

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

## ditions 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.

## ique :

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.

## taire :

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.

## ladie 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.

AD: 44 286

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020064

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 666 Société : R-F.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI LAILA Date de naissance : 10.01.39

Adresse : 6 Rue KSER EL BADI Casablanca

Tél. : 17.661.2003.79 Total des frais engagés : 200 DH Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

DR. ALAMI M

Professeur en Cardiologue  
264, Bd. Ghérida - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12/06 61 15 78 06

Date de consultation : 07 JUIL. 2020

Nom et prénom du malade : TAHIRI LAILA Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FA TAHIRI LAILA 

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 : 07.01.2020

Le : 01/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : TAHIRI

## 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
2020	Coûts d'Actes	1 (1)	0,00	Professeur et cardiologue

07/08/20 Demande de Réglo (Joint) 07/09/20 Demande de Réglo (Joint) tel. 05 22 39 01 12 ou 01 15 78 06 Dr. ALAMIN M

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IM	09/07/20	(B40+le(2))	= 80 DH
ANALYSE CASA	09/08/20	(B40+P.0)= 80 DH	
ANALYSE CASA	09/09/20	(B40+le(2))= 80 DH	

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

The diagram illustrates the human brain with a central vertical axis (H) and a horizontal axis (D). The corpus callosum is depicted as a large, multi-layered structure connecting the two hemispheres. Various internal structures are labeled with numbers 1 through 8, representing different regions or nuclei. The left hemisphere is labeled with 'D' and the right hemisphere with 'C'.

Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux



Le 07.08.2020

Mme TAHIRI LAILA

**Demande d'examen biologique**

- TP - INR

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 0522390112/0901157809

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



## A. ALAMI

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Paris

## H.LAZRAQ

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel** : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax** : 05 22 26 02 47

**E mail** : drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse** : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 07/08/20

**Madame TAHIRI JOUTEI LAILA**

Edition du : 07/08/20

Réf. : 20H250 3111

Page : 1

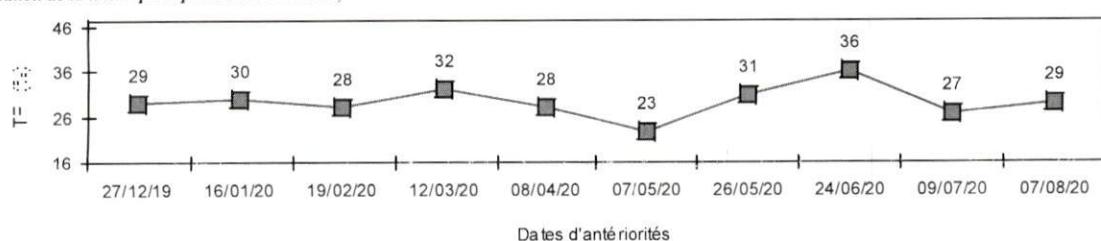
## Compte Rendu d'Analyses

### HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO)

		<b>Normales</b>	<b>Antériorités</b>
* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	:	29 %	09/07/20

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)

(modification de la technique à partir du 10/01/2020)



#### TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **32,6** sec.  
(Témoin : **13,2** sec.)

I.N.R. : **2,64** (Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) 2,80

#### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

\* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

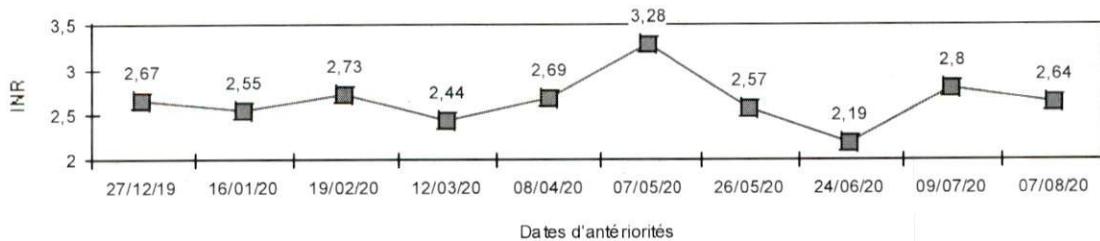
\* Fibrillations auriculaires

\* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3,0 & 4,5

\* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

\* Valvulopathies mitrales



A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 7 août 2020

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

FACTURE N° 3954

Analyses :

Taux de Prothrombine + INR -----	B	40	Total : B 40
----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER		80,00 DH
---------------	--	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

55, AV. MOULAY HASSAN 1er CASABLANCA  
Tél. : 0522 27 19 00 02 27 86 57  
FAX : 0522 26 02 27 86 57  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES

شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



## A. ALAMI

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Paris

## H.LAZRAQ

Pharmacien Biogiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel** : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax** : 05 22 26 02 47

**E mail** : drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse** : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 09/09/20

Prélèvement reçu à 07:51

Edition du : 09/09/20

**Madame TAHIRI JOUTEI LAILA**

**Docteur MOHAMED ALAMI**

Réf. : 201451 3111

Page : 1

## Compte Rendu d'Analyses

## HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO)

**Normales**

**Antériorités**

07/08/20\*

### TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)

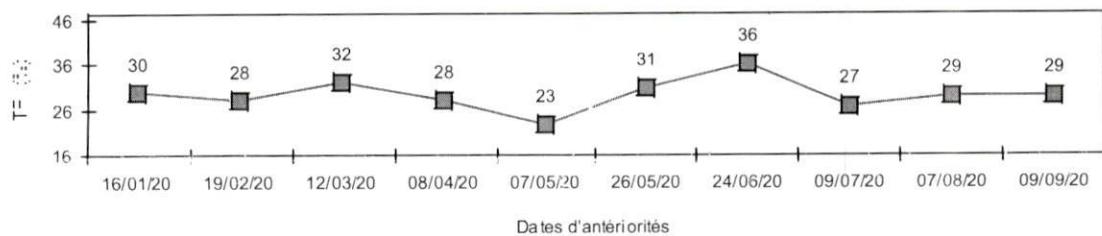
(modification de la technique à partir du 10/01/2020)

**29**

**%**

> 70 (Sauf si traitement)

**29**



### TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **31,9** sec.  
(Témoin : **13,2** sec.)

I.N.R. : **2,58** (Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) **2,64**

### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

\* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire

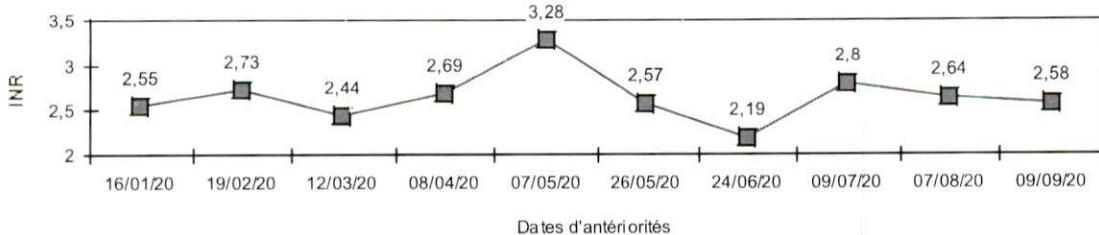
\* Fibrillations auriculaires

\* Prothèse valvulaire Biologique

INR entre 3,0 & 4,5

\* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique

\* Valvulopathies mitrales



# Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux

Le 07.09.2020

Mme TAHIRI LAILA

## Demande d'examen biologique

- TP - INR

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES/ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 0522 27 19 70 0522 27 86 57  
Fax : 0522 26

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 0522 390112/0561 15 78 06

TAHIRI JOUTEI la.  
201451  
Labo ARMES le 09/09/20



# مختبر التحاليلات و الأبحاث الطبية و العلمية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES

A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél. : 0522 27 19 70/0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47

Casablanca le 9 septembre 2020

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Plein tarif 1998

FACTURE N°	4452
------------	------

Analyses :

Taux de Prothrombine + INR -----	B	40	Total : B 40
----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	80,00 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casa  
Tél. : 0522 27 19 70/0522 27 86 57  
Fax : 0522 26 02 47

شارع مولاي الحسن الأول  
الدار البيضاء 20070  
55, Av. Moulay Hassan 1er  
Casablanca 20070

