

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.



66874 CA

Déclaration de Maladie : N° P19-0015722

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1296	Société :	royal air maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :	Zeulciam Hassoun	Date de naissance :	01/07/1985
Adresse :	107 El Abdellahoum, Bidonville Moulay Idriss, Apt 11	Tél. :	
		Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SOALLI Mohamed
Professeur de Pédiatrie
21, Place Charles Nicolle
Tél. 0522.26.07.20 / 26.90.07

Date de consultation : 02 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : Benkiranne Radoua Age: 41 Ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Allégeration ORL Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE 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
02 AVR. 2021		63	300.00	 ALLI Mohamed Masseur de Pédiatrie Place Charles Nicolle 76000 Rouen France

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HED A TIK 99, place Charles de Gaulle 24756 Blanquefort Cedex	02/04/2021	905,10

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	

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

هي درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI

Professeur de Pédiatrie

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

PPV:24DH50
PER:01/23
LOT: K256

Casablanca, le



الدكتور محمد صقلي حس

أستاذ جامعي في طب الأطفال

رئيس سابق لمصلحة إنعاش الأطفال

والموالود الجديد - مستشفى ابن رشد

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضي

أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية

تشخيص وعلاج الصدمة عند الأطفال

في الجهاز



المدار البيضاء، في

LOT: FE0118
M: 2020/04
2023/04

Enfant BENKIRANE Radia

24,50

1 LOREUS SIROP (> 1 AN)
1 cuillère, 1 fois / jour, pendant 7 jours (5-12 ans)

84,30

2 STERIMAR HYPERTONIQUE SPRAY(> 3 ANS)
1 pulvérisation dans chaque narine, 3 fois / jour,

17,10

3 CETAMYL SIROP
Graduation à 20, 3 fois par jour, pendant 4 jours

79,00

4 FITOBIMBI NEZ GORGE SIROP (NN)
1 cuillère à café, 2 fois / jour, pendant 7 jours

205,10

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYA TAK-TAK
99, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Dr SQALLI Mohamed
Professeur de Pédiatrie
21, Place Charles Nicolle Casablanca
Tél.: 05 22 26 09 20 / 06 11 14 98 84

