

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

## Données 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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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° M21- 0010901

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4651 Société : RAM 70065  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Jamal El Arab Lahsen  
Date de naissance : 1983  
Adresse : 56 Bd Abou Ibrahim Bouelhad Hay Ennahd  
Tél : 06 55 59 08 33 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 23/05/2021  
Nom et prénom du malade : M. Jamal El Arab Lahsen Age: 38 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Allergie  
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 : Casa

Le : 23/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
23/03/2021	CS		250DH	Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB Pneumophthysionologue / Allergologue 212, 1er étage - Ray My Aboublanca Bd Temara, Ain Chock / Gsm: 0665 240 438 Tél: 0522 506 548 / Gsm: 0665 240 438
07/04/2021	Spirometrie		500DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIHAB Rue Cadi Bakkar - CASABLANCA Tél: 0522 506 548 / Gsm: 0665 240 438	07/04/21	494,00

## 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

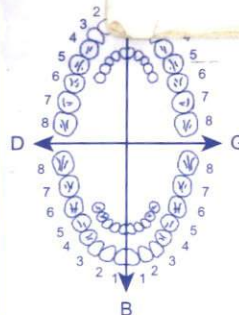
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

LOT: GB00854  
PER: 05/2023  
PPV: 185 DH 00

LOT: GB00855  
PER: 05/2023  
PPV: 185 DH 00

LOT: 210041  
DLUO: 01/2024  
87,00DH

DUOXOL 500mg / 2mg / 20 comprimés  
Paracetamol / Theocochronide



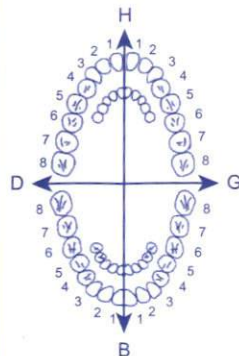
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Asthme - Allergie

Tests cutanés

Pathologies liées au tabac

Arrêt du tabac

Tuberculose

Spirométrie - Bronchoscopie

Pathologie du sommeil

Pathologies professionnelles

الربو (الضيق)، الحساسية

إختبار الحساسية

أمراض التدخين

الاقلاع عن التدخين

مرض السل

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

أمراض النوم

الامراض المهنية

Spirométrie = 07/04/2021

Cramer

→ CS = 23/06/2021

Pharmacie EL MELANI FASSI FTHR  
5, Rue Cadi Bakkar - Maar  
CASABLANCA

Ordonnance

Casablanca Le : 23/03/2021

Nom : Mme Nagat Abdellah

175,00 x 2

①

sarflu 250 mg gél

370,00

2 (03h)  
2 (2sh)

2 bouffées  
2 bouffées

matin ? (03mss)

55,00

x ②

Orbiter spray

2 (03h)  
2 (2sh)

→ 2 bouffées x 2/3 (07j)

puis 2 bouffées & gêne respiratoire.





1er 3 (1 mois)  
à 03 mois).

37.100

④

max of

$$1 \text{ q} \times 2 \text{ a} 3/5, (\text{os}_j),$$

99,70

5

labsteren op

Top  $\beta$  en couche (Linos).

494.00

41. 05.22.25.46.85  
CASABLANCA  
R. K. e. C. di Bakkar - Maali  
K. P. e. C. di Bakkar - Maali  
K. P. e. C. di Bakkar - Maali

**Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUT**  
Pneumophthsiologue / Allergologue  
212, 1<sup>er</sup> étage, Hay Mx Abdelhak  
Bd Temara, Ain chock - Casablanca  
Tél: 0622 506 548 / Gsm: 0665 240 438



Asthme - Allergie  
Tests cutanés  
Pathologies liées au tabac  
Arrêt du tabac  
Tuberculose  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Pathologie du sommeil  
Pathologies professionnelles

الربو (الضيقة) ، الحساسية  
إختبار الحساسية  
أمراض التدخين  
الاقلاع عن التدخين  
مرض السل  
فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار  
أمراض النوم  
الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 07.10.4.2021

Nom : Mme Abdaimi Najat

Note d'honoraires N° :

Actes	Honoraires
Spirométrie	500DH
Tests cutanés allergologiques	.....
<u>Total</u>	500DH

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumophtisiologue / Allergologue  
212, 1<sup>er</sup> étage, Hay Moulay Abdellah  
Bd Temara, Ain chock, Casablanca  
Tel 0522 60 65 48 / 0665 24 04 38

