

# 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.

## Diagnostique 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.

## Rééducation :

- 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 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- 067340

ND: 34804

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 469 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YOUSF KAAH

Date de naissance :

Adresse : 14 NY Haddah R 268 n°48. citra

Tél : 051 360336 Total des frais engagés : 400 + 99,20 + 83,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/07/2020

Nom et prénom du malade : YOUSF KAAH Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hémiparésie

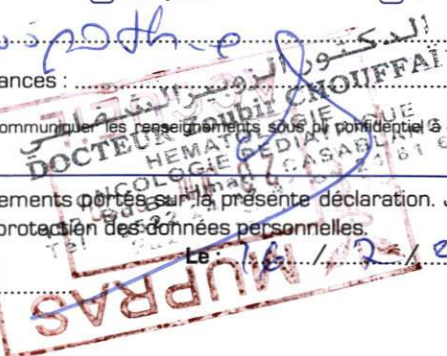
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 16/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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

14/10      2      400

الدكتور الزبير الشافعي  
EXÉCUTION DES ORDONNANCES  
DOCTEUR Zoubir CHOUFAÏ  
ONCOLOGIE - CASABLANCA  
152 - Bd Ba Hmad - 24 81 61  
Tél: 0522 24 37 44

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

ALAOUÏ Mohamed  
HARMACIE MY ABDELHAK  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Sekkat - Casablanca  
HARMACIE MY ABDELHAK  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Sekkat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

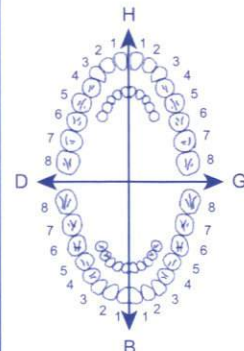
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

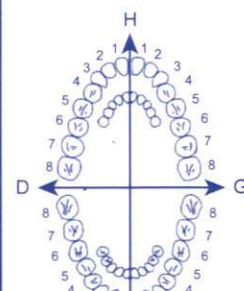
H  
25533412      21433552  
00000000      00000000  
D      G  
00000000      00000000  
35533411      11433553  
B

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession





Docteur Zoubir CHOUFFAI

HÉMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

16/12

ن. حوسفي كا د



091042291

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

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

Ac fuc ry (S.V.)  
26.20x2 Lr +21, 286,

31.30 ry W.C 200  
83.70 Lr Nid (S.V.)

LOT 200373  
EXP 02 2024  
PPV 31.30

ALAOUI  
PHARMACIE  
Rue 300, No 95  
Hôpital Med Sekkat -  
Tél: 05.22.21.73.0

الدكتور الزوبر الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél: 0522 24 37 41 / 05 22 24 81 61

Hep de ef  
es 6 dy

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24.37.41/43 - 05 22 24.81.61/63 - الفاكس : 0522 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  
PÉDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

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

الدكتور الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوف - فرنسا)

بالموعد

Casablanca / 16/2 / 2020

Dr. Zoubir Chouffai

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

D-CURE :

49.60 x 2  -25 000 .....  
-Forte..... 286

99.20

1 ampoule dans ½ 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

ALAOUT Mohammed  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Sekkat - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

الدكتور الزوبر الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél: 0522 24 37 41 / 0522 24 81 61

ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

0522 40.40.70 : الفاكس - 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 : 152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء

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