

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Souscriptions 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.

Une 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.

La séduction :
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.

Adresses Mails utiles



Déclaration de Maladie

N° P19- 069242

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02275 Société : RAM (89032)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAADI EL MUSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : lot ATTANMOUINE Rue 6 N°6A arrondissement

Tél. : 0522 894782
0649 342752

Total des frais engagés : 1135,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/09/2021

Nom et prénom du malade : SAADI EL MUSTAPHA 70ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : FA + MDA

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 : 02/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
7/9/2	ech	351		Dr. BENCHAOURINE Driss Cardiologue B Rabta Casablanca Tél: 0523 92 10 25 0523 92 10 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HAMZA Casablanca Lot. Haj fatai n° 6 N° 302 64 Casablanca - Tél: 0523 92 10 25	02/09/2021	785,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prescription

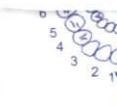
4940

97,

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	N.
Tambocor® 100 mg 30 comprimés sécables		6 118000 081524



LOT : 21111 PER : 03/2026
PPV : 100,70 DH LOT : 21112 PER : 03/2026
PPV : 100,70 DH LOT : 21112 PER : 03/2026
PPV : 100,70 DH



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU C MASTICATOIRE

25533412	21433
00000000	00000
00000000	00000
35533411	11433

B



PPV : 90,00



PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :



6 118000 181187



6 118000 181187

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :



6 118000 181187



6 118000 181187

PPV : 20,00
Exp :
N° Lot :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Ech		350,-	Dr. BENCHAIB KROUNE DriSS Cardiologue 22, Chmologue Rd Dr. Rabii Oufa - Casablanca Tél: 0522 92 10 25 0522 92 10 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HANZA Casablanca Tél: 0522 92 10 25	02/09/2021	785,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

et signature du Soigneur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prescription

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	N° Lot
Tambocor® 100 mg 30 comprimés sécables	6 118000 280675	

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT : 21111 PER : 03/2026

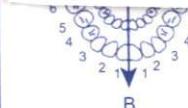
PPV : 100,70 DH

LOT : 21112 PER : 03/2026

PPV : 100,70 DH

LOT : 21112 PER : 03/2026

PPV : 100,70 DH



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU C MASTICATOIRE

H	25533412	21433
	00000000	00000
D	00000000	00000
	35533411	11433

B

[Création, remont, adhésion]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Exp : 20/00

N° Lot : 20/00

6 118000 181187

PPV : 20,00

Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشررون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque
trans-thoracique

02/09/2021

Echographie cardiaque
trans-oesophagienne

Echographie doppler
vasculaire

Holter rythmique 49,40 AMEP 5 mg : 1 comp par jour le matin

Holter tensionnel 97,70 100,70 X 3 TAMBOCOR 100 mg : 1/2 comp x 2 par jour

Epreuve d'effort 80,00 X 3 SINTROM 4 mg : 3/4 comp. par jour , le soir

Rythmologie diagnostique 98,10 X 2 COSYREL 5/5 mg: 1/2 comp par jour le soir
et interventionnelle

Implantation de pacemaker 785,40

(TRAITEMENT DE 03 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical)

Implantation de
défibrillateur

Electrophysiologie
endocavitaire

Exploration des troubles
du rythme cardiaque
et palpitations

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الربيع - ولفا - البيضاء

(au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec)

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email: driss.benchakroune@gmail.com

STÉ PHARMACE HANNA
Casablanca - 16, 0522 93 10 24
Lot 100, 1er étage - 6ème étage - 16, 0522 93 10 24

Dr. BENCHAKROUNE Driss
Cardiologue - Rythmologue
193, bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca
05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68



Pach, 8n AF 133/72

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : SAADI EL MUSTAPHA Clin:

SN:0001096 Sexe :

Age :

ECG

Servi:

Cas:

Lit:

Date:02/09/2021 13:57:28



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	196 ms	Prompt: Puls. totals 84 , Rythme normal 83 , SVE 1 , VE
Temps d'échantillon	93 s	Intervalle QT	396 ms	
HR:	55 bpm	Intervalle QTc	379 ms	
Intervalle P	80 ms	Axe P	54,87°	
Intervalle QRS	96 ms	Axe QRS	31,33°	
Intervalle T	194 ms	Axe T	48,70°	

Signature du médecin :

Dr Driss BENCHAKROUNE

Nom : SAAD EL MUSTAPHA Clin:

SN:0001096 Sexe :

Age :

