

# 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0040065

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5260 Société : 51752

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HACHAD Fouzia

Date de naissance : 26/11/1957

Adresse :

Tél : 0661394143 Total des frais engagés : 2041 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR R. ISMAIL  
GASTROENTEROLOGUE-CASA  
ICE:00171424200083  
INPE : 091079137

16 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 07/12/2020

Nom et prénom du malade : El Hachad Fouzia Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : 16/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
7/12/2020		c	300 / <sup>00</sup>	
	de biologie	x 100	/ <sup>00</sup>	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/12/20	701.60

[illegible][illegible]

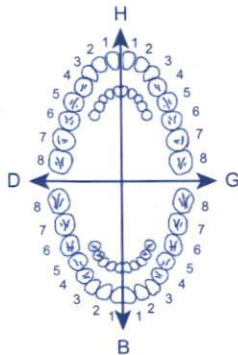
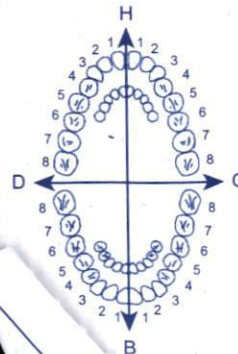
\_\_\_\_\_

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
		<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
		00000000	00000000																
		35533411	11433553																
		B																	
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS																
			DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur R. ISMAIL

Médecin Spécialiste

Maladies de l'Appareil Digestif

Maladies du Foie

Proctologie Médico-Chirurgicale

Endoscopie Digestive

Echographie - Nutrition Clinique

Ex. Professeur de l'Enseignement Supérieur

à la Faculté de Médecine - Casablanca



# البروفيسور ر. إسماعيل

طبيب اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أمراض الكبد - أمراض وجراحة المخرج

التشخيص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى - التغذية

أستاذ جامعي سابقا

بكلية الطب - الدار البيضاء

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

me EL Heked  
fntz

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

123,60 Inexium  
x6



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

744,60  
1 - 0 - 0  
me + Zyg

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

PHARMACIE DU LYCEE  
CASA SARL AU  
N° 8 bis Rue de la Réunion - CASA  
Tél : 05 22 29 47 67  
ICE : 00168988000047

CSP = 3 min

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

PROFESSEUR R. ISMAIL  
GASTROENTEROLOGUE-CASA  
ICE:001714242000083  
INPE : 091079137

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al acuum roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14

64175DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

## FIBROSCOPIE OESOGASTRODUODÉNALE

Mme EL HACHAD Fouzia

07/12/2020

Pr R.ismail

Appareil : Olympus

Anesthésie fibro : Sans

Lieu : Cabinet

### Clinique

Troubles dyspeptiques.

### Examen

Oesophage

Muqueuse cardioœsophagienne normale.

Hernie hiatale de volume modéré.

Estomac

Lac muqueux clair.

Muqueuse fundique et son plissement normaux en vision directe et rétrovision.

Muqueuse antrale normale.

Pylore facilement franchi.

Bulbe


Muqueuse et morphologie normales.

Duodénum post-bulbaire

Muqueuse normale.

### Conclusion

Hernie hiatale non compliquée.

  
**PROFESSEUR R.ISMAIL**  
GASTROENTEROLOGUE-CASA  
ICE:001714242000083  
INPE : 001079137



# Professeur R.ISMAIL

Maladies de l'appareil digestif

112,Bd d'Anfa Casablanca

Tel : 0522 47 27 36

cabinetrafik@gmail.com

Nature de l'examen	Honoraires
CONSULTATION	300.00
FIBROSCOPIE	1000.00

**TOTAL 1300.00**

**PAYE : 1300.00 / ESPECE  
RENDU... 0.00**

TICKET: 0100004757

lundi 07/12/2020-10:15

Nom du patient: EL HACHAD FOUZIA

ICE :001714242000083

PATENTE :3546598

Bon rétablissement

PROFESSEUR R. ISMAIL  
GASTROENTEROLOGIE-CASA  
ICE:001714242000083  
INPE:001079137