

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.

Éducation :

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

55445

Déclaration de Maladie : N° P19-0003286

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5131

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAROUZ Noureddine Date de naissance :

Adresse : IBDM

Tél. : 0661219473 Total des frais engagés : 1000 + 1298 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. C. ABDELKHIRANE

Cardiologue

Clinique des spécialités Achifa
Angle rues Laib in El Arjouna et Lavoisier
(face Hôpital 20 Août)
Tél : 0 522 859 220 - GSM : 0661 14 66 59

Date de consultation : 14/01/21

Nom et prénom du malade : Larouz Noureddine 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 : casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

LAROUZ Noureddine

ACC 14/01/21

ACC 14/01/21

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
14.01.2021	Epreuve d'effort	1000,00		Dr. C. Achille Cardiologue Clinique des spécialités de Achille Angle rues Larcen et Bégin, 75011 Paris Tél : 0 522 859 220 - GSM : 0601 14 59 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le jeudi 14 janvier 2021 Monsieur LAROUI NOREDDINE

FACTURE N°	321543
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	
Bactério : Recherche sang / Selles -----	B	150	Total : B 950

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		1 298,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre vingt Dix Huit Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

مصحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 14/01/2021

NOTE D'HONORAIRE

Le Docteur Chérif ABDELKHIRANE

Prie Mr Mme Larouie Meurreddine

D'accepter l'expression de ses sentiments distinguées et
lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour les
actes suivants

.....
.....
.....

S'élevant à la somme de 1000,00 Dhs.



IF. 40411002 PATENTE 35511131 CNSS 191950751
INP 091000679 ICE 001851425000087

Docteur Chérif Abdelkhirane

Cardiologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Bordeaux
Membre de la Société Française de Cardiologie
Member of the European Society of Cardiology
Member of International Cardiac Doppler Society
Member of the Society of Cardiac Rhythm
Member of the International Society of Atherosclerosis

Non : Laroui
Prénom : Noureddine
Date : 14/01/21

Analyses biologiques

Bilan HTA

- Ionogramme Sanguin
- Créatininémie
- Cholestérol T, HDL, LDL, TG
- Glycémie à jeun
- Micro-Albuminurie
- Clearance de la créatininémie

Enzymologie Cardiaque

- Troponine
- CPK
- CPK Mb
- LDH

Coagulation

- INR, TP
- TCA, T
- Héparinémie
- Activité Xa
- TS
- AT III
- Protéine C
- Protéine S
- Facteur Leiden

Divers

- NFS plq
- D-Dimères
- Glycémie post-prandiale
- HbA_{1c}
- CRPus
- Autre : SANZ DANS LES SELLES

Dr. C. ABDELKHIRANE
Cardiologue
Clinique des spécialités Achifaa
Angle rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier
(face à l'Hôpital 20 Août)
Tél : 0 522 862 286 / 0 522 859 220 (10 lignes groupées) Fax : 0 522 862 223
e-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Clinique des spécialités Achifaa

Angle rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face à l'Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél : 0 522 862 286 / 0 522 859 220 (10 lignes groupées) Fax : 0 522 862 223
e-mail : cliniqueachifaa@menara.ma





مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascli-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur CHERIF ABDELKHIRANE

Angle des Rues Letitian et Montaigne,Maarif

Val Fleuri,Clinique Maarif

CASABLANCA

Examen du 14/01/21 - Edité le 15/01/21

Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 21A509

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

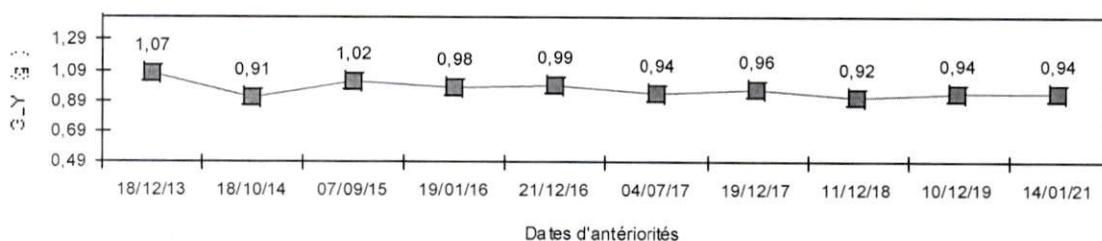
NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

