

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.

Rééducation :

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.

Maladie chronique :

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.

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.



47456
Déclaration de Maladie

N° P19- 051071

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3055 Société : RETRAITE RAM

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : O. A. ZOUN DRISS

Date de naissance : 22/04/58

Adresse : 10 Rue Ibn Tammart HAY EL YAD BERRECHIA

Tél. : 0666213208 Total des frais engagés : = 20 182,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NOURALLAH LARAOUI Zine Elabidine
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

Date de consultation : 12/10/2020

Nom et prénom du malade : O. A. ZOUN DRISS

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : 15/11/20

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 Paramètre des Actes
12/10/20	...		200	
12/10/20	Audiotape		500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
223,00	12/10/20	KAMILI Bouchaib Pharmacie Ouled Hriz 124, Bd. Mohamed V, Berrechid INPE: 063047295
19,40	21/10/20	KAMILI Bouchaib Pharmacie Ouled Hriz 124, Bd. Mohamed V, Berrechid INPE: 063047295

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SEKAT Réception Le...	22/10/20	0522 33 73 51	140 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	12/10/20					Audioprothésistes, devis de deux prothèses auditives au prix de 140 DH
	22/10/20					Def. Seyad

RELEVÉ 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

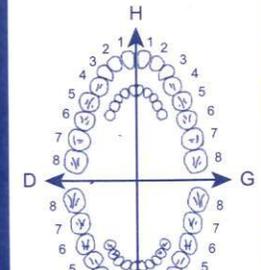
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

مركز بنر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمك
Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration du Vertige, de la Surdit e et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégée
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Esthétique de la face
Injections et Comblement
Exploration des Vertiges et de la Surdit e
Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي
أستاذ مبرز
أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير
تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك
تقويم الدوار والصمك
أمراض الحساسية

Casablanca le 21/10/2020

Mr QAROUN Driss

Antibio Synalar Gouttes auriculaires
4 gouttes dans l'oreille droite 3 fois par jour
pendant 10 jours.

19,40

KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hriz
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295

Professeur Agrégée
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale et du Cou
119, Bd. Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 72 72

19,40



119, شارع بنر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني، المعاريف، الدارالبيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2 me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - Tél: 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdit e et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdit e

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه وجراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمك

أمراض "حساسية"

Casablanca le 12/10/2020

Mr QAROUN Driss

Spectrum goutte auriculaires

4 gouttes dans l'oreille droite 2 fois par jour
pendant 7 jours

AEROMAX

2911 / J

x 60 J

KAMILI Bouchaib
Pharmacie Ouled Hriz
124, Bd. Mohamed V, Berrechid
Tél: 0522 33 73 51
INPE: 062047295

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Esthétique de la face
Injections et Comblement
Exploration des Vertiges et de la Surdit e
Allergologie
Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration du Vertige, de la Surdit e et de l'Allergie
19, 34 Bir Anzarane Maarif, Casablanca

AEROMAX 100µg/dose
Flacon pulvérisateur
6 118001 110360

LOT:0036N017
PER:06/2021
PPV:190,00 dh

LOT: A090510-1
PER: 07-2022
PPV: 33,00DH

SPECTRUM 0,3%
Gouttes auriculaires
En Flacon de 5 ml
6 118001 101658

119، شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2 me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - Tél: 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 21/10/2020

Examen Biologique

Mr QAROUN Driss

- TP- TCK
- GROUPAGE
- NFS Complète

Laboratoire SEKKAT



QAROUN Driss

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le.....

LABORATOIRE SEKKAT
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119, Bd. Bir Anzarane Maarif-Casablanca
Tel: 0522.26.72.72

119, شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2 me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ☎ : 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

مركز بنر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Acte d'honorarie concernant Dr. LARAQUI

Driss pour une consultation + Audiogramme

remontant huit cent dix-huit mille

Somme (800,00 Dhs).

Fait au Casn

le 19.10.2020

NOURALLAH LARAQUI Zine Elabidine
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

119, شارع بنر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2 me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ☎ : 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 20-7904

Patient : Mr QAROUN Driss

Edité le : 22/10/2020

Date prélèvement : 22/10/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
GROUPAGE SANGUIN	65	65,00
Total B	145	145,00
APB	1,0	0,00
Total		140,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quarante dirhams***

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le.....



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χ†.Θ.Ο ΘΖΖ.Ε ΗΞ†.Λ.ΗΞΗ .ΕΞΞΘΘΞΞ.

Biochimie – Hématologie – Virologie – Bactériologie – Parasitologie – Mycologie –
Immunologie – Hormonologie – Toxicologie – Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 22/10/2020

Mr QAROUN Driss

Edition du : 22/10/2020

Né(e) le : 22/04/1958

Dossier N° : 10A12057061



Page : 1/1

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

Valeurs Usuelles

Antériorité

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE :	89,99 %	(70 - 100)
TEMPS DE QUICK :	14,21 sec	
I.N.R.	1,07	

INTERPRETATION :

- INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
- INR = 2,5 - 3,0 : phlébites , embolies pulmonaires.
- INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION

TCA du Sujet :	29,60 sec	
TCA du Témoin :	27 sec	
Rapport Sujet/témoin :	1,10	(Inférieur à 1,2)

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN

Groupe Sanguin :	O+
Rhésus :	POSITIF

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid