

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.

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.

caire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

die 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.



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1983

66059 Optique

Autres

Société : RAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHATIRI HAYAT

Date de naissance : 10/04/153

Adresse : 26, Rue Imam ALLOUSSI Bourgogne 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

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pré-épilepsie

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 31/03/21

Signature de l'adhérent(e) : CHATIRI

MUPRAS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/03/21	C	C	200.00	DR. Sounaya S. A.D. Médecin Général 35b Bd Zekkouri - Bourgogne 2ème Etage - Casablanca Tél: 05 22 27 13 00
103/03/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DEROUA BP 2221 Casablanca 34414781 Tél: 05 22 27 13 00	31/03/21	167.90
PHARMACIE BADR 34414781 Tél: 05 22 27 13 00		

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25 Rue Lyautey Casablanca Tél: 05 22 27 13 00 Fax: 05 22 27 13 00	31/03/21	h (4.2) 200.00 DH	
LABORATOIRE TOUZANI RACINE 50 Bd. Ain Taoujoute 20100 Casablanca	31/03/21	B.O 700.00 DH	

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 :

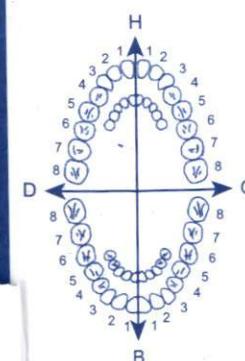
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'heure.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعدي سمية

الطب العام

الفحص بالصدى

بوركوار
بوركوار
PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
341. Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05.22 27 73 44

Casablanca, le

3/6/91

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

M. Chabri Nangat

7970 -

Arg'at
mlj

3

Medina

M. J. B

Masair smy

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

4850 -

91 B
Colipied 80

ARMERIE DE BOURGOIN
ERRADA TAIZI HALIMA
Bd 28h touni, Casablanca
tel. 05.22 27.73.44

r. Soumaya SAATI
Médecin Générale
5, Bd. Zerkouni - Bourgogne
Télé: 05 22 27 13 00

3970

→ 167.90

Dr. Soumaya SATTI
355 Bd. Terkoun Général
2ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

Ulrich
m. N.
Zinck
m. P.
Friedrich
me me

Dr. SAATI SOUMYA
Medecine Générale
ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعدي سمية
الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca, le 3/10/2011

Mr. MOHAMMED Sayah

Re: Thorax
Central p.
Find costal.

Dr. Soumya SAATI
Médecin Général
355, Bd. Zerkouni, Casablanca
2^{ème} étage, Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

CTM CLINIQUE BADR
35, Rue EL Alioussi Bourgogne
Casablanca Fax: 0522 49 23 86
Tel: 0522 49 28 00/08/82/84/86



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^{ème} côte gauche et de l'arc postérieur de la 9^{ème} et 10^{ème} côtes gauches.

Dr. W. BENELKHADIR
MEDECIN RADIOLOGUE

CITM CLINIQUE BADR
35 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne CASABLANCA
Tél: 05 22 49 28 00/05 22 49 28 84/05 22 49 28 86
Fax: 05 22 49 28 86

ICE : 001529932000062

CITM 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 ; Dr SAATI 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*