

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR GIVER 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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 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.

## 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.



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 049426

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

→ Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11406

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL BJAOGAR, DACHID

Date de naissance :

Adresse : 16/04/1976 Casa

Les Anfa, poste 3 n° 40 - 3<sup>e</sup> étage

Tél. 06.58.91.31.86 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

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

Lien de parenté :

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) :





Diabète et Hypertension Artérielle  
Asthme et Allergies  
Electrocardiogramme

أمراض السكري والضغط الدموي  
أمراض الضيق والحساسية  
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le .....

29/6/2020

الدار البيضاء، في

Cher Dr.  
j'vous ai bien écrit  
que je vous offre  
un ECG (dans lequel  
il n'y a rien de pathologique).  
Un bon cardiologue  
ne verrait pas ça comme  
un problème sérieux.  
Cordialement  
Dr. Abdesslam BENKIRANE

2020-02-18 21:14

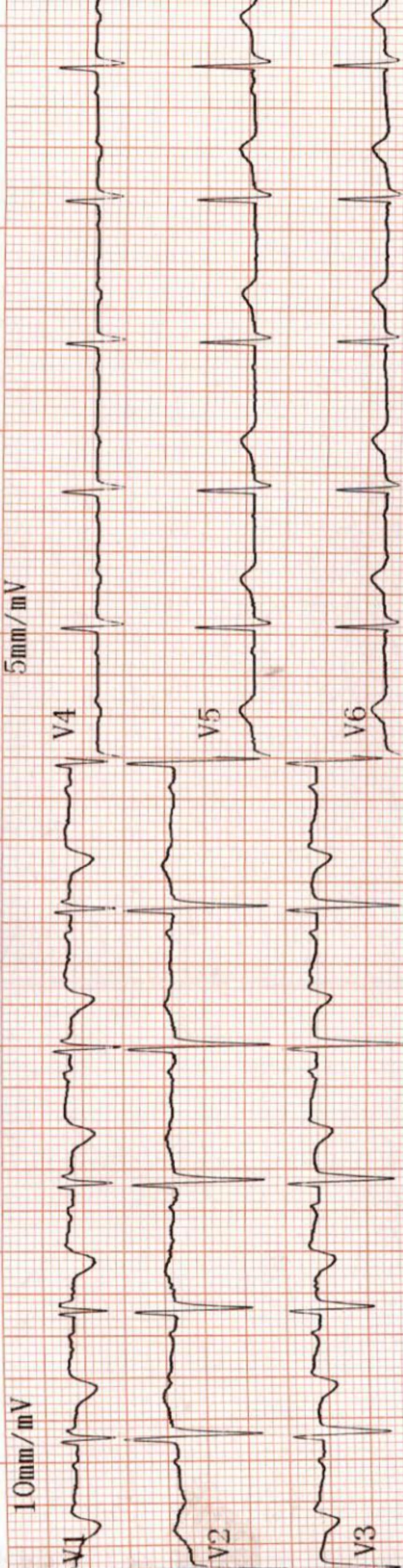
ID:

Nom:

Sexe/Age:

Fréq.	Ventricul.	93 bpm	8110	Rythme sinusal
Intervalle	PR	127 ms	1010	** ECG normal **
Largeur	QRS	93 ms		
Durée	QT/QTC	355/443 ms		
Axe	P/QRS/T	-02/ 78/ 37 °		
Amplitude	RV5/SV1	1.43/ 0.50 mV		
Amplitude	RV5+SV1	1.93 mV		

Rapport non confirmé, revu par:



CardioPro

ECG-9803

Medinova Industria

25mm/s

Filter : 0.5-35Hz

10mm/mV

aVR

aVL

aVF

10mm/mV

I

II

III