

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Maladie :

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.



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003991

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5552

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUHAIL ABDELMAJID

Date de naissance : 01/01/1963

Adresse : HABITUELLE

Tél : 0662 183090

Total des frais engagés : 685,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/2021

Nom et prénom du malade : OTHMANE ADAME SOUHAIL Age : 24 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : PCR COVID-19

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 : 05/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
04/01/2025	S	10	185,40	Dr. Ahmed Bensouda Dermatologue Interventive Cabinet dentaire, route 109, Bouskoura

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENALI LAABOUDE 77, Rue Bachir Laïali Cité Plateaux - Casablanca	04/01/2025	185,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES LAABOUDE Rue Prince Moulay Abd el Kader Bordj - Algérie	01-01-25	B. Souda	5000Dn

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION		
				FIN D'EXECUTION		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

Docteur Ahmed BENSOUDA

الدكتور أحمد بنسودة

Médecine Esthétique

Docteur en Médecine générale

D.U en Dermatologie Interventionnelle

D.U en Médecine Esthétique à Visée Esthétique

Médecine Esthétique  
& Anti-âge

طب التجميل

دكتوراه في الطب العام  
الجراحة الجلدية  
الليزر الطبي التجميلي

Bouskoura, le : 04/07/2021 بوسكورة في :

Vita C1000\*

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06090 5

Vita C1000\*

LOT 09030 6  
EXP 09/2023  
PPV 15DH30

ZINASKIN\*

PPV 40DH30

EXP 07/2023  
LOT 06074 18  
PPV: 56,30 DH  
LOT: 20J19D  
EXP: 10/2022

Immeuble de la gare Bouskoura Centre Route 100 Entrée 1er étage - Tél: 05 20 70 85 40

ICE:002333832000064 - IF:25247310 - TP:32900083 - INPE: 0912 170 83

PER

28,80

PER

28.80

487 030 2072 11  
487 030 2072 11  
487 030 2072 11  
487 030 2072 11  
487 030 2072 11

0-7896-2072-0



Docteur Ahmed BENSOUDA

الدكتور أحمد بنسودة

Médecine Esthétique

Doctorat en Médecine générale

D.U en Dermatologie Interventionnelle

D.U en Lasers Médicaux à Visée Esthétique



Médecine Esthétique  
& Anti-âge

طب التجميل

دكتوراه في الطب العام  
الجراحة الجلدية  
الليزر الطبي التجميلي

Bouskoura, le :

بوسكورة في :

04/01/2024

~~OTMAN AME APBLMA JID~~  
~~Dr. Ahmed Bensouda~~

4/PCR COVID AS

مختبر التحليلات الطبية لكوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LA OMA C  
Dr LOUANLI NEUREDDINE - Biologiste  
10 - Rue Prince Moulay Abdallah - Cas.  
Tél : 0522 20 74 22 22 - Fax : 0522 20 74 22 22

~~Dr. Ahmed Bensouda~~  
~~Dermatologie Interventionnelle~~  
~~Médecine esthétique~~  
~~Immeuble de la gare, route 109 - Bouskoura~~  
~~Tél: 0520 30 85 40~~

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

**FACTURE N° : 210101100**

CASABLANCA le 05-01-2021

**Mr Othmane Adame SOUHAIL**  
**Prescripteur :**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B550	B

Total des B : 550

TOTAL DOSSIER : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cents dirhams .

**Dr Nouredine LOUANJLI**

مختبر التحليلات الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél : 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax : 0522 26 83 02

**Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95**

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

Mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement** : 05-01-2021

**Date d'édition** : 05-01-2021

**Code patient** : 2101040189

**Né(e) le** : 18-01-1996 (24 ans)



**Mr SOUHAIL Othmane Adame**

Dossier N° : 2101040189

Prescripteur :

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

Nature du prélèvement :

naso-pharyngé

#### Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19) )

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

*La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.*

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le: 00212 6 54 35 63 47

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

مختبر التحليلات الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas  
Tél.: 0522 20 74 22 22 Fax: 0522 74 89 6