

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

entaire :

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° M21- 0011334

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 55721 Société : RAM 70366

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ACHMADOU ABDELHADJI

Date de naissance : 01-06-1958

Adresse : habitatuelle

Tél. :

Total des frais engagés : 1.052.300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/05/2021

Nom et prénom du malade : REDA SOUNDA

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

Nature de la maladie : 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 : Caraplancon

Signature de l'adhérent(e) : AAA

Le : 10/05/2021

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 Parlement des Actes
31/03/2021	C	6	150 Dhs	DOCTEUR HANANE JOURDANI MED AL YAHIA ETG 2 HAY MOHAMMAD TELE: 0522 603 271 - 0661 463 484
02/04/2021	C	150 Dhs	150 Dhs	DOCTEUR HANANE JOURDANI MED AL YAHIA ETG 2 HAY MOHAMMAD TELE: 0522 603 271 - 0661 463 484

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SMARA BEN YOUSSEF KENZA 43, BL AL YAHIA HAY MOHAMMADI Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA	21/4/2021	749,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/04/2021	3110	157,40

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. Hanane IOURDANE

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de
Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diabétologie - Echographie

الدكتورة حنان اورдан

الطب العام

PHARMACE SMARA
BENNA KENZA
43, Bd ALI YAATAHAY MOHAMMADI
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء
أمراض السكري - الفحص بالصدى

Casablanca, le

02/04/2021

DR BELALAN SOUAG

46,70

- Zyloric 100



78,70 x 2

- Sprinfex



- Dexam 50 mg

- Sprinfast

125,60 x 3

- Bigyntrace 8/11,20



79,10

- Sprinfast



- Dr Nov

89,50

- 10 gouttes J pdt 02 mg



- Paracét A/B

749,90



تجزئة السمسال في 16 الطابق الثاني - شارع علي يعنة - (أكاديم بريد دارالمنان) - الدار البيضاء

Lot Smara N° 46 - 2ème Etage - Bd. Ali Yaata - Hay Mohammadi - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 34 80 - 0522 60 32 31

LOT 202593
EXP 10/2024
PPV 46,70 DH

78,39

78,39

25,60

25,60

25,60

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

200683

11/2023

46AC002D
11/2023

Lot:
À consommer de
préférence avant le:

PPC: 89,50 DH

ordonnance

DOCTEUR HANANE IOURDAN^r
MEDECINE GENERALE ET DIABETOLOGIE
46 BD ALI YAATA ETG 2 HAY MOHAMMADI
TEL: 0522 603 231 - 0661 463 480

Le : 31/03/2021

DOSSIER N° : BEZARLANI SOUZO

GAJ, HbA1C

TEL: 0522 601 666 - 0522 607 24
Hay MOHAMMADI - MEDICAL CENTER
156 Bd ALI YAATA - Casablanca
LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLUGIC

DOCTEUR HANANE IOURDAN^r
MEDECINE GENERALE ET DIABETOLOGIE
46 BD ALI YAATA ETG 2 HAY MOHAMMADI
TEL: 0522 603 231 - 0661 463 480

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 01/04/21
Réf. : 21D22

Code patient : 47457 du : 01/04/21
Mme BELALAMI SOUMIA

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

Ceinture - Hay Mohammadi - Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca
Patente N° : 31800310 - I.E : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

Page : 1/1

A circular stamp with a decorative border containing the text 'DEPARTMENT OF DYNAMICS' and 'CELESTE L. COOK'.

ختير التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 1 avril 2021

Mme BELALAMI SOUMIA

FACTURE N°	86672
------------	-------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	Total : B 110
Prélèvements :			

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	157,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Sept Dirhams et Quarante Centimes

TEL: 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74
Hay Mohammadi - 158 Bd de la Grande Ceinture
DE BIOL'OGIE MEDICALE AL QODS
LARBI RAMDANI PHARMACIEN BIOLOGISTE