

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0043793

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4853

Société : 41176

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EDDAHAR AMAL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 888 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Hajar Guennoui  
Cardiologue  
67 Rue Al Fourate Rés. Bernabé  
4ème Etage N° 7 Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 55 59 59 - GSM : 06 62 07 21 27

Date de consultation : 22/09/2020

Nom et prénom du malade : ZARIAD Eumhavi

Age :

Lien de parenté : HIA Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :



# RELEVÉ 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
22/05/20	C, + ELO		300,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/9/20	588,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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
				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'E





6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH

الدكتورة هاجر الدُّ

اختصاصية في امراض القلب و

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

الفحص بالصدى للقلب والشرايين

التسجيل المستمر لضغط الدم و لضربات القلب

Echographie cardiaque de stress

de 22/09/2022

17<sup>e</sup> ZARIADI oum Hani

50.10x2

frrp3muj

1/ Coartem 2,5mg

1/2 paroste

134.3=x3

2/ Coartem 170/12,5

84.2 x 100 ml

3/ THERANAL 300mg

1800 ml

584.3x

Prochain rendez-vous le:

67, Rue Al fourate, Résidence Bernabén, 4<sup>ème</sup> étage N° 7 Maarif extension - Casablanca

67 زنقة الفرات، إقامة برنايين الطابق 4، رقم 7، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 25 59 59 - Urgence: 06 62 07 21 27 - Email: dhl.quennioui@gmail.com

LAMRANI MERYEM  
Pharmacie des Familles Angle Rues  
de Normandie et Imam Tabarani  
Tangier-Morocco - Tél: 0522.25.05.60

Dr Hajar Guennoui  
Cardiologue  
67, Rue Al Fourate Rés. Bernabén  
4<sup>ème</sup> Etage N° 7 Maarif - Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 25 59 59 - GSM: 06 62 07 21 27



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg  
b28

P.P.V : 134,30 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg  
b28

P.P.V : 134,30 DH



Lot :

A consommer de  
préférence avant le :

PPC : 84,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg  
b28

P.P.V : 134,30 DH





zariade  
 qumhani  
 .....  
 20.02.1958 Féminin  
 62 ans  
 ..... cm / 85 kg

FC 50/min

Intervalles

RR 1208 ms  
 P 104 ms  
 PR 154 ms  
 QRS 86 ms  
 QT 442 ms  
 QTC 406 ms

Axes :

P 24 °  
 QRS 31 °  
 T 30 °

P (II) 0.06 mV  
 S (V1) -1.11 mV  
 R (V5) 1.53 mV  
 Sokol. 2.64 mV

