

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

tions 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 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0037824

70789

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3182 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SEN HIMA Khadija

Date de naissance :

09/12/1955

Adresse :

101 Bd Bourguiba Casab

Tél. 663683908

Total des frais engagés : 1144,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie

Diplômé en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca

Tel : 0522 261246, 0522 261100

Date de consultation :

10/05/2021

Nom et prénom du malade :

SEN HIMA Khadija

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose + auxiliaire

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 : Casab

Le : 10/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

M 10/05/2021

R ACCUEIL H

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
10/05/2021	G		400 + 20 Dr Moustapha OUDRHIRI	Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie Diplômé en Diabétologie 49, Bd Mars N°7 - Casablanca T. +212 522 21 11 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISMALIA Rue Abell A. H. K. 100 Bourguiba - Casablanca Tel : 022.35.97.44	10/01 2011	744,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper and lower. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing specific dental positions or landmarks. The numbers are placed as follows: upper arch teeth 1 through 8; lower arch teeth 1 through 8; upper arch teeth 1 through 8; lower arch teeth 1 through 8; upper arch teeth 1 through 8; lower arch teeth 1 through 8; upper arch teeth 1 through 8; and lower arch teeth 1 through 8. The letters 'H' and 'G' are positioned at the top right and bottom right respectively, indicating the direction of the arch.

عيادة الطب الباطني و طب المسنين

CABINET DE MEDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr Mustapha OUDRHIRI

Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
 Dialytologie - Echographie générale
 Ancien médecin des hôpitaux de Paris
 Ancien médecin de l'hôpital militaire
 Mohamed V de Rabat
 Membre de la Société Française
 de Gériatrie et de Gérontologie

د. المصطفى ودغيري

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
 دبلوم جامعي في مرض السكري
 دبلوم جامعي في الفحص بالصدري
 طبيب سابق بمستشفيات باريس
 طبيب سابق بالمستشفي العسكري
 محمد الخامس بالرباط
 عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

Casablanca, le: 10/05/2021

MME BENHIMA KHADIJA

126,00

71,80 1. Cilentra 10 mg

1/2 cp/j le matin pendant 03 mois



PPV: 71 DH 80

27,40 x3

2. Cardioaspirine 100 mg

1 Comprimé né, midi, après le repas, pendant 03 mois



15,90

3. Panalgie 500 mg/50 mg

1 Comprimé, matin, midi et soir si douleurs



145,80 x3

4. Curart forte

1 Comprimé le matin pendant 03 mois



AR en consultation le 10/08/2021

744,40

PHARMACIE ISMAILIA
 Rue Abou Al Wakt
 Bourgogne - Casablanca
 Tél : 022.35.97.11

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Dr Mustapha OUDRHIRI,
 Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
 Diplômé en Diabétologie

49, Bd 2 Mars N°7 - Casablanca
 Tel: 05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04

LOT 202427
 EXP 10.2022
 PPV 15.00

Cardioaspirine 100 mg/30cps
 Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



INPE : 091165605

E-mail : oudmus@yahoo.fr

49, Bd 2 Mars, imm les Roseaux, 2 ème étage - Appt N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca

Tél.: 05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04 - Whatsapp : 06 66 35 25 99

6 118001 090281

6 118001 090280

PPC : 149,50 DH

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

A consommer de préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

A consommer de préférence avant le :