

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0287 Société : RAM 35263

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AHMED REZKI

Date de naissance : 03/03/1933

Adresse : LOT QUIMS - RUE 3 N°23 - HAY ESSALAM
CASABLANCA

Tél. : 022 36 8771 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. EL MALKI
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casablanca

Date de consultation : 28/07/2020

Nom et prénom du malade : AHMED REZKI Age : 87

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H-TA + Dyspepsie

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 : 28/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : AB

RELEVE DE S 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
28.07.2020	Consultation	1	150.00	Docteur EL MAKHLOUF Professeur Agrégé 15, Rue Med. A. El Mekkaoui Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchra Sidi Maârouf Casablanca Tél 022 58 19 40	28-07-26	662,00

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				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

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

UT.AV : 03 202	P.P.V.
LOT N° : 128886	89,20
UT.AV : 03 202	P.P.V.
LOT N° : 128886	83,20

Monsieur REZKI Ahmed

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca Tél 022 58 19 40

Casablanca le 28/07/2020

$2 \times 89,20 = 178,40$

1- AMLOR 5 MG : 1 CP PAR JOUR

1 CP PAR JOUR SANS ARRET LE SOIR

$2 \times 127,70 = 255,40$

2- ATACAND 8 MG:

1 CP PAR MATIN SANS ARRET

$2 \times 114,10 = 228,20$

3- CRESTOR 5 MG : 1 CP LE SOIR SANS ARRET



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier benn al aseam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc

Bit de 30
139/6 DMP/21 NRQ P.P.V : 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier benn al aseam roches
noires casablanca
ATACAND

8 mg Cpr séc
Bit de 30
139/6 DMP/21 NRQ P.P.V : 127,70 DH
6 118001 020539

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qz Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 18310-

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qz Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 18310-

662,00
Rx 3 mois

PHARMACIE HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca Tél 022 58 19 40

5, Rue Med. Abdoun - Casablanca
Professeur Agréée Cardiologie
DR. EL MAKHLOUF Ali

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 81 55/59 ou 05 22 47 26 89
Fax : 05 22 22 62 97
Dom : 05 22 79 85 32

28/07/2020

NOTE D'HONORAIRE

Mr Ahmed REZKI .

Consultation: 150,00 DHS.

ECG: 150.00 DHS

La présente facture est arrêtée à la somme de 300,00 DHS

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Welch Allyn CardioPerfect

Nom: REZKI AHMED
Numéro: REZKI AHMED
M ou Mme: Masculin
né le: 03/03/1933 Age: 87 ar

Enregistré:
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

28/07/2020 16:14:25

P / PQ 135 ms / 178 ms
QRS dur: 130 ms
QT / QTc / QTd 399 m / 415 m / -
P/QRS/T axis: 71° / 116° / 41°
Rythme cardiaque: 69 bpm

$\text{P} \rightarrow \text{P}$

