

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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

N° P19-0026440

ND: 34195

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2609

Société : La A.M
RETRAITÉ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Amri Souar

Date de naissance :

28/12/1956

Adresse :

n° 05 AAK 87 AZHARI 2

04 LFA CASA

Tél. : 0665023703

Total des frais engagés : 856,04 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ABDALLAUI Rachid
Cabinet d'Allergologie
4, Bd Rihel El Meckni - Casa

Date de consultation : 20/04/2020 20 20 20 05

Nom et prénom du malade : Ammar Elias Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Rhinite

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le 21/04/2020
MUPRAS

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20.4.20 | C2 | → | 200,- |  |
| 21.4.20 | (K15x3) | → | 450,- |  Dr. Aissa Aissa Cabinet d'Allergologie 54 Bd Rahai 100 JUS 5511 000 Rahai El Meekn 05 22 26 88 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------------------|-----------------------|
| <i>Pharmacie Mme H. A. EL Ouardi 5557, Rue El Ouardi, Casablanca</i> | <i>21-01-2020</i> | <i>90.6.00</i> |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| 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 |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rachid Abdallaoui

الدكتور رشيد العبدلاوي

ALLERGOLOGUE
Enfants et Adultes

Rhinite allergique - Asthme - Allergie de la peau

Diplômé en Allergologie à Paris

Ex. Médecin au C.H.U Ibn Rochd

Membre de la Société Française d'Allergologie

أمراض الحساسية
للأطفال والكبار

حساسية الأنف، الفم، حساسية الجلد

حاص على دبلوم أمراض الحساسية من باريس

لين رشيد
اضر الحساسية

HISTANORM® 5 mg/5.m

PPV 26DH00 EXP 02/2021
LOT 8N044 1

HISTANORM® 5 mg/5.ml

PPV 48DH00 EXP 12/2020
LOT 80039 1

HISTANORM® 5 mg/5 ml

PPV 26DH00 EXP 05/2021
LOT 8N044 2

LOT : 8281
UT. AV: 02-22
P.P.V : 30 DH 00

LOT : 8878
UT. AV : 03-22
P.P.V : 30 DH 00

PPV: 68DH00
PER: 10-22
LOT: I 2318

Docteur ARDALLAOUI Rachid
Cabinet d'Allergologie
Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 05.22.26.80.05

05.22.26.80.05، شارع رحال المسكيني (فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء. الهاتف :

54, Bd. Rahal El Meskini (au dessus de la pharmacie Lorraine) - Casablanca - Tél. : 05.22.26.80.05

Docteur Rachid Abdallaoui

ALLERGOLOGUE
Enfants et Adultes

Rhinite allergique - Asthme - Allergie de la peau

Diplômé en Allergologie à Paris

Ex. Médecin au C.H.U Ibn Rochd
Membre de la Société Française d'Allergologie

الدكتور رشيد العبدلاوي

أمراض الحساسية
للأطفال والكبار

حساسية الأنف - الصبيحة - حساسية الجلد

حاصل على دبلوم أمراض الحساسية من باريس

طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الحساسية

Casablanca, le 21.4.20 الدار البيضاء في

Ammar, ilias

test cutané: effects = (K15x3)
= 450, 84.

Résultat: Il y a des réactions
au pollen de Graminé,
et au pollen de Graminé.

Docteur Abdallaoui Rachid
Cabinet d'Allergologie
54, Bd Rahal El Meskini, Casa
Tél. : 05 22 26 80 05

54، شارع رحال المسكيني (فوق صيدلية لورين) الدار البيضاء. الهاتف : 05.22.26.80.05

54, Bd. Rahal El Meskini (au dessus de la pharmacie Lorraine) - Casablanca - Tél. : 05.22.26.80.05