

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

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

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.

aladie 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.



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9165 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DARKAOUI Saïda

Date de naissance : 20/04/66

Adresse : Haj Fath 5 N° 29

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/06/2020

Nom et prénom du malade : DARKAOUI

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
23/06/2020	Consultation + ECR		250,00	الدكتورة نجوى يامل لечение في أمراض القلب والجهاز الهضمي حاج فتح شريان وفتح قسطرة طبلة. الدورة TM: 06 22 68 00 25 GSM: 06 13 02 02 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYUSA SC 242 Lot Zouiat Casablanca Tél: 05 22 89 34 94	23/06/2020	152120

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

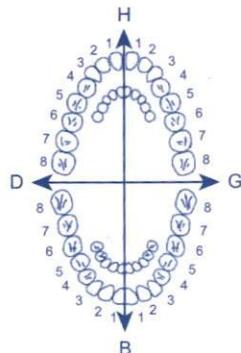
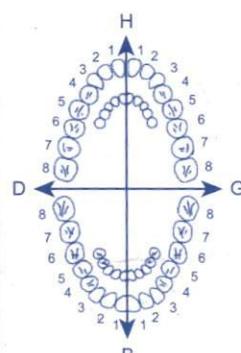
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 bila

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX								
												
												
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412 00000000 35533411</td> <td>G</td> <td>21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>B</td> <td>00000000</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553	D	00000000	B	00000000	
H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553									
D	00000000	B	00000000									
				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'EXECUTION								



طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد
دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو (فرنسا)
تخطيط القلب - فحص القلب بالصدى
الفحص المستمر لدقات القلب والضغط الدموي
اختبار المجهد

- Ancienne interne au CHU Ibn Rochd
Diplôme d'échocardiographie
doppler de l'Université Victor Segalen
de Bordeaux (France)
Electrocardiogramme - Echocardiographie doppler
holter rythmique et tensionnel
Épreuve d'effort

Casablanca le :

23/06/2020

Hme Daoudi Saida



$278,0 \times 2 = 556,0$
22 Cefalvid

1 - 0

$44,0 \times 5 = 220,0$
6,25 1cp 1/2 - 0 - 1cp 1/2

1 - 0 - 0

$10,0 \times 3 = 30,0$
Geversyl 5
 $5,7 \times 3 = 17,1$
Al lactone 50

0 - 1/2 - 0

$99,0 \times 2 = 198,0$
D NOR 20

0 - 0 - 1

$34,6 \times 2 = 69,2$
Asiliz 20

1/2 - 0 - 0

~~152,170~~
944 do 3 mois

0522 690 025

0613 02 02 44

الحاج فاخ شارع واد الدورة. الطابق الأول. الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاخ] - الولفة - الدار البيضاء
344, Lot Haj Fateh Bd. Oued Daoura 1 Etg. App.3 [en face de la mosquée Haj Fateh]

El Oulfa - Casablanca - Maroc
E-mail: drnajoua.yamoul@gmail.com

الدكتورة خوي يامل
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
الحاج فاخ شارع واد الدورة. الطابق الأول. الشقة 3 [قبالة مسجد الحاج فاخ] - الولفة - الدار البيضاء
Tél : 05 22 69 00 25 GSM : 06 13 02 02 44

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copivax 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V: 278,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Copivax 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V: 278,00 DH

6 118001 082018

LOT: 149
PER: JAN 2023
PPV: 44 DH 00

28 C

LOT: 145
PER: OCT 2022
PPV: 44 DH 00

45,90

45,90

45,90

LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

LOT N°:

P.P.V: 57DH70
LOT: B23055
EXP: 10.2021

P.P.V: 57DH70
LOT: B23055
EXP: 10.2021

P.P.V: 57DH70
LOT: B23056
EXP: 10.2021

LOT : 200380
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

LOT N°:

P.P.V: 57DH70
LOT: B23055
EXP: 10.2021

P.P.V: 57DH70
LOT: B23055
EXP: 10.2021

P.P.V: 57DH70
LOT: B23056
EXP: 10.2021

LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

LOT N°:

LOT: 200381
PER: 12/2023
P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

LOT: 19E008
PER: 09/2023
P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

LOT: 147
PER: DEC 2022
PPV: 44 DH 00

28 Com

LOT: 151
PER: FEB 2023
PPV: 44 DH 00

28 C

LOT: 140
PER: AUT 2022
PPV: 44 DH 00

28 C

DR NAJOUA YAMOUL

ECG

Nom DARKAOUI SAIDex
SN 0001005 Case No.Age
Lit No.Clinique N
Date 06/23/2020

Section



Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	142 ms	Prompt: Total Beats 22 ,Normal Beats 22,SVE 0 ,VE 0 .
Sample Time:	20 s	QT Interval:	370 ms	
HR:	73 bpm	QTc Interval:	412 ms	
P Interval:	94 ms	P Axis:	61.70°b	
QRS Interval:	102 ms	QRS Axis:	3.85°b	
T Interval:	174 ms	T Axis:	96.78°b	

الدكتورة نجوى يامل
خاصة في أمراض القلب والشرايين
ساع ٢٤٧ شارع دار البيضاء - الدار البيضاء
TE : ٠٥٢٢ ٦٦ ٠٠ ٢٥ GSM : ٠٦١٣ ٠٢ ٠٢ ٤٤

Signature Medecin :