# Cabinet de Pneumo-Allergologie

Dr Mahboub FZ

Nom : Abdaimi Najat

ID: 16/2021

Age: 51 (23/05/1969)

Sexe Féminin  
Ethnicité Caucasien

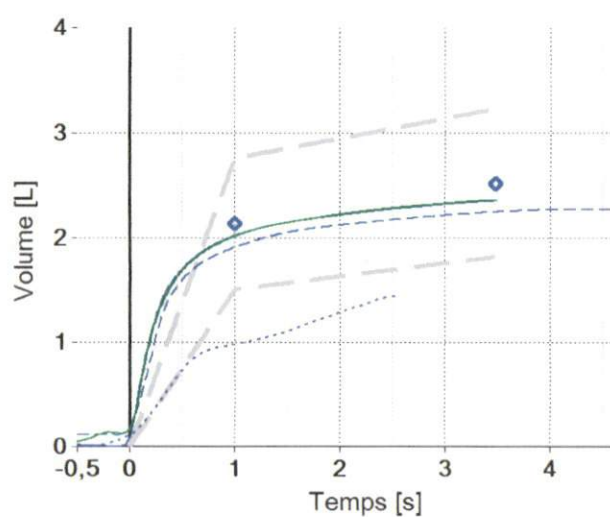
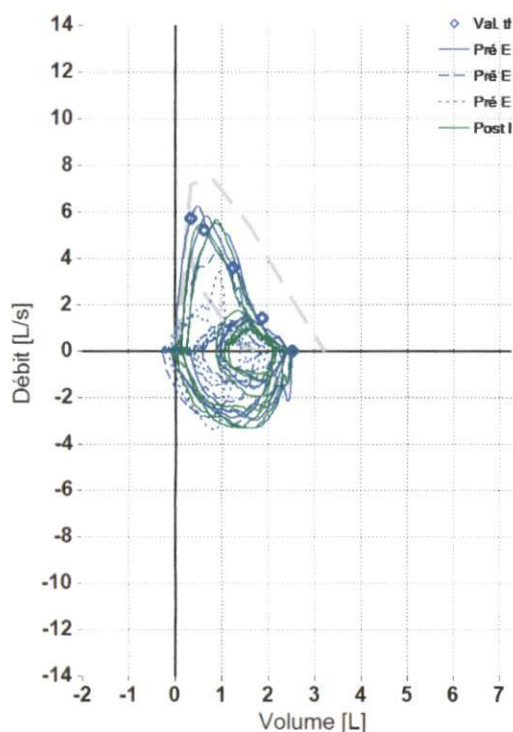
Taille 152 cm  
Poids 67 kg IMC 29

## CV et BDV

Votre VEMS/théorique: 95%

Date du test 07/04/2021 14:43:07 Interprétation GOLD(2008)/Hardie Sélection de valeur Meill. valeur  
Heure post 07/04/2021 15:18:39 Val. théo. ERS/ECCS BTPS (insp/exp) 1,11/1,02

Paramètre	Théo.	Lln	Pré					Post				
			Meilleur	Essai 3	Essai 2	Essai 1	%Théo.	Meilleur	Essai 1	%Théo.	%chg	
CVF [L]	2,52	1,81	2,35	2,35	2,27	1,44*	93	2,35	2,35	93	0	
VEMS [L]	2,13	1,50	2,01	2,01	1,90	0,98*	95	2,01	2,01	94	0	
VEMS/CVF [%]	79,4	68,6	85,7	85,7	83,8	68,2*	108	85,3	85,3	107	-1	
DEF25-75% [L/s]	3,09	1,69	2,52	2,52	2,35	0,61*	82	2,50	2,50	81	-1	
DEP [L/s]	5,72	4,24	6,28	6,28	4,20*	1,55*	110	5,46	5,46	95	-13	
TEF [s]	-	-	3,5	3,5	4,8	2,6	-	3,5	3,5	-	1	
CVIF [L]	2,52	1,81	2,34	2,34	2,47	0,39*	93	2,38	2,38	94	1	
DIP [L/s]	-	-	3,00	3,00	3,16	0,21	-	2,58	2,58	-	-14	



## Commentaire :

Coopération moyenne.

Valeurs fonctionnelles dans la limite de la normale.

Test de réversibilité aux salbutamol négatif.

Dr FATIMA ZAHRA MAHBOUB  
Pneumopharyngologie / Allergologie  
212, 1<sup>er</sup> étage, May M. Abdallah  
Bd Tarnak, Ain chock - Casablanca  
Tel. 0622 506 548 / Gsm. 0665 240 438