

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSÉMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08991 Société : YF.358

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amri Abdellaziz

Date de naissance : 25-02-69

Adresse : 1001 tifoule

Tél : 0661713696 Total des frais engagés : 314,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna ELASRI
Médecine Générale
N°411MM 210 SARL
Hay Nassim-CASABLANCA

Date de consultation : 15/09/2020

Nom et prénom du malade : ME Amri Abdellaziz Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Algues abdominales

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 : CASA Le : 13/11/20

Signature de l'adhérent(e) : Amri

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
15/09/2025	C1	-	15000	 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ARROCHD Kenza ER RAFAI Docteur en Pharmacie Mosquée Fatna Bokchane Assim - CASABLANCA 922 89.39.89	15 09 2020	164,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the dental arch. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Loubna EL ASRI

Omnipraticienne



- DU de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Gynécologie Médicale, Suivi de Grossesse, Stérilité du couple de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Nutrition et Maladie Métabolique de la Faculté de Médecine de Fes
- Echographie Clinique / ECG
- Ancien Médecin des Urgences à la polyclinique «CNSS» - Casablanca

الدكتورة لبني المصري

الطب العام

• دبلوم جامعي داء السكري و التغذية بكلية الطب ببوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض النساء، تتبع العمل، عقم الزوجين بكلية الطب ببوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض التغذية و السمنة بكلية الطب بفاس

• الفحص بالصدى / التخطيط الكهربائي للقلب

• طبيبة سابقة بقسم المستعجلات بمصحة الضمان الاجتماعي - الدار البيضاء

Casablanca, le

15/09/2020

الدار البيضاء في

Mr Amri Abdellaziz

① 54,70

Hebeveline

forte

SV

② 20,10

Zyndol

100

SV

③ 40,40

Hetcospamyl

2

2

CV

(x10)

Dr. Loubna EL ASRI
Médecine Générale
N°4 Immeuble 210 SARNA
Nassim - Casablanca
Tél: 0522.85.35.55

Pharmacie ARROCHD
Kenza ER-RAFAI
Docteur en Pharmacie
2et3 - Mosquée Fatna Bokchane
Nassim - CASABLANCA
Tél : 0522.89.39.89

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

LOT

182773

EXP

12 2023

PPV

54.70

54.70

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

ZYRDOL® 500 mg 20 Comprimés pelliculés

PPV 29DH00

EXP 06/2022

LOT 94082 2