

# 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.

## Radiologie 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.



Déclaration de Maladie : N° P19- 0008739

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2025 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AGOUMI EL Mostafa Date de naissance : Mars 1951  
Adresse : Habituelle  
Tél : 06 66 2622 76 Total des frais engagés : 484,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMISAGUINE BAROUDI  
PEDIATRE - ALLERGOLOGUE  
540, Bd. Oued Dzoura - Casablanca  
Tél: 05 22 89 89 53

Date de consultation : 25/02/2021  
Nom et prénom du malade : AGOUMI AYMANE Age : 67 Ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : obèse - Goutte - Diabète  
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 : 25 / 02 / 2021


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
25.02.21	Cs	/	200 DH	Dr. AMISAGUE BAROUET PEDIATRE - ALLERGOLGUE 549, Bd. Oued Djaoua - Casablanca Tél: 05 22 89 89 53

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.02.21	284,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

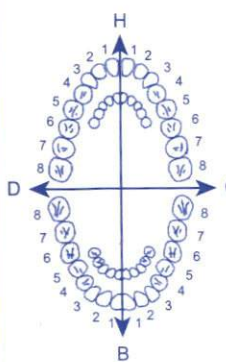
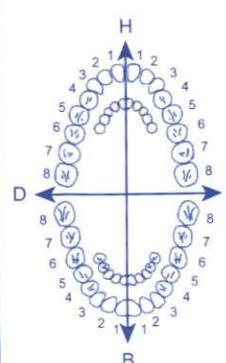
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EX

# Dr. Souâd AMSAGUINE BAROUDI

PEDIATRE - ALLERGOLOGUE  
Spécialiste des Maladies des Enfants et Nourrissons  
Diplômée de l'Université de Nancy (France)  
Diplômée en Allergologie - Asthme  
Ex. Medecin des Hôpitaux de Nancy

## الدكتورة سعاد أمسكين بارودي

إختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع  
إختصاصية في أمراض الحساسية  
خريجة جامعة نانسي (فرنسا)  
طبيبة سابقة بمستشفيات نانسي

Casablanca, le : 25/02/21

Enfant AGOUNI AYRANE

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Orelox 100mg b10, cp pel  
P.P.V : 107,10 DH

Lot: 3545  
Per.: 06 2023  
BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

Machar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca  
Tiorfen Enfant 30mg  
Sachet B30  
P.P.V : 88,10 DH  
118001 184651

STEPHARMACIA  
ANCA  
CE 146 N°3 Lot 64  
14028

مجموع: 3666  
منع: 01/20  
صالح لغاية: 01/23  
BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

LOT: 2028  
U.T. AV: 07-25  
P.P.V : 30 DH 80

06.43.59.20.85/05.  
540, Bd. Oued Daour

540, شارع واد الدورة تجزئة الحاج فاتح الطابق الأول الألفة-الدار البية  
1<sup>er</sup> Etage OULFA - Casablanca - Tél.: 05.22.89.89.58/06.43.59.20.85