

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## ntaire :

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.



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 067340

ND: 34804

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 109 469 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Yousfi KADIA

Date de naissance :

Adresse : 109 n° 10 Abdellah R 269 m 08 ét 02

Tél. : 051 5360336 Total des frais engagés : 400 + 89,12 + 83,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/07/2020

Nom et prénom du malade : YOUSFI KADIA Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HEMATOLOGIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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 : 109 Le : 16/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : Yousfi KADIA



## RELEVE DES FRAIS ET HONORIAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/12/2020	6		400	Dr. KHALED HIEFAI

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

## Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

### Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAOUI MEDICAL LABORATORY	16/07/2022		83.70
HARMACIE H.Y ABDELLAH			99.20
Rue 300, N° 98 - Ain Chock			
Hôpital-Med-Santé			
HARMACIE H.Y ABDELLAH			
Rue 300, N° 98 - Ain Chock			

Urgent Med Sekkat - Casablanca

Tél: 05.22.21.73.64 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

الدكتور الزوبير الشفاعي

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HÉMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

✓ 400 sfi ka 2



LOT:14220004  
PER:03/2024  
PPU:26,20 DH

LOT:14220003  
PER:01/2024  
PPU:26,20 DH

Acfoc Tg S.V.  
26.20x2 10 +21.

28.00

31.30 Tg 60.5  
83.70

200 S.V.

LUI 200373  
EXP 02 2024  
PPU 31.30

31.30

ALAOUIA  
PHARMACIE  
Rue 300, N° 95  
Hôpital Med Sekkar  
Tel: 05.22.21.73.00

Hep le et  
es 6 600

الدكتور الزوبير الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmed - Casablanca  
Tél: 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax: 0522 40.40.70

0522 40.40.70 شارع باحمد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - الفاكس :

152, Boulevard Ba hmed - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 0522 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 0522 39.69.39 / 0661 33.74.37



ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
Ancien Enseignant Faculté de Médecine  
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)  
Ancien assistant F.F.  
Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

اختصاصي في أمراض الدم  
أنكلوجيا الأطباء  
أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب  
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
مساعد سابقاً  
بمعهد سوسي طفال روسى  
(فيل جويف - فرنسا)  
بالموعظ

Sur Rendez-vous

2020/16/2/2020

a. Yousfi the 2e

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

### **D-CURE :**

49.60 x 2 S.V -25000 .....  
-Forte ..... 286.

PP: 49, 60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

99. 20 1 ampoule dans  $\frac{1}{2}$  verre de lait

- *A prendre au milieu d'un repas.*
  - *S'exposer, si possible, 5 a 10 min au soleil.*

1 fois tous les 15 jours pendant .....

*✓ Puis 1 fois par mois pendant ..... 6 mois*

ALAOUI Michammed  
PHARMACIE BY ABDELLAH  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Sekkat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

الدكتور الزوبير الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ben Hmed - 10522 Casablanca  
Tél: 37 41 01 24 81 61

152 شارع ياحمد - بلقدير - الدار البيضاء - 05 22 24.37.41/43 - الفاكس : 05 22 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. :022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37

## ONCOLOGIE PEDIATRIQUE HEMATOLOGIE