

# 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.

## Entente préalable :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Prothèses :

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.  
Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6



ND: 32892

0011747

## Déclaration de Maladie : N° P19-

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3117 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DHIBI Mohammed Date de naissance : 27/12/1957  
Adresse : 14, LT la Graciosa 2<sup>e</sup> tranche bd, Nakoula Houtphen et al  
Tél : 0661 156955 Total des frais engagés : 166410 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 15/04/2020  
Nom et prénom du malade : DHIBI Mohammed Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Corona  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16/04/2020  
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 : CHA

Le : 07/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :









مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

15/4/2020

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

M<sup>r</sup> DHIRI

Nommed

278,00x3

- co-plavix

(S.V)

103,40x3 1/2 p/j

- Tahor long

(S.V)

97,70x2 1/2 p/j

- Amp Sug

(S.V)

44,00x4 1/2 p/j

- condix 6,25 mg

(S.V)

49,50. 1/2 p x 2 j

x3 Nononitil long

(S.V)

Tg 1664, 10 1 p x 2 j

(H de 03 mois)

TAHOR 20MG 28 CPS  
P.P.V : 103DH40  
6 118000 250807

Laboratoires  
Pfizer S.A.

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemour  
Dar Bouazza - Casablanca

TAHOR 20MG 28 CPS  
P.P.V : 103DH40  
6 118000 250807

Laboratoires  
Pfizer S.A.

TAHOR 20MG 28 CPS  
P.P.V : 103DH40  
6 118000 250807

Laboratoires  
Pfizer S.A.

LOT 181086  
EXP 06/2021  
PPV 97.70DH

LOT 181086  
EXP 06/2021  
PPV 97.70DH

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. ALLAOUI Mohamed  
Cardiologue  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



# CoPlavix<sup>®</sup> 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé  
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique  
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale  
Oral use

30 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



SANOFI 



# CoPlavix<sup>®</sup> 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé  
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique  
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale  
Oral use

30 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



SANOFI 



# CoPlavix<sup>®</sup> 75 mg/100 mg

comprimé pelliculé  
film-coated tablet

clopidogrel/acide acétylsalicylique  
clopidogrel/acetylsalicylic acid

Voie orale  
Oral use

30 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 278,00 DH



SANOFI 



# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 120  
PER: SEP 2021  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 120  
PER: SEP 2021  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 120  
PER: SEP 2021  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



# **MONONITRIL<sup>®</sup> 20mg**

5-mononitrate d'isosorbide

**60 comprimés**

**Voie orale**

LOT 19C057

EXP 12/24

PPV 49DH50





# **MONONITRIL<sup>®</sup> 20mg**

5-mononitrate d'isosorbide

**60 comprimés**

**Voie orale**

LOT 19C057

EXP 12/24

PPV 49DH50





# **MONONITRIL<sup>®</sup> 20mg**

5-mononitrate d'isosorbide

**60 comprimés**

**Voie orale**

LOT 19C057

EXP 12/24

PPV 49DH50

