

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.

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

Nº P19- 0045829

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société : LF 0002

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHELLIA ABDALLAH

Date de naissance : 01.10.1950

Adresse : Res. NADIR, Apt 13 ELOUJAM - EL OULFA
CASABLANCA

Tél. : 0661 338891 Total des frais engagés : 961,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tel. 05 22 26 55 11

Date de consultation : 12.9.2020

Nom et prénom du malade : CHELLIA ABDALLAH Age: 70 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MNT e Diabète

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 : 15/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : tuy

15 SEP. 2020



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
12/09/2014	Consultation	1x100	100.00	Docteur BOUJAHAD FAYED Cardiologue 24, Bd Raphaël Casablanca Tél. : 06 21 76 55 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
2 قطعات ٣٢٠ جرام نافيل و مام 252، Bd H. B. Tel: 0521-0117 - Fax: 0521-0117	2/09/2002	2 قطعات ٣٢٠ جرام نافيل و مام 252، Bd H. B. Tel: 0521-0117 - Fax: 0521-0117 661,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

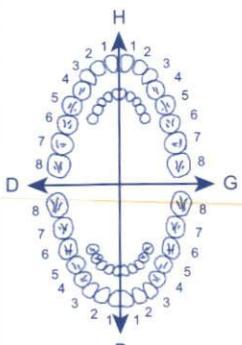
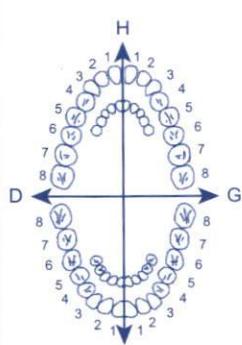
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l

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 	G		Coefficient des travaux										
	D 	G	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	Montants des soins
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				Date du devis										
				Date de l'exécution										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur BOUGHALEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des maladies du Coeur
des Vaisseaux et d'Hypertension Artérielle

Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

الدكتور فيصل بوغالب

طبيب أمراض القلب
متخصص في أمراض الشريان وارتفاع ضغط الدم
بالموعد

177,00 x 2



الدار البيضاء هيكل

Co-Aprovel 300mg
1/2 - 140

140

1 q/jour

Alloverine 140mg
118,00 x 2 1/2 140 x 2 1/2



265

- Amarel 1mg
57,10 x 3 1 q/jour

265

- Lipidex S
45,00
25,00
25,00
Assyra Opti

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi • Hassan 1er • Casablanca
Tél.: 05 22 25 55
Fax: 05 22 28 71 02

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 20E009
PER : 01/2022 PER : 01/2023

AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
LOT : 20E009
PER : 01/2022 PER : 01/2023

مستعجلات : 0661. 18. 95. 31 :

شارع العلوي زاوية الحسن الأول - الطابق الثالث - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.26.55.11

24, Bd Rachidi • Hassan 1er • 3ème étage • Casablanca • Tél.: 0522.26.55.11

661.10 E-mail : boughalebf@yahoo.fr - drboughalebf@gmail.com

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	423 ms
Durée ECG :	7 s	Interval.QTc :	453 ms
FC :	69 bpm	Axe P :	66.6°
Durée P :	124 ms	Axe QRS :	-48.7°
Durée QRS :	82 ms	Axe T :	35.5°
Durée T :	311 ms	RV5/SV1:	0.44/0.04mV
Interval PO :	178 ms	RV5+SV1:	0.48mV

Suggestion : Total Batts 8, Batts Normaux 8,*** Bloc fasciculaire antérieur gauche, - avec 1 bloc AV, ECG Anormal ECG,

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél: 05 22 26 511

Signature Médecin