

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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
N° P19- 055094

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3578

Société :

47336

Actif

Pensionné(e)

Autre :

HAMIDI Ahmed

Date de naissance :

1944

Adresse :

732 Rue de l'Esterel Tawarif

Tél. : 06 71 64 02 05

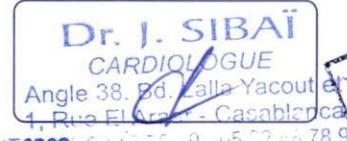
Total des frais engagés :

1079

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 NOV 2020

Nom et prénom du malade : Hamidi DR. SIBAÏ

Abes

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) :



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
03 NOV. 2020	C ₂ + ECG		300 dhs	<p>CARDIOLOGUE Angle 38, 6^e, Lalla Yacout et 1, Rue F. Azzar - Casablanca Tél.: 03 22 46 79 79 - 05 22 46 78 90</p>

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
LAMRAN Pharmacie des Familles Lamrane et Hamam Lababadi 2 - 721 - 0532.25.05.50	3/02/20	779.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

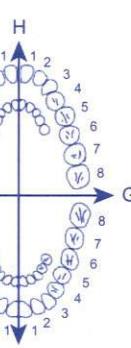
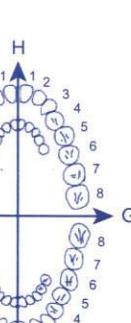
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553			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 والشرايين

خريج كلية الطب بباريس

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

والسبت من س 9 إلى س 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

63,30

N° d'identification du praticien : 091129718

Casablanca, le 03 NOV. 2020

الرقم الوطني الاستدلالي:

dr. J. SIBAI

الدار البيضاء ، في

CARDIOLOGUE

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

EGIME SANS SEL

63,30

63,30 x 2 Trifazide 10g/2g, 1g x 2/g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

53,00

53,00 x 2 Hibral 5mg 1g x 2/g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

34,60

- Lasilix 4mg 1g / g 1mt

98,30

x 4 - Athyrol N° 25781 3g 1g x 2/g

TRAITEMENT DE 3 MOIS

69,00

- Vizentrol 1g le mat

49,60

D. cure 100.000 15g / 1.5g

779,00

dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

1, Rue El Araar - Casablanca

Tél.: 05 22 48 79 79 - 05 22 48 78 90

LAMRANI MERYEM

Pharmacie des Familles Angle Rues

de Normandie et Imam Tabarani

Casablanca - Tel.: 0522.25.00.00

زاوية 1، زفة العرار (كي لو ساك سابقا) و 38 شارع ملا المقرب، عاصمة سوس الطاطا الأولى - الدار البيضاء - 20090

Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - fmnl.BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tel.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

ICE : 00179045100004 - 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90 : 38 شارع ملا المقرب، عاصمة سوس الطاطا الأولى - الدار البيضاء - 20090

Angle 1, Rue El Araar (ex.Gay Lussac) et 38, Bd. Lalla Yacout - fmnl.BMCI - 1er Etage - Casablanca 20090 - Tel.: 05 22 48 79 79 / 05 22 48 78 90

ECG

Dr J SIBAI

NOM:HAMIDI DRISSIA ID : Sexe :Femme Age :77 Date :3-11-2020

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°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

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

Dr. J. SIBAI
CARDIOLOGUE
Angle 38 Bd. Yacout et
1, Rue El Ahaar - Casablanca
Tél.: 05 22 46 79 79 - 05 22 48 78 90
Signature Médecin: