

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.

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.

Education :

- 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- 0018550

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : G52 Société : RAM **7323**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAMLI Mohamed

Date de naissance : 168 Rue Nass m-2 cité Hassani Benslimane

Adresse : MAROC

Tél. : 0523.29.12.44 Total des frais engagés : 170,80+350 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30-03-2021

Nom et prénom du malade : BACHRA ALIKA Age: 21

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Abol ex ODG - ohk caule

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 : Casablanca Le : 04/06/2021

Signature de l'adhérent(e) : Kuf

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
30/03/21	Cst 2 kg		3500 HT	
5/4/21	Amhof		6	

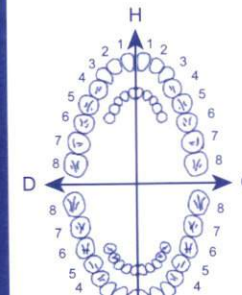
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Gachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE CHIFAE Dr. Abdel Aziz Bloc E, Hay Lalla Meriyam Bensliman Tél: 05 23 29 13 46	30/03/2021	470,80 DH

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE CHIPAE Dr. <i>Abdel Aziz</i> Bloc B, Hay Lalla Maryam Bensliman Tél: 05 23 29 13 46	30/03/2021	470,80 DH

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

The diagram shows a dental arch with teeth numbered 1 to 8 on both sides. The top arch is labeled 'H' and the bottom arch is labeled 'G'. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'B'. The teeth are arranged in a semi-circle, with the central incisors at the top and the molars at the sides.

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Docteur
Qadiri L. épse Qermane

Spécialiste O.R.L.
Maladies et Chirurgie
Nez - Gorge - Oreilles



الدكتورة
قادري ل. زوجة قرمان

اختصاصية في أمراض و جراحة
الأنف - الحنجرة - الأذن

Mohammedia, le 20/3/2018 في المحمدية،

NOTE D'HONORAIRE

Mr / Mme / Mlle.

Bachir Naïko

à nécessité :

- ☒ Une Aspiration sous Microscope oreille D + 6 ch = 2K5 = 10000
- ☐ Une cautérisation tache vasculaire F.N.
- ☐ Une NASOFIBROSCOPIE
- ☐ Ablation CE.
- ☐ Un Audiogramme + impedance

Dr. QADIRI QERMANE Leila
Spécialiste O.R.L.
Imm. Mezzour, Apt. 10 de
Rue d'El Ghazal, Cheraga
0523 31 27 12 - Mohammedia

Docteur

Qadiri L. épouse Qermane

Spécialiste O.R.L.
Maladies et Chirurgie
Nez - Gorge - Oreilles



الدكتورة

قادري ل. زوجة قرمان

اختصاصية في أمراض و جراحة
الأنف - الحنجرة - الأذن

Mohammedia, le 20/06/2023 في المحمدية،

LOT 200755
EXP 06/2023
PPV 149.50DH

Dr