

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.

radiologie 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.

dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0040013

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1539

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre : décédé

Nom & Prénom : MAHIRI Mounhamed

Date de naissance : 1959

Adresse : Sidikhadi Blaç 17 N 19 Hay Hassani

Tél : 0661937988

Total des frais engagés : 754,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : MASTARI Kel Taoum

Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : Casab

Le : 22/10/2020

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
16/08/2020			150.00	<i>[Handwritten signature]</i> DR ALI HADJ RABIA Medecine Generale El Khadidji Rue Casablanca 35 Tel: 0522 891260

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature]</i> Dr. AYANNAE T Sidi El Khadidji Hay Hassani-Casa Tel: 0522 891260	16/08/2020	404.80

ANALYSES - RADIographies .

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature]</i> Centre de Radiologie Dr. AYANNAE T Bd. Oum Kalthoum 50 Km 20 Casablanca 20220 Tel: 0522 891260 • Fax: 0522 891260	16/08/2020	167.50	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

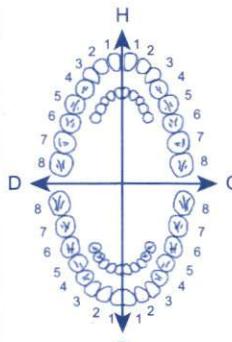
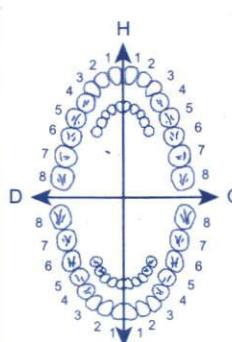
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salmi El Khazraji Jafal

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور السالمي الخزراجي جفال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخدير زنقة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعاد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le

16/03/20

الدار البيضاء، في

دواء

41.80

69.00

15.80

73.50

404.80

1. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg
2. Bo. Rofecoxib 20 mg 20 mg
3. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg
4. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg
5. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg
6. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg
7. 0.5 L Dexamethasone 1 mg/ml 10 ml 100 mg



Dr. NAAMANE T
Sidi El Khadir Hay Hassani-Casa
Tel: 0522 90 20 67
PHARMACIE BNOU ZUMIA

LOT: 200151
BLUG: 04/2023
69.00DH

PHARMAS⁵
LOT: 8225
UT.AV: 02-23
PPV: 41DH50

15180
PPV 15 DH 8
PER 06 / 23
LOT J 177

maphar
Z-Zareb, Ain Sebaï, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V.: 73.50 DH
6118001181193

LOT: P19707
EXP: 08/2022

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaï Casablanca
Tavanic 500mg cp pel b7
P.P.V.: 205.00 DH
6118001 080830

Docteur Salmi El Khazraji Jalal

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور العالمي الغزراجي جلال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخديزنة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le

18/08/2023

الدار البيضاء، في

MASSARI KARIMA

Rémi, Dr. Salmi

Dr. Salmi El Khazraji
Medecine Generale
sidi El Khadir Rue 23 N° 48
Tél (C) : 05 22 89 74 60

Centre de Radiologie El Oulema
Bd. Oum Rabbi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 05 22 93 04 83 • Fax 05 22 93 56 12

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 18/09/2020

FACTURE N°06753/2020

NOM & PRENOM: MASTARI KELTOUM

EXAMEN	MONTANT
RX. POUMONS DE FACE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca, le 18/09/2020

PATIENT : **MASTARI KELTOUM**
 MEDECIN TRAITANT : **DR. SALMI EL KHAZRAJI Jalal**
 EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. POUMONS DE FACE**

- Syndrome interstitiel modéré.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette médiastino-cardiaque sans particularité.

Conclusion :

- Syndrome interstitiel modéré.
- Image thoracique ne révélant pas d'anomalie par ailleurs.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N°2 - Casablanca
 Tel : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

T.H