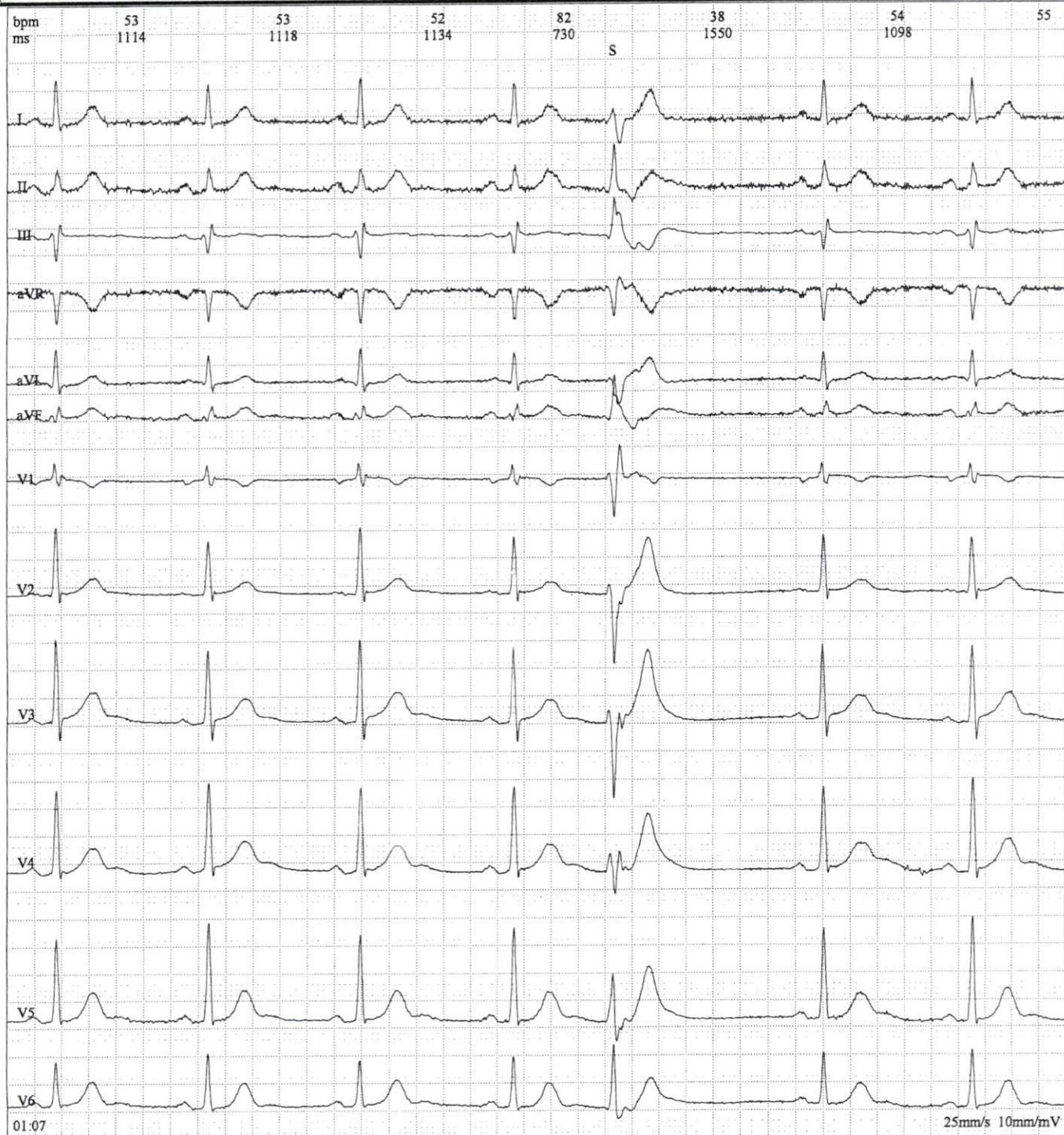
ECG

Servi:

Cas:

Lit:

Date: 02/09/2021 13:57:28



Prompt:

Puis. totals 84 , Rythme normal 83 , SVE 1 , VE 0 .

Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR	196 ms	
Temps d'échantillon	93 s	Intervalle QT	396 ms	
HR:	55 bpm	Intervalle QTc	379 ms	
Intervalle P	80 ms	Axe P	54,87°	
Intervalle QRS	96 ms	Axe QRS	31,33°	
Intervalle T	194 ms	Axe T	48,70°	

Signature du médecin :