

# 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.

## Diagnostique 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.

## Rééducation :

- 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.

## Prothèse :

- 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

N° P19- 055094

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3578 Société : 47336  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HAMI Di Ahmed  
Date de naissance : 1944  
Adresse : 732 Rue de l'Estrel Maroc  
Tél : 06 71 84 02 05 Total des frais engagés : 1079 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. J. SIBAÏ  
CARDIOLOGUE  
Angle 38, Bd. Lalla-Yacout  
1, Rue El... Casablanca  
22 67 91 91 - 05 22 46 78 90  
Date de consultation : 03 NOV 2020  
Nom et prénom du malade : Hammi Driss  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA chronique  
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) :



# 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
03 NOV. 2020	C <sub>2</sub> + ECG		300 dhs	CARDIOLOGUE Angle 38, 80, Lalla Yacout et 1, Rue El Maar - Casablanca Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# 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 :

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

# 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  
00000000

21433552  
00000000

D

00000000  
35533411

G

00000000  
11433553

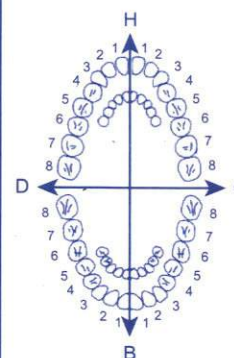
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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 والشرابيين  
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15

والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

N° d'identification du praticien : 091129718 : الرقم الوطني الاستدالي

Casablanca, le 03 NOV. 2020 في الدار البيضاء

63,30



M<sup>re</sup> HAMIDI BRASSIA

EGIME SANS SEL water



63,30

63,30 x 2. Trutabide 10g/2g

TRAITEMENT DE 3 MOIS



53,00 x 2. Libral 5mg

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Lot: 20E013  
P.P.V: 34DH60  
1:12 2023

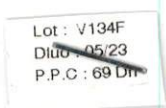
34,60 - Laxil x 4mg



06/2023 98.30DH

98,30 x 4 - Atthyne 3

TRAITEMENT DE 3 MOIS



Lot: V134F  
Dilu: 05/23  
P.P.C: 69 DH

69,00 - Visentrel 1g



V: 49,60 DH  
T: 20E25  
P: 05/2023

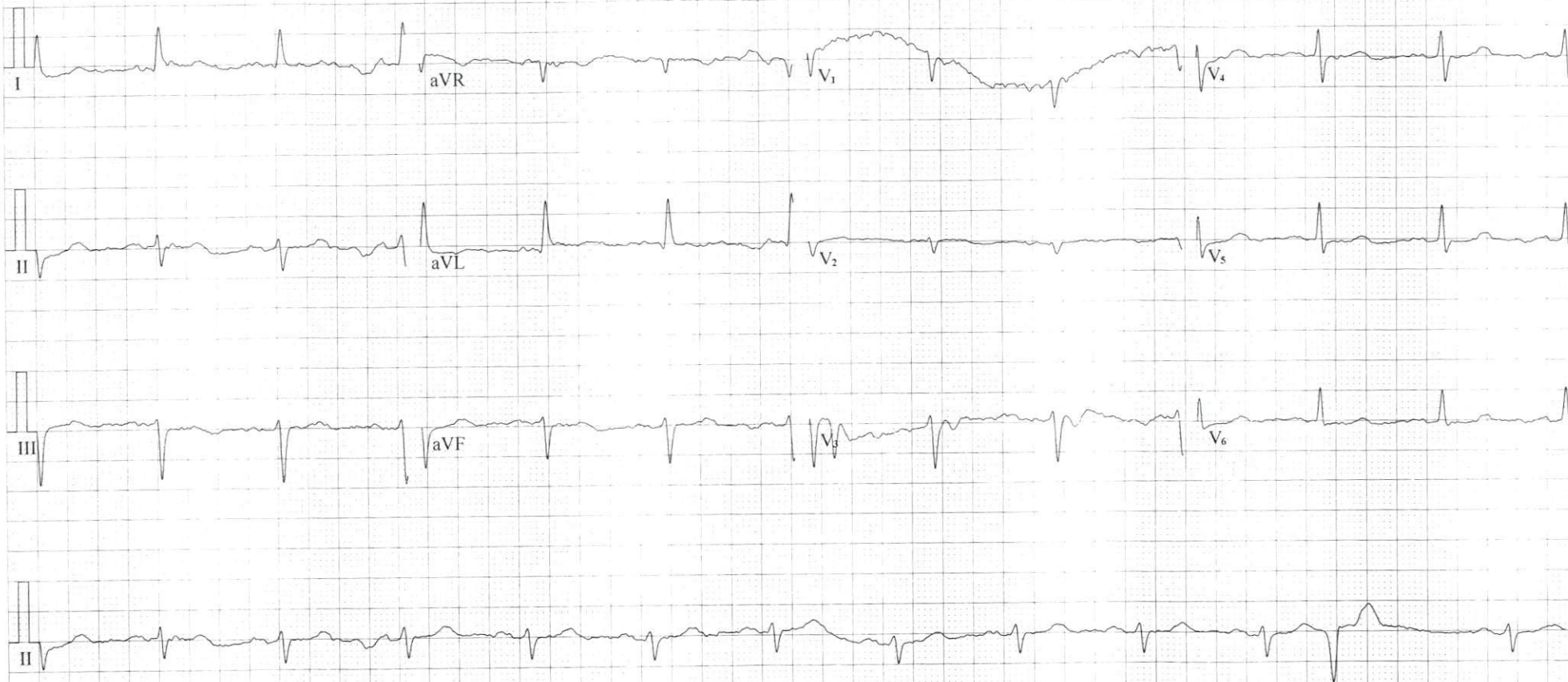
49,60 - D. cure 100.000

779,00

LAMRANI MERYEM  
Pharmacie des Familles Angle Rues

TRAITEMENT DE 3 MOIS

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	143 ms
Durée Echantillon :	34 s	Intervalle QT :	442 ms
FC :	73 bpm	Intervalle QTc :	487 ms
Durée P :	104 ms	Axe P :	55.0°
Durée QRS :	129 ms	Axe QRS :	-45.4°
Durée T :	283 ms	Axe T :	68.3°

Suggestion :  
QRS axis <= 316, qR in I, rS in II,

**Dr. J. SIBAI**  
CARDIOLOGUE  
Angle 38/Bp Lalla Yacout et  
1, Rue El Achar - Casablanca  
Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90  
Signature Médecin: