

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

N° P19- 049056

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 06089

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : THIYFA

Kamal

37553

Date de naissance : 01.01.78

Adresse :

Tél. : 0681138989

Total des frais engagés : 644,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27.07.2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mélaclie Respiratoire

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 : 24.09.2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
27.07.2023	CS		250 DHT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRIE Mme BENJELLOUN Fouza Docteur en Pharmacie 35, Boulevard Alexandria Tél: 0522.85.15.13 - Casablanca INDE: 032004486 - INE: 00 1837 636 000 307	27/07/20	294,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.07.2020	Rétherapie	1000 DH

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.

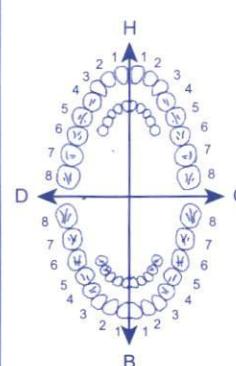
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
 Pathologie du Sommeil
 Arrêt du Tabac
 Spirométrie - Bronchoscopie
 Tests Cutanés
 Maladies professionnelles



الدكتور كضار واصل

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : 27/07/2020

pe BENNANI METTAH FATIMA ZOHRA

1- 23,50 Fitopoli adult (S)
 1 cas x 3 /

2- 23,90 Poler y s/cap
 1 cas x 3 /

3- 29,70 AZIX 500
 1cp/j vdt 3j

4- 58,40 Solupred 10 mg
 1cp/j vdt 3j

5- 58,40 Solupred 10 mg
 1cp/j vdt 5j

**POLERY
ADULTES**

LOT:530
 PER:11/22
 PPV:23.90DH

PPV:79DH70
 PER:03-13
 LOT:J968

58140

Solupred® 20mg

رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفوازير سارقا) الطابق 5 (محمد ملوك)، الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5th Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

(⌚)Urgence 06 77 20 20 24 (⌚) 05 22 860 444 (✉) drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

5
52180
254,30 19/07/2021
le Mai p.t 14'

السكندرية
PHARMACIE ALEXANDRIE
Mme BENJELLOUN Fouzia
Docteur en Pharmacie
35 Boulevard Alexandria
Tel: 0522.86.15.13 - Casablanca
IMRE: 092004456 - IGE: 00 1837 636 000 00

Etat: 0522 Ann AAA
11. Réalisateur: APPT 12

Présumologue
DR. GADAR WASSIL

LOT 191340
EXP 04/2022
PPV 52.80DH



8 435100 844353

Contenu net: 150 ml

Lot:
A consommer
de préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

191122
11-2022

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
 Pathologie du Sommeil
 Arrêt du Tabac
 Spirométrie - Bronchoscopie
 Tests Cutanés
 Maladies professionnelles



الدكتور كاظم واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية
 أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
 الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
 اختبار الحساسية
 الأمراض المهنية

Casablanca le : 27-07-22

Compte rendu

Patient :

Bennani Meftali Fatiha Zalma

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Interprétation :

- Distension thoracique
- Silhouette cardiaque normale
- Cadre osseux sans anomalie

Dr. GADDAR Wassil
 Pneumologue
 11, Rue Lavoisier
 Etage 5 Quartier Des Hôpitaux
 Tel: 052 840 1200

رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفوازيري سابقا) الطابق 5 (مصحف متوفى) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence

06 77 20 20 24

05 22 860 444

drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
 Pathologie du Sommeil
 Arrêt du Tabac
 Spirométrie - Bronchoscopie
 Tests Cutanés
 Maladies professionnelles



الدكتور كاظم واصل

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Bon de règlement

Casablanca le : 27.07.2020

Patient :

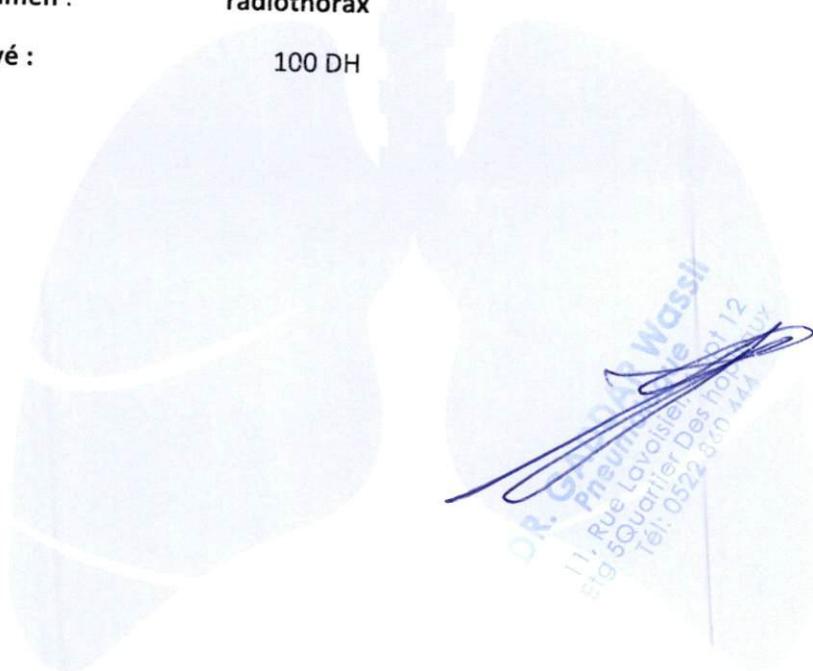
Mettah Fatim Zahra Bennani

Examen :

radiothorax

Payé :

100 DH



رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (الفاوازي سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفى) الشقة 12 هو المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

⌚ Urgence 06 77 20 20 24 ⌚ 05 22 860 444 ⌚ drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065