

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19-0048746

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2857 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JOUIDANE Rahamed
Date de naissance : 27-2-55
Adresse : Res. AZ BOU HOUN Rue GOULMINA
Bourgosne Casablanca
Tél. : 0661434528 Total des frais engagés : 3800000

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukrâ - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 75
Date de consultation : 18/3/2021
Nom et prénom du malade : JOUIDANE Rahamed Age: 60
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 : Casablanca

Le : 19/3/2021

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 Paiement des Actes
19/03/24	G	1	300,24	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



19/03/2024

737,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

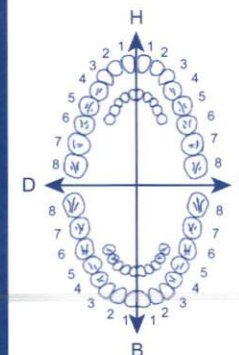
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 00000000 G

35533411 11433553

B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطار
 اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
 البالغين - الأطفال

Cabinet d'Explorations Respiratoires

Pneumorek
Adultes - Enfants

19/03/2021

Casablanca le :

MR JOUDANE MOHAMED

- Onbrez 150 ug
1 dose le matin 3 mois
- Tiova rotacaps
1 gelule le matin pendant 3 mois
- revolizer cipla
- Imovane 7,5 mg
1/2 , pendant 5 jour(s)

DATE: 19/03/2021
 N° ORDONNANCIER: 5046 Imovane 7,5
 Pharmacie Argane
 Nezha El Aoud

Pharmacie Argane
 Nezha El Aoud
 Docteur en Pharmacie
 175, Rue Boukraa - Casablanca
 Tél.: 05 22 49 21 71 - 72 - Fax: 05 22 26 1 33

Résidence Houssam Jassim

175, Rue Boukraa, Près de l'Hôpital My Youssef - 3^{ème} Etage - Casablanca

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/670716687/prescription-list>

E-mail : pneumorek@gmail.com



revolizer

à utiliser unique

Cipla Maroc
BP 4491-11850

Oum Azza, Ain Aouda

Rotacaps®

COMMENT UTILISER
REPORTEZ-VOUS AU

PPC: 50 DH 00

REVOLIZER,

ÉTAPE 1

Pour ouvrir, tenez le Revolizer à la base avec une main et tirez l'embout vers l'arrière comme indiqué jusqu'à ce que **les deux flèches se rencontrent**.

ÉTAPE 2

Retirez un Rotacap de son pilulier. Insérez le Rotacap dans la chambre à Rotacap avec l'extrémité transparente vers le bas comme indiqué.

ÉTAPE 3

Fermez fermement l'embout buccal. Un " clic " indique que le Revolizer s'est correctement refermé.

ÉTAPE 4

Expirez complètement par la bouche. Placez l'embout buccal entre vos dents et fermez bien vos lèvres autour de celui-ci. Asseyez-vous ou tenez-vous droit, gardez la tête droite et **inspirez** par la bouche aussi rapidement et profondément que possible. Si vous le faites correctement, vous entendrez le Rotacap vibrer à l'intérieur du Revolizer.

- Retirez le Revolizer de votre bouche et retenez votre respiration pendant environ 10 secondes ou aussi longtemps qu'il est confortable. Il est important d'inhaler toute la poudre dans la chambre Rotacap.

Vous devrez peut-être répéter l'étape 4 au cas où il resterait de la poudre dans la chambre Rotacap.

ÉTAPE 5

Après chaque utilisation, ouvrez l'embout buccal (jusqu'à ce que les deux flèches se rencontrent) et jetez le Rotacap vide. Fermez l'embout buccal et rangez le Revolizer dans la pochette de transport pratique fournie.

- Pour votre prochaine utilisation, prenez une nouvelle capsule Rotacap et suivez les étapes 1 à 5.

Comment nettoyer votre Revolizer

- N'oubliez pas de nettoyer le Revolizer au moins une fois par

semaine pour assurer son bon fonctionnement.

- Ouvrez l'embout (jusqu'à ce que les deux flèches se rencontrent) du Revolizer.
- S'il y a un Rotacap vide dans la chambre, retirez-le.
- Rincez l'embout buccal et la chambre Rotacap à l'eau courante propre.
- Agitez pour enlever l'excès d'eau et laissez sécher à l'air libre. Cela peut prendre jusqu'à 6 heures, il est donc préférable de nettoyer le Revolizer et de le laisser sécher toute la nuit. N'exposez pas le Revolizer à la chaleur.

Comment conserver votre Revolizer

- Rangez le Revolizer avec le pilulier de Rotacap dans la pochette de transport pratique fournie.
- Gardez le pilulier Rotacap bien fermé pour éviter l'exposition à l'humidité.

REMARQUE :

- Gardez le Revolizer propre et sec à tout instant. N'utilisez jamais le Revolizer lorsqu'il est mouillé.
- Il est recommandé d'utiliser un nouveau Revolizer tous les 6 mois.
- N'utilisez que selon les directives de votre médecin. Si la dose recommandée ne soulage pas les symptômes ou si ceux-ci s'aggravent, consultez votre médecin.
- Ouvrez le pilulier de Rotacap juste avant l'utilisation.
- Parfois, une fine couche de poudre peut rester dans le Rotacap vide après utilisation. Ceci est normal et n'altère pas l'effet du médicament.

ATTENTION, NE PUSSEZ PAS DE CHIFFON OU D'INSTRUMENT DANS L'EMBOUT BUCCAL DU REVOLIZER CAR CELA POURRAIT ENDOMMAGER LE REVOLIZER.

Cipla Maroc

BP 4491-11850


Oum Azza, Ain Aouda

 NOVARTIS

onbrez[®]
breezhaler[®]

150 microgrammes et 300 microgrammes
poudre pour inhalation en gélules

Maléate d'indacatérol

ONBREZ[®]BREEZHALER[®] 150 µg 
Poudre pour inhalation en gélule

Boite de 30

PPV : 484 DH



6 118001 031115