

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.

Pathologie 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.

Accident :

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° P19-0032351

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05130

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUGGANY Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0672 66 28 82

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 15 / 06 / 2020

Nom et prénom du malade : ROUGANI Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Casa

Le : 24 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : Ali

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
15/06/2020	CG		G	

15/06/2020	CG	G	
------------	----	---	--

[illegible]

PHARMACIE ALAKIM
Gachet du Pharmacien
ou du Fournisseur
Dr ALAOUI BOUCHRA
00 Rue Angle 54/100 Lot. Sekellia Oulfa
CASABLANCA - Tél : 0522 90 71 60

24/06/2020 5913,20

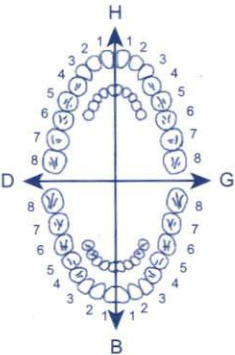
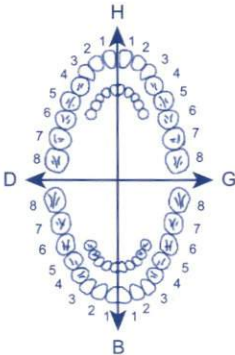
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

[illegible]



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

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

Casablanca, le 24 Juin 2020

Mr Mohamed ROUGANI

1 - XARELTO 20 mg :
1 PAR JOUR SANS ARRET LE SOIR

2 - LASILIX 40 mg :
3CP MATIN 3CP LE SOIR X 03 MOIS

3 - ALDACTONE 50 mg : 1/2 cp tout le
SANS ARRET

4 - PLAVIX 75MG CPR BT28
1 CP PAR JOUR X 12 MOIS

5 - CARDIIX 25 mg:
1/2 CP PAR JOUR PAR JOUR SANS ARRET

6 - LD NOR 10 mg:
1 PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET

7 - CORALAN 7.5 mg :
1 CP MATIN ET SOIR X 3 MOIS

8 - CORVASAL cp séc 2 mg
1 CP X 3 PAR JOUR SANS ARRET

9 - UPERIO 100 mg :
1 CP MATIN ET SOIR

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

LOT : 321
PER : AVR 2023
PPV : 89 DH 00

LOT : 20016
UT AV : 01/2023
PPV : 57,80 DH

LOT : 200500
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80 DH

PPV:266DH00

CORALAN 7.5 mg
Boite de 28 comprimés

PPV:266DH00

PPV:266DH00

PPV:266DH00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 431 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 431 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 431 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V. : 46,70 DH

UPERIO® 100 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 431 DH

RETER 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

PHARMACIE AL MAKHLOUF
DR ALAOU BOUCHRA
100, Rue Angle 64/100 Lot. Sekellia Oulfa,
CASABLANCA - Tél : 0522 90 71 60

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

Monsieur ROUGANI Mohamed

Casablanca le 15/06/2020

1- LASILIX 40 MG :

1CP MATIN

2- CARDIIX 25 MG:

1/2 CP PAR JOUR PAR JOUR SANS ARRET

3- CORALAN 7.5 MG :

1 CP MATIN ET SOIR X 3 MOIS

4- CORVASAL CP SEC 2 MG :

1 CP X 3 PAR JOUR SANS ARRET.

5- UPERIO 100 MG:

1 cp par jour MATIN ET SOIR sans arret X 1 MOIS

6- PLAVIX 75MG CPR 30

1 comprimé 1 fois par jour pendant 3 mois.

R 1 May

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

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