

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0046863

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0777 Société : 63510
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retiré
Nom & Prénom : AMOR Mohamed
Date de naissance : 30 Nov 1946
Adresse : 23 rue Golfe de Benghale Anichah
Tél : 066 1340 976 Total des frais engagés : MUPRAS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DOCTEUR MOHAMMED HADJUMI
MEDECINE GENERALE
EXPERT ASSERMENTE
JAMILA 2 RUE 19 19 C DCAR
TEL: 0612115300-GSM:0666285800
5 MARS 2021
ACCUEIL
Date de consultation : 22/02/2021
Nom et prénom du malade : AMOR MOHAMED Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : trouble neurologique
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 : ANICHAH 22 Feb 2021 Le : 22/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Prothèse 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.

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
22/02/2021		C	S	

DOCTEUR MOHAMMED HAMOUM
EXERCICE GÉNÉRAL
MEDECINE GÉNÉRALE
19 C D CASA
TEL: 0612115300 GSM: 0666265840

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

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

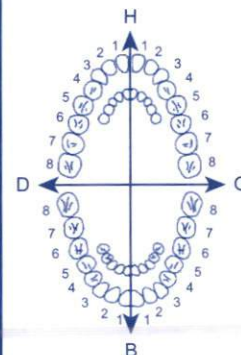
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

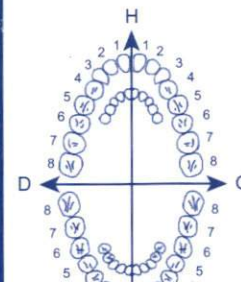
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Dr Mohamed Hamoumi
Médecine Générale
Expert Assermenté préé
les tribunaux
Jamila 2 Rue 19 N° 19
Cité El Jamaa Casablanca
Tél : 0612 . 11 . 53 . 00

الدكتور محمد حمومي
الطب العام
خبير محلف لدى المحاكم

19 الزنقة 19 جميلة 2
قرية الجماعة - الدار البيضاء
الهاتف : 0612 . 11 . 53 . 00

GSM : 0666.26.58.40

الدار البيضاء في : 22/02/2021
Casablanca , le

AMMOR. Mohamed

19 2 SA Total

DOCTEUR MOHAMMED HAMOUMI
MEDECINE GENERALE
EXPERT ASSERMENTE
JAMILA 2 RUE 19 N° 19 CD
CASABLANCA TEL: 0612 11 53 00

LABO. D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNA

Dr S.AMMOR (Médecin Biologiste)

Ancien Chef d Service à L'Institut Pasteur Maroc

188, Av.2Mars 1er Etage

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Paris

Tél 05.22.83.74.94

ICE : 000452800000086 / INPE : 093003127 / IF : 44510720

CASABALANCA DU 22/02/2021

FACTURE N°2682

NOM : AMMOR MOHAMED

Total des analyses : B 300

Prélèvement : 25 DHS

Total payé : 450 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

SIGNE :

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr Saâd AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Etage Casablanca
Tel 05 22 83 74 94 Gsm 06 51 55 58 07

LABO. D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNA

Dr S. AMMOR (Médecin-Biologiste)

Ancien Interne et Attaché des Hopitaux de Paris

188.AV.2MARS 1er Etage

Ancien Chef de Service à l'Institut Pasteur Maroc Tél(02)83.74.94/FAX:80.92.51

Docteur :

Mr.....: AMMOR MOHAMED

REF.: 1BV0925 Du : 22/02/2021

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses

Résultats

Normes

P.S.A (Antigène spécifique de la prostate)... : 3.11 ng/ml (0.21 à 6.77)

Techn.Immunoenzymatique

CONFRATERNELLEMENT

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr Saad AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Etage Casablanca
Tel 06 22 83 74 94 Gsm 06 51 55 58 07