

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.

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° P19-0033821

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4697 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : REZKI MUSTAPHA

Date de naissance : 12-08-52

Adresse : Habituelle

Tél. 0661 413721

Total des frais engagés : 55755

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ichrak Nacer
Médecine Générale
Lasers médicaux à visée esthétique
Lot. Rabta, Imprim. P1 - T. 1 étage - App. 4
DEROUA - Tél. 0520 04 48 99

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/12/2020

Nom et prénom du malade : Rezki Carole

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

Nature de la maladie : Rhétisme Art. Ibs d'origine

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 : Rabta Le : 30/12/20

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
30/12/20	CG			Dr. Ichrak Nacer Médecine Générale Lasers médicaux à visée esthétique Lot. Rabta, imp. F1 - 1 ^{er} étage - Appt 4 DEROUA - Tél. 0520 04 48 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Al Wafae Deroua
N° 152, Cooperative Al wafae Casablanca - Tél.: 05 22 53 24 22
30/12/20 529,16

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

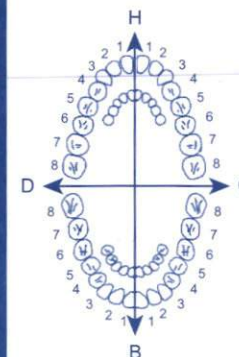
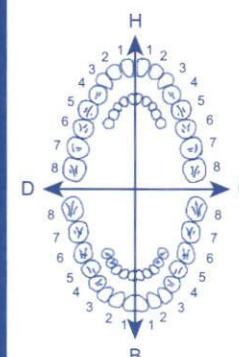
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

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																	
	<table> <tr> <td>H</td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td>B</td></tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Ichrak NACER

Médecine Générale

- Diplômée de la faculté de médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Ancien interne au CHP moulay youssef Casablanca
- Diplôme universitaire en Lasers médicaux à visée esthétique
- Diplôme universitaire en médecine d'urgence
- Échographie - Diabète - Suivi de grossesse



الدكتورة إشراق ناصر

الطب العام

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي
- دبلوم جامعي في طب المستعجلات
- الفحص بالصدى - داء السكري
- تتبع الحمل

ORDONNANCE

Deroua Le : 30/12/2020

Mme/Mr/Enf : Rezki Carole

Sexe : H ☐ F ☒

Age : ☐ Poids : ☐

54.70
Zer max
Fluoxet 150mg 1cp / 1in
Neotizapin 167.10 1cp / 1in
Newflex 250mg 2cp / 1in
Newflex 250mg 2cp / 1in

Signature et cachet

Dr. Ichrak Nacer

Médecine Générale

Lasers médicaux à visée esthétique
Col. Rabha, Immeuble F1 - 1^{er} étage - Apt 4
DEROUA - Tél: 0520 04 48 99

Lotissement Rabha, immeuble F1 - 1^{er} étage - Appartement 4 - Deroua - Tél.: 0520 04 48 99

تجزئة رابحة - العمارة F1 - الطابق الأول - الشقة 4 - الدروة

Email : dr.nacerichrak@gmail.com

84.70

LOT: 20134FC12
PER: 05/2023
PPC: 84.70 84

167.40

LOT: 031
PER: NOV 2022
PPV: 167 DH 40

95.00

ISOPHARM
Newflex Cooling
95.00 DH

180.00

LOT	202521
EXP	10 2023
PPV	180.00

180.00