					10/12/2019
HEMATIES -----	4,91	106/mm ³		4,4 - 5,55	5,04
HEMOGLOBINE -----	14,3	g/100 ml		13 - 17	14,7
HEMATOCRITE -----	44,4	%		40 - 50	45,1
- VGM -----	90	μ ³		80 - 95	89
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	29
- CGMH -----	32	g/100 ml		30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	5 700	/mm ³		4000 - 10000	7500
<u>FORMULE</u>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	55	%		50 - 70	63
ou	3 135	/mm ³		2000 - 7500	4725
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%		1 - 3	4
ou	171	/mm ³			300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou	0	/mm ³			0
LYMPHOCYTES -----	32	%		20 - 40	23
ou	1 824	/mm ³		800 - 4000	1725
MONOCYTES -----	10	%		2 - 10	10
ou	570	/mm ³			750
PLAQUETTES-----	198 000	/mm ³		150000 - 400000	200000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,21	g/l		0,15 - 0,45	0,22
ou	3,50	mmol/l			
GLYCEMIE A JEUN -----	0,94	g/l		0,70 - 1,10	0,94
ou	5,20	mmol/l			





مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur CHERIF ABDELKHIRANE

Angle des Rues Lettien et Montaigne, Maarif

Val Fleuri, Clinique Maarif

CASABLANCA

Examen du 14/01/21 - Edité le 15/01/21

Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 21A509

Page : 2/3

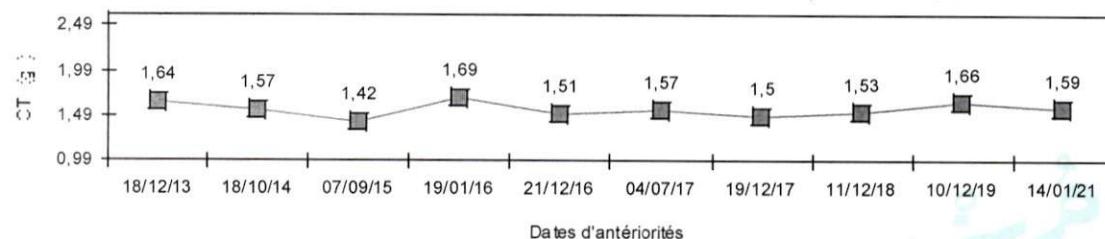
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,59 g/l 4,10 mmol/l 1,5 - 2 1,66



