

# 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.

## Radiologie 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- 045033

Optique 44101  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4298 Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FADHIL RHAMONTI

Date de naissance :

17.12.83

Adresse :

18 AV. HASSAN II Casablanca

Tél. : 0667940927

Total des frais engagés : 1120,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. J. SIBAÏ

CARDIOLOGUE

Angle 38, Bd. Lalla Yacout et

1, Rue E. Ayar - Casablanca

Tél: 052487979 - 0522477890

Date de consultation : 01/01/2020

Nom et prénom du malade : FADHIL RHAMONTI Age: \_\_\_\_\_

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA chm

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 : RAM

Signature de l'adhérent(e) : FADHIL RHAMONTI

Le : 01/01/2020



### 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
1 OCT. 2020	C <sub>2</sub> + ECG	300 dhs	300 dhs	CAPDOLIQUE Angle 38 Bld. Yalla Yacout et 11, Rue Boujemaa - Casablanca Tél: 0522 22 19 43 - 0522 146 78 90

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRAL 102 Bd Mohammed V CASABLANCA - Tél: 0522 22 19 43	01/10/20	300 dhs

### 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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Horaires d'ouverture :

du Lundi au jeudi 9h à 15h.

Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15

والسبت من س 9 إلى س 11

العاشرة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le ..... 01 OCT. 2020

الرقم البريدي الاستدلالي :

الدار البيضاء ، في

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38 Bd. Lalla Yacout et  
Rue El Araar - Casablanca  
Tél. : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

M. FAZI

RHAOUTI

REGIME SANS SEL



6 118001 030132

COTAREG 160/25 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 205.00 DH

205.00

x 4

820.00

PHARMACIE  
DU MARCHÉ CENTRAL  
152, Bd Mohammed V  
Casablanca - Tel. 0522 22 19 48

160/25  
19/8

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38 Bd. Lalla Yacout et  
1, Rue El Araar - Casablanca  
Tél. : 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

الدكتور جمال السباعي  
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بباريس  
أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى س 15  
والسبت من س 9 إلى س 11  
العاشرة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد  
لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812



# ECG

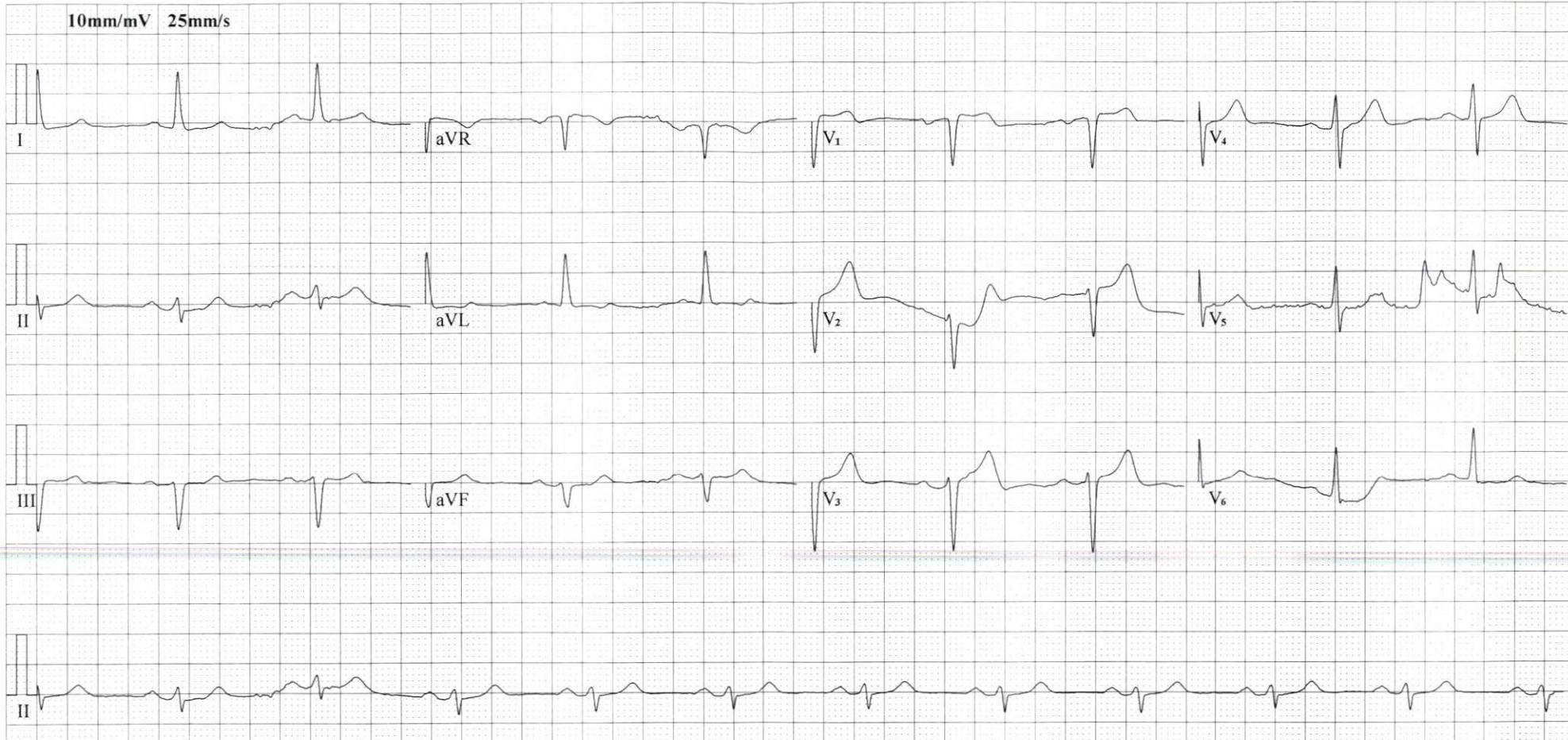
Dr J SIBAI

NOM:FADHIL RHAOUTI

ID : Sexe :Homme

Age :77

Date :1-10-2020



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Fréquence : 1000 Hz Intervalle PR : 141 ms  
Durée Echantillon : 10 s Intervalle QT : 426 ms  
FC : 65 bpm Intervalle QTc : 443 ms  
Durée P : 108 ms Axe P : 46.7°  
Durée QRS : 121 ms Axe QRS : -29.2°  
Durée T : 275 ms Axe T : 60.0°

Suggestion :  
QRS axis  $\geq 330$  and  $\leq 0$ ,

Dr. J. SIBAI  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla Yacout et  
1 Rue El Araar - Casablanca  
Tél. 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

Signature Médecin: