

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.

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 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.



60413

Déclaration de Maladie : N° S19-0001037

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5626 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DR HAMMI HASSAN Date de naissance : 18.11.1960

Adresse : HAY YOUSRA Résidence Yessouf Ruz n° 25

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LAMNIJI Meryem
Médecin Nutritionniste Diabétologue
89 Bd Stanislas Etage N° 7
Val Fleuri - Casablanca
Tél. 05 22 25 87 48
INPE 091237230

Date de consultation : 07.01.2021

Nom et prénom du malade : DR HAMMI RANIA Age : 11ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Asthénie + TR. de la vessie

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 : 07.01.2021

Signature de l'adhérent(e) :

DR HAMMI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Relièvement des Actes
07/01/2022	C.G.C.		320,00	DR AMNIS Mervem Médecin Diabète 89 Bd Stendhal 3 ^e étage Val Fleun - Casablanca Tel : 05 22 66 87 48 INPE 091237230

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
07/01/2022	414,40	PHARMACIE LA GRANDE CASA Tél: 05 22 66 57 84

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

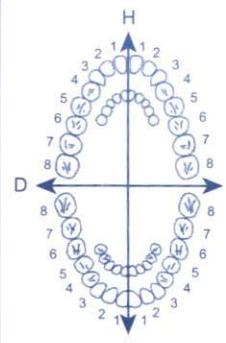
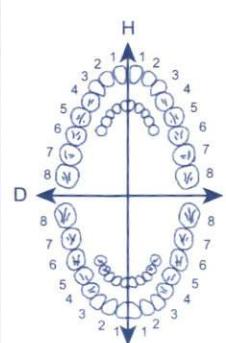
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— ————— 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Docteur Meryem LAMNIJI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancienne interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômée de l'académie supérieure de nutrition
et de médecines holistiques de l'Ontario - Canada

الدكتورة مريم لمنيجي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
داخلية سابقة بمستشفيات الدار البيضاء
خريجة الأكاديمية العليا للتغذية والطب الشمولي بكندا

Diabète

مرض السكري

Nutrition clinique - Micronutrition

التغذية - التغذية الدقيقة

Surpoids - Obésité - Amincissement

زيادة الوزن - السمنة - التخسيس

Nutrition de l'enfant

تغذية الطفل والمرأة العامل

Nutrition de la femme enceinte

07/01/2021

PHARMACIE LA GRANDE
CENTRE MEDICAL
Dr Meryem LAMNIJI
99, Bd La Grande Casablanca - Casablanca
Tél: 05 22 60 57 84

Casablanca, le

Mme DRITTI RANIA .

63,40 dz



- Vitamine A capsule

1 capsule x 31 j

x 1 mois

46,40 dz



- Vitamine C capsule

2 gélules à faire le matin avant Rep.

69,00 dz

x 1 mois.

- Radicaner capsule



1 capsule x 21 j

15R.

✓ 10h.

Dr LAMNIJI Meryem
Médecin Nutritionniste Diabétologue
89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7
Val Fleuri - Casablanca

Tél: 05 22 26 87 48
INPE 091237290

Tél: 0522 25 87 48 - Email : cabinetlamniji@gmail.com
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème étage, Val Fleuri - Casablanca
شارع سلطان الدا، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري. الدار البيضاء 89

لـ 14,40

LOT 19325/FC8
11/2022 PPC 74,80

69,000H
DLUO: 10/2023
LOT: 200335
BLUG: 09/2023
LOT: 200305
69,000H
DLUO: 09/2023

63140

DE 19325/FC8 74,80

11/2022 PPC 74,80
LOT 19325/FC8