# Professeur Mohamed Alami

Cardiologue

Spécialiste des Maladies  
du Cœur et des Vaisseaux

Le 07.07.2020

TAHIRI JOUTEI lai



20G441

Labo. ARMES le 08/07/20

Mme TAHIRI LAILA

## Demande d'examen biologique

LABORATOIRE D'ANALYSES  
ARTERIELLES ET SANGUINES  
TOULOUSE - PARIS - CASABLANCA - CANNES  
PARIS - CASABLANCA - CANNES

- TP - INR

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12 / 05 61 15 78 06

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ARMES



**A. ALAMI**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Paris

**H.LAZRAQ**

Pharmacien Biologiste diplômé de la Faculté de Reims

**Tel** : 05 22 27 19 70 / 05 22 27 86 57

**Fax** : 05 22 26 02 47

**E mail** : drlazraqhicham@gmail.com

**Adresse** : 55 Avenue Moulay HASSAN 1er  
20070 CASABLANCA

Dossier ouvert le : 09/07/20

Prélèvement reçu à 21:41

Edition du : 08/07/20

**Madame TAHIRI JOUTEI LAILA**

**Docteur MOHAMED ALAMI**

Réf. : 20G441 3111

Page : 1

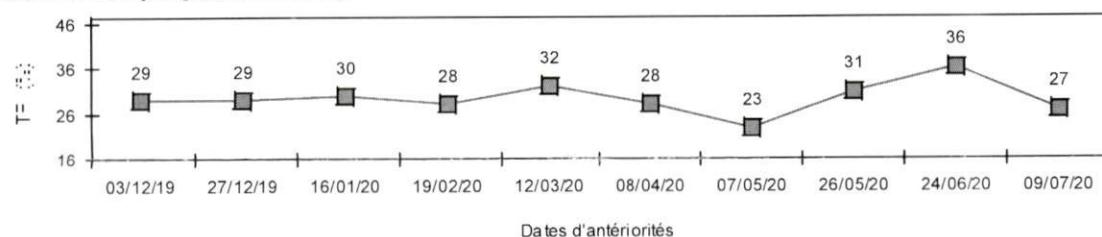
## Compte Rendu d'Analyses

### HEMOSTASE ( sur automate STA Satellite STAGO)

		<b>Normales</b>	<b>Antériorités</b>
* TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	:	27 %	24/06/20 36

(Thromboplastine : Réactif stago ISI = 1,05)

(modification de la technique à partir du 10/01/2020)



#### TEMPS DE QUICK (TQ)

Sujet : **35,5** sec.  
(Témoin : **13,3** sec.)

I.N.R. : **2,80** (Zone thérapeutique : 2,5 à 4,5) 2,19

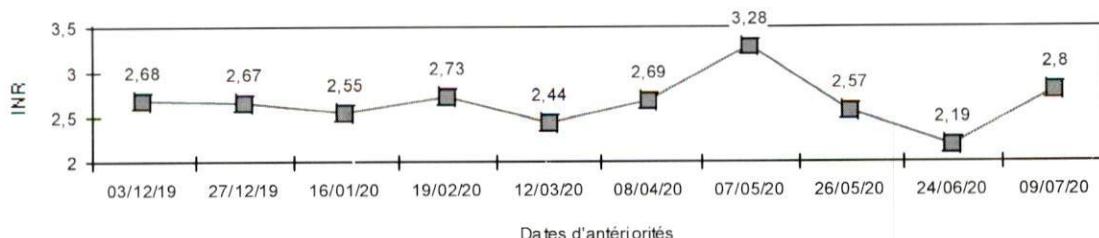
#### Zones thérapeutiques recommandées

INR entre 2,0 & 3,0

\* Thromboses veineuses profondes et Embolie pulmonaire  
\* Fibrillations auriculaires

INR entre 3,0 & 4,5

\* Prothèse valvulaire Biologique  
\* Prothèse valvulaires mécaniques / mitrale ou aortique  
\* Valvulopathies mitrales



A. ALAMI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Reims

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 86 57 / 27 19 70 - Fax : 05 22 26 02 47 - E-mail : drlazraqhicham@gmail.com

Casablanca le 8 juillet 2020

Madame TAHIRI JOUTEI LAILA

Plein tarif 1998

FACTURE N°	3494
------------	------

Analyses :	
Taux de Prothrombine + INR -----	B   40   Total : B 40
Prélèvements :	
- Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	80,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ARMES  
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 86 57 / 27 19 70 - Fax : 05 22 26 02 47 - E-mail : drlazraqhicham@gmail.com