

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Dentaire :

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° P19- 055358

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

58356

Matricule : 00608

Société : RAJ

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FADEL Mohamed

Date de naissance : 01/09/45

Adresse : Hay Inara I Rue 11 n° 5 Casab

Tél. : 06.61.47.90.81

Total des frais engagés : 200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hassan ATLAGH

Médecine Générale

1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah

Casablanca - Tel : 0522 971 971

01/11/2021

Date de consultation : 24/11/20

Nom et prénom du malade : AIT TALEB RKIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : les malgues

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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :

S. Ait Taleb

Le : 25/11/2020

Dr. Hassan ATLAGH
Médecine Générale
1007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah
Casablanca - Tel : 0522 971 971

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
24/11/20 c			G	Dr. Hassine Médecine Générale 1007 Av. 2 Mars Dr. Hassine Médecine Générale 27 Av. 2 Mars Tel: 0522 871 872
25/11/20 c			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
24/11/2020 J.P	24/11/2020	Rehaussement	200 D.H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Coefficient

MONTANTS

DATE DU
VISITEUR

Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires

Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweït

Medecine Générale

Ordonnance Médicale

Casablanca, le:

24-11-20

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

AIT TALEB RKIA.

الإسم

Age: 71ans

Lombalgie basse chr.

الميلو ترابي

العلاج عن طريق صوان الأذن

الوخر بالابر بالطريقة الكوروية والبابانية

العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie

- Auriculotherapie

- Acupuncture Koreenne et japonaise

- Therapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية

Diplôme Universitaire
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبيل وإلزام

Psychotherapie par ACT

(Therapie d'accéptation
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

Expert en Gestion du Stress - Paris

Expert en Gestion du Stress

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

Rx rachis lombaire
(Prof. 1)

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd al quods N° 697
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. Hassan ATLAGH
Médecine Générale
Casablanca - Tél : 0522 871 872

0522 871 872 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
 Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax: 05 22 21 43 43 - E-mail: radiologiealquods@gmail.com



091244798

Casablanca, le 24/11/2020

FACTURE N° : Note d'honoraire

Nom & Prénom : AIT TALEB RKIA

Date d'examen : 24/11/2020

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RACHIS LOMBOSACRE DE PROFIL	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DH

ICE : 002313947000064

RADIOLOGIE AL QUODS
 Bd Al Quods
 Casablanca
 Tél. 05 22 21 43 43
 E-mail: radiologiealquods@gmail.com

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 24/11/2020

Patiene

: AIT TALEB RKIA

Prescripteur: DR HASSAN ATLAGH

RADIOGRAPHIES DU RACHIS LOMBAIRE DE FACE ET DE PROFIL

INDICATION :

Bilan pour rachialgies.

RESULTAT :

Déminéralisation osseuse diffuse.
Courbure rachidienne conservée.
Becs ostéophytiques antérieurs étagés.
Absence d'anomalie transitionnelle.
Pas de lésion osseuse focale visible.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images>

Login : 17016

Mot de Passe : 6861

RADILOGIE AL QUODS
Bd al quods
Radiologiealquods@gmail.com
70-05-22 21 43 43