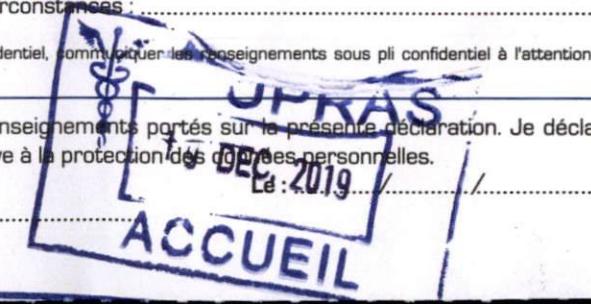
Nature de la maladie : Zob

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 : 2019

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
04/11/19				<i>Dr. OSMAN FAZI DENTISTE ORTHODONTISTE - NUTRITION 293 Bd Al Massira Casablanca Tél : 0522 21 72 41</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA CHAOUA Mouna Roudha - 41 510 Hay El Oued - Casablanca Tél : 0522 21 72 41</i>	04/11/19	93,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE MEDICAL 679 boulevard Al Qods Tél : 0522 52 83 33</i>	04/11/19	B. NOU + PC	159,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

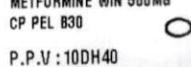
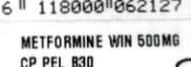
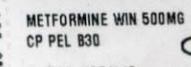
Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127
LOT : 8MA032V PER.: 10/2021	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40  6 118000 062127

Casablanca le, 04/11/2019

Mme LAAFOURA Zohra

Metformine Win 500 MG

1 comprimé, matin, midi et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)



93,60

PHARMACIE DES URGENCES
Mouna Roudha
Haj El Ousra - Al Jadid
al cheikh - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33



مختبر منظروننا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 4 novembre 2019

Madame LAHRACH EP LAAFOURA ZOHRA

FACTURE N°	111553
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glyquée -----	B	100	Total : B 100
---------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	159,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Neuf Dirhams



LABORATOIRE ANALYSE
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Ain Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 04/11/2019

Mme LAAFOURA Zohra

HbA1c

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Nutrition - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2^{ème} Etage, Appart. N°4 Casablanca
Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41



**مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES**

Page : 1/1

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 04/11/19

Prélèvement effectué à 08:13

Edition du : 04/11/19

Madame LAHRACH EP LAAFOURA ZOHRA

Docteur OTMAN TAZI

Réf. : 19K134

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

	Normales	Antériorités
Hémoglobine glyquée----- (Technique HPLC D10 BIO-RAD)	6,80 * %	4,5 - 6,3
		09/05/18 7,50

Hémoglobine glyquée----- : 6,80 * %
(Technique HPLC D10 BIO-RAD)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

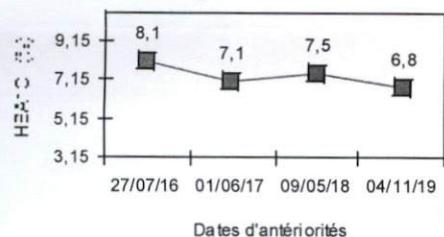
Les études modernes ont montré que le diabète est :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%

Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 à 7,5 %

Mal équilibré au-delà de 8%

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.



**LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA**
679, boulevard Al Qods 20460 Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347