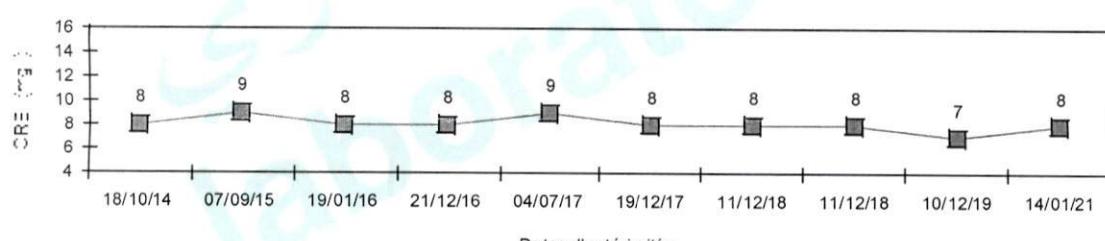
Dates d'antériorités

CHOLESTEROL HDL ----- 0,64 g/l 1,65 mmol/l > 0,45 0,62

CHOLESTEROL LDL ----- 0,81 g/l 2,09 mmol/l 0,87

TRIGLYCERIDES ----- 0,72 g/l 0,82 mmol/l 0,4 - 1,6 0,86

CREATININE ----- 8 mg/l 71 μmol/l 6 - 12 7



Dates d'antériorités



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur CHERIF ABDELKHIRANE

Angle des Rues Letitien et Montaigne,Maarif

Val Fleuri,Clinique Maarif

CASABLANCA

Examen du 14/01/21 - Edité le 15/01/21

Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 21A509

Page : 3/3

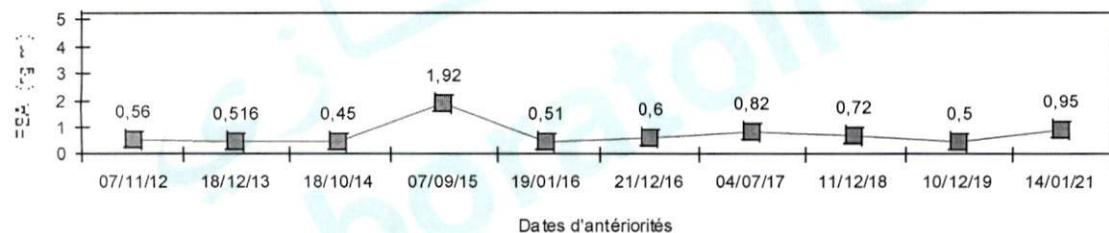
<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM -----	143	mmol/l	135 - 145	142
ou	3,28	g/l	3,1 - 3,33	3,26
POTASSIUM -----	4,5	mmol/l	3,6 - 5,4	4,2
ou	175	mg/l	140 - 210	164
CALCIUM -----	91	mg/l	88 - 106	89
ou	2,28	mmol/l	2,2 - 2,65	2,23
CHLORE -----	107	mmol/l	90 - 110	101
ou	3,69	g/l	3,1 - 3,78	3,48
PROTIDES TOTAUX -----	75	g/l	60 - 84	73
ou	15,5	mmol/l	12,4 - 17,4	15,1
RESERVE ALCALINE -----	27	mmol/l	21 - 31	28
ou	1,65	g/l	1,28 - 1,89	1,71

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE -----	0,950	ng/ml	< 4	0,500
---------------------	-------	-------	-----	-------



SELLES

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES ----
IFOBT

64 ng/ml ($< 75 \text{ mg/ml}$)

Lqroui, Nourreddine

N° patient 10406

14/01/2021

9:19:43

masculin

175 cm

73 kg

67A

Méd:

Moif du test :

Historique médical:

Médecin opérateur: Médecin traitant:

Infirmière: Type d'épreuve:

Commentaire:

Sommaire tabulaire

Clinique Achrafia

BRUCE BP au total Durée de charge 06:37
FC max 162/min 105% de max. calculée 153/min

TA maximale: 159/79 Travail max.: 10.90 METS

Max Amplitude ST 1.10 mm en III; EXERCISE STAGE 2 2:59

Critères d'arrêt: FC cible atteinte

Résumé: ECG de repos: Normal. Performances: Normale. Réponse PC à l'effort: Normal. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Asymmes: Extrasystoles ventriculaires. Modifications du segment ST: Sous-décalage ST ascendant. Impression générale: Epreuve d'effort normale

Conclusion: Dr C Abdellkhane

N° de localisation: * 0 *

Phase	Palier	Durée pal	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (METTS)	FC (min)	TA (mmHg)	PCxTA (*/00)	ESV (min)	Ampl. ST II(mm)	Commentaire
PRETEST	SUPINE	00:02	0.00	0.00	1.0	71	0	0	0.00	0.00	
EXERCISE	STAGE 1	02:00	2.70	10.00	4.5	90	0	0	-0.10	-0.10	
	STAGE 2	02:00	4.00	12.00	6.9	115	130/73	149	6	0.20	
	STAGE 3	02:00	5.40	14.00	9.9	137	142/80	194	11	-0.05	
	STAGE 4	03:09	6.70	16.00	10.9	160	148/82	236	16	0.35	
RECOVERY			2.40	0.00	2.1	92	159/79	146	0	-0.10	