

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.

Pathologie 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.

que :

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

Education :

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.

Prothèse :

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.

Pathologie 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

Nº P19- 046606 1L72

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4791

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 69 29 98

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HASSAN FILALI ANSARY Age: 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

HTA + Parkin

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) :



24 NOV. 2020

ACCUEIL

Le : 20/10/2020

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
20/10/2020	Consultation	250	250	DR. A. B. C. Médecin de l'Urgence

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Gd. Pharmacie de Paris Fatima BENNSAID Tel: 0622274210 - 0522260470	20/10/2020	14919,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

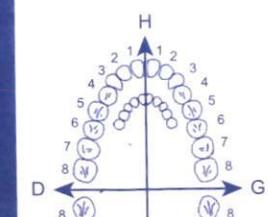
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Données
Horloge

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



Cde. Pharmacie de Paris
Mme. EL FATIMI BENNIS N

69, Rue Allal Ben Abdellah - Casab
Tél. : 0522 27 42 10 - 0522 26 04 26

Transfert de tél. mède

ORDONNANCE

Fait à Casablanca / Le 20.10.2020

1+ASSAM FIL ALI ANSARY

11 Madofar 250 mg $250,00 \times 4 = 1000,00$

2 | Sedogel 25 mg $150,60 \times 3 = 451,80$

31 Zofral 50 mg $583,00$

41 Cestor 10 mg $243,00 \times 3 = 729,00$

1 g/1

SERVICE 24/24H ET 7J/7

1001 E D ABOELMOUEN ET SOUMAYA RES SHEHRAZADE 3, 5ÈME ETAGE N°22
CASABLANCA-MAROC TEL : 0522272739/06538703681 E-

MAIL : Nadjlaassistance@hotmail.com

NAFENTE

RC : 330851T - IF : 152868086 - ICE : 000130714000067

$$36100 \times 7 = 252700$$

~~Ex forage 10/160 mg~~
 Sidi. Pharmacie de PARIS
 Mme. EL FATIMI BEN YOUSSEF N.
 60, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
 Tel.: 0522 27 42 10 - 0522 26 04 20

~~2 g/1~~
 6 g/1
 1 mg

$$2300 \times 2 = 4600$$

~~9236~~

$$1 \text{ cp } 11 \quad 2770 \times 3 = 8310$$

~~7 | Candidose 500 mg~~

SYNTHEMEDIC
 22 rue soukair bno al souam roches
 noires casablanca
 SEROQUEL

25mg
 Cpr enr
 Boîte de 60
 26816 DMP/21/NSF P.P.V.: 150,60 DH

Distribué par Roche S.A. 
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah
 Ivoire 05, Casablanca Marina
 MADOPAR 200/50-100 comprimés
 P.P.V. : 298,00 DH


 6 118001 050697
 25mg
 Cpr enr
 Boîte de 60

26816 DMP/21/NSF P.P.V.: 150,60 DH
 6 118001 021338

SYNTHEMEDIC
 22 rue soukair bno al souam roches
 noires casablanca
 SEROQUEL

25mg
 Cpr enr
 Boîte de 60
 26816 DMP/21/NSF P.P.V.: 150,60 DH
 6 118001 021338

ZOTROL® 50 mg 98 comprimés sécables

Distribué par Roche S.A. 
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah
 Ivoire 05, Casablanca Marina
 MADOPAR 200/50-100 comprimés
 P.P.V. : 298,00 DH


 6 118001 050697

Distribué par Roche S.A. 
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah
 Ivoire 05, Casablanca Marina
 MADOPAR 200/50-100 comprimés
 P.P.V. : 298,00 DH


 6 118001 050697

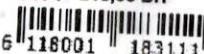
Distribué par Roche S.A. 
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah
 Ivoire 05, Casablanca Marina
 MADOPAR 200/50-100 comprimés
 P.P.V. : 298,00 DH


 6 118001 050697

~~Dr. ABBADOURI Marouane~~
 Médecin des Urgences

48199,0

Maphar
 Km 10, Route Côtier 111,
 QI Zenata Ain sebaa Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V. : 243,00 DH


 6 118001 183111

Maphar
 Km 10, Route Côtier 111,
 QI Zenata Ain sebaa Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V. : 243,00 DH


 6 118001 183111

Maphar
 Km 10, Route Côtier 111,
 QI Zenata Ain sebaa Casablanca
 Crestor 10mg cp pell b30
 P.P.V. : 243,00 DH


 6 118001 183111

PPV 830H00

EXP 10/2019

LOT 69042 1

TEMESTA 1MG
CR SEC B50

P.P.V:23DH00



6 118000 011569

TEMESTA 1MG
CP SEC B50

P.P.V:23DH00



6 118000 011569

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

10414

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

01993

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

02002

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

08343

████████

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

05077

████████

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

10489

████████

1128348-A14-MA



611800103060 6

EXFORGE ○

10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361,00 DH

02997

████████