

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0040939 / 1923

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1923 Société : RAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHATIRI HAYAT

Date de naissance : 10/04/53

Adresse : 26, Rue Imam ALLOUSI Bourgoque CASABLANCA

Tél : 0667180391 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : N. CHATIRI HAYAT

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

Nature de la maladie : Pré-cancer

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 : Le : 03/03/21

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
31/03/21	C	200 DH		Dr. Soumaya S. B. Médecin Généraliste 350, Bd. Zerktouni - Casablanca 20100 Tél: 05 22 27 13 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE BOURBOURG 350, Bd. Zerktouni - Casablanca 20100 Tél: 05 22 27 13 00	31/03/21	167,90
INPE:092016815		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TOUZANI RACINE 50 Bd. Ain Taoujtate 20100 Casablanca	31/03/21	B:0	700.00 DH

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'...

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 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553 (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'E...

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سمية

الطب العام

الفحص بالصدى

صيدلية بوركور  
PHARMACIE DE BOURGOGNE  
BERRADA TAZI Halima  
341. Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05.22 27 73 44

Casablanca, le 3/6/91

M. CHATH'RI HANGUT

PPV: 79DH70  
PER: 11/23  
LOT: J3282

7970

Agix

Mediane

Masairi spray

Mediane 80

صيدلية بوركور  
PHARMACIE DE BOURGOGNE  
BERRADA TAZI Halima  
Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05.22 27 73 44

PPV: 48DH50  
PER: 01/24  
LOT: J2687

4850



ARMACIE DE BOURGOGNE  
ERRADA TAZI Halima  
Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 73 44

فوسيديس 2%  
كريم أنبوب من 15 غ

39,70

3970

167,90

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Générale  
Bd. Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Générale  
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

Mlle Lina  
M. N. J.  
Zinabke

my - 10h  
Guardie  
me me

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سميرة

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le 3/10/11

M. SAATHI Wahab

Ra Tharay  
control  
fund cost

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Généraliste  
355, Bd. Zerktouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 13 00

CITM CLINIQUE BADR  
35, Rue El Alloussi Bourgogne  
Casablanca Fax: 0522 49 23 86  
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84

31/03/2021

**Identité:** Mme CHATIRI HAYAT

**RX DE THORAX DE FACE**

- Absence d'opacité pleuro-parenchymateuse visible radiologiquement.
- Culs de sac costo-diaphragmatiques libres.
- Silhouette cardio-médiastinale normale.
- Fracture partiellement consolidées de l'arc moyen de la 9<sup>ème</sup> côte gauche et de l'arc postérieur de la 9<sup>ème</sup> et 10<sup>ème</sup> côtes gauches.

**Dr. W. BENELKHADIR**  
**MEDECIN RADIOLOGUE**

**W. BENELKHADIR**  
**DECIN RADIOLOGUE**

ICE : 001529932000062

## C I T M Clinique BADR

37, Rue Al Alloussi Bourgogne

092 / TP:35630123/ ICE: 001326100000037

### F A C T U R E

N° : 202101230

Du : 31/03/2021

Nom patient : Mme CHATIRI HAYAT

Médecin prescripteur ; DrSAATI SOUMYA

#### Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

THORAX F

12

200,00

Total

200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**DEUX CENTS DIRHAMS**

**CITM CLINIQUE BADR**  
35, Rue EL Alloussi Bourgogne  
Casablanca Fax: 0522 49 23 86  
Tél.: 0522 49 28 00/80/82/83/84