

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.



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-574700

Y7930

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 073X

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : DÉRANOUNI

Date de naissance : 1945

Adresse : 408 Bd Zerktouni Résidence

Tél. : 0661215487

Société :

Autre :

Optique

Autres

19 NOV 2020	ACCUEIL	20 NOV 2020
Total des frais engagés # 1238,60 Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre
83 Bd 11 Janvier-Casablanca

Tél: 05 22 44 36

Date de consultation : 07/10/2020

Nom et prénom du malade : DÉRANOUNI

Age : 70 HRA

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Trouble bipolaire

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 : 03/10/2020

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
1/10/2020	Vg	Vg	500,00 Dr. LYAZER AYAD	INP 1094001212121212 Neuro Psychiatre 83, Bd 11 Janvier Casablanca Tél: 05 22 44 36 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Aya Anas	1/10/2020	166 Dr 12 Coupes 11 Bts Anas 2 Bd 11 Janvier Casablanca Tél: 05 22 75 80 74 33,60 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

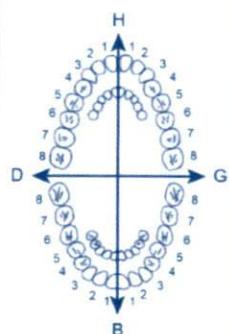
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

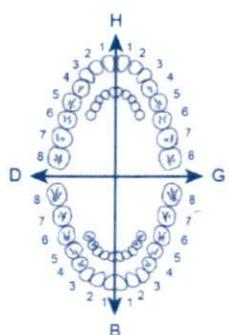
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 LYAZIDI Abdelkrim

NEURO-PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

دكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية
والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابق بالمركز الصحي
الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء
(جانب سينما كولزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50
بالميعاد

0661852409

Casablanca, le 07-10-2005 الدار البيضاء في

48/118

1.  T DERNOUNI 183.30 x 2

ZOHRA

Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2490 4105/8000

1. - Dexaméthasone 50 mg chrono

24758004

2.  Dexaméthasone 38.30

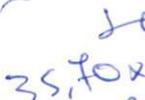
Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2491 4105/8000

3.  Lanoxin 50 mg chrono

Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2492 4105/8000

4.  Atropine 10 mg chrono

Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2493 4105/8000

5.  Seroprel 100 mg chrono

Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2494 4105/8000

6.  Diphenhydramine 25 mg chrono

Pharmacie Aya Anassi 166 Km 12 Groupe 11 Bab Anassi 2 Sidi Moumen Casablanca Tél: 05 22 75 80 04 2495 4105/8000

Durée de Traitement

T3V

01/01/2006 Revoir le 01/01/2006

Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre 05 22 75 80 04
83, Bd 11 Janvier Casablanca
Tél: 05 22 44 36 50

738,60 ₣

Pharmacie Aya Anassi
166 Imme. 12 Groupe 11 Bab
Anassi 2 Casablanca Casablanca
Tél : 05 22 75 60 04

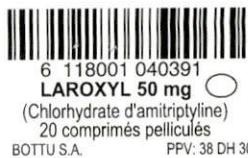


LOT 200811
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

LOT 200814
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

LOT 200907
EXP 04 2023
PPV 35.70
35,70

LOT 200907
EXP 04 2023
PPV 35.70
35,70



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH
ID : 6118001 081073

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83.70 DH
ID : 6118001 140237

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Depakine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V : 113,30 DH
ID : 6118001 081073

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83.70 DH
ID : 6118001 140237