

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Education :

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.



Maladie       Dentaire       Optique       Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5357      Société : RAM N° 5283

Actif       Pensionné(e)       Autre

Nom & Prénom : FILALI RAFIK RACHID

Date de naissance : 28-12-1958

Adresse : Rue 93 N° 22 Famille Française  
CAGABLANCA

Tél. : 066733278      Total des frais engagés : 700,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr. EL MAHILOUF ALI  
Professeur Agrégé Cardiologue  
1, Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél. 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.48.89

Cachet du médecin : Dr. EL MAHILOUF ALI  
Professeur Agrégé Cardiologue  
1, Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél. 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.48.89

Date de consultation : 22/01/2022

Nom et prénom du malade : FILALI RAFIK Rachid      Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : H.T.A + Dyslipidémie

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 : 22/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### 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
22.02	622	02 + -76	300,00	DR. HAKIM LOUFAI

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. HAKIM LOUFAI 153, Rue Hedi Sidi Baba Bd Day Ould Ghellaf - Casablanca Tél: 0522 25 16 27	22.02.22	400,60

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION
DATE DU DEVIS				FIN D'EXECUTION
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

**Monsieur FILALI RAFIK Rachid**

Casablanca le 22/02/2022

- 5 x 58,70  
3 x 35,70
- 1- TENORMINE : 1/2 CP PAR JOUR X 3 MOIS  
TRATEMENT POUR 3 MOIS
  - 2- KARDEGIC 160 MG; 1 SACHET A MIDI  
TRATEMENT POUR 3 MOIS
  - 3- CRESTOR 5 MG :  
1 CP LE SOIR TOUS LES JOURS SANS ARRET

Ne pas arrêter

P: 400,60

PHARMACIE WAIC  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba  
Sidi Ghellaf - Casablan-

KARDEGIC 160 MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70

Maçhar  
Bd Alkima N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tenormine 100mg cp pell  
b28  
P.P.V: 58,70 DH  
118000 011590

NE PAS ARRETER  
Professeur Ali El Makhlof  
Cardiologie  
Rue Mohamed Abdou - Casablanca  
Tél: 05 22 79 85 32 - Fax: 05 22 26 89

KARDEGIC 160 MG  
SACHETS B30  
P.P.V: 35DH70

Maçhar  
Bd Alkima N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tenormine 100mg cp pell  
b28  
P.P.V: 58,70 DH  
118000 011590

**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**

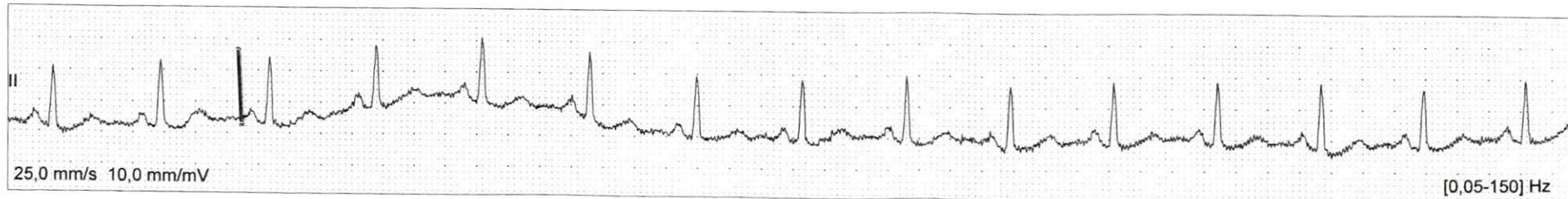
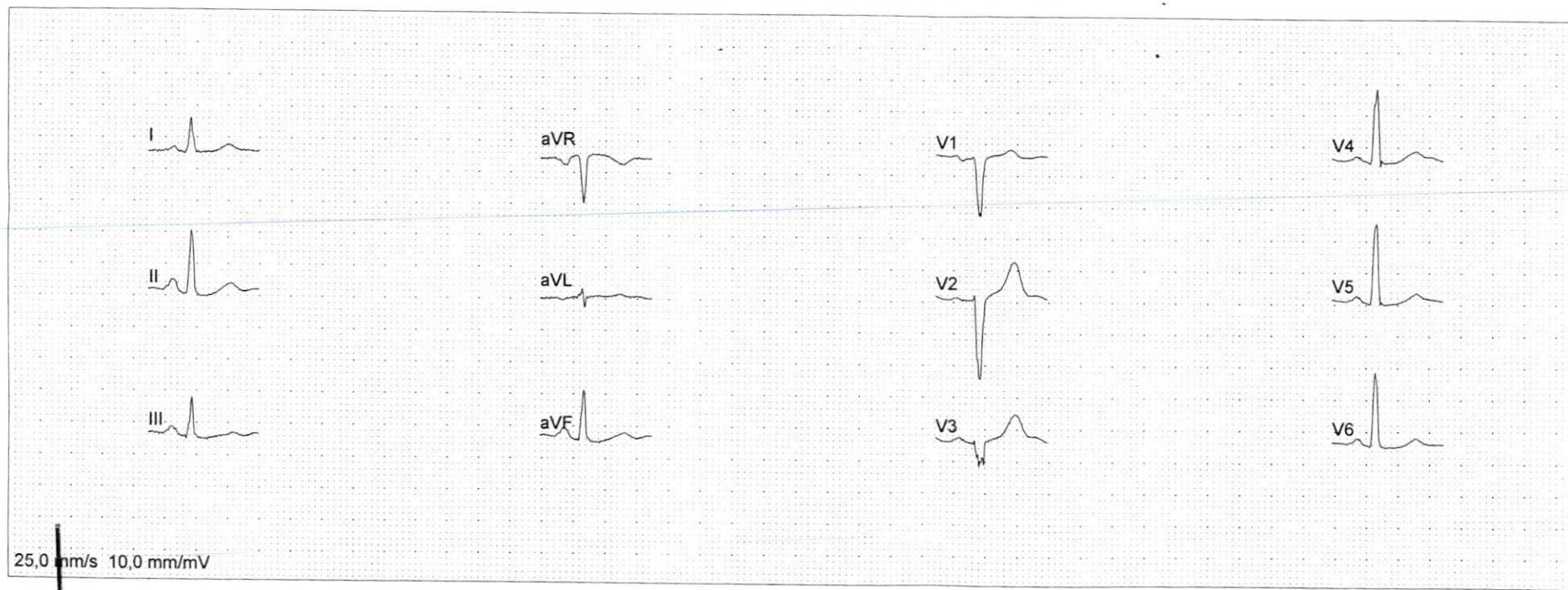
Nom: FILALI RAFIK RACHID  
Numéro: Inconnu  
M ou Mme: (-)  
Né le:

P / PQ: 112 ms / 138 ms  
QRS: 94 ms  
QT/QTc/QTd: 367 ms / 421 ms / -  
Axe P/QRS/T: 71° / 59° / 38°  
Rythme cardiaq 91 bpm

Enregistré:  
Enregistré par:  
Médecin de référence  
Médecin prescripteur:  
Médecin traitant:  
Endroit:  
Commentaire:

22/02/2022 14:58:55

INTERPRETATION NON CONFIRMEE



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

22/02/2022

NOTE D'HONORAIRE

Mr Rachid FILALI RAFIK .

Consultation + ECG.....: 300,00 DHS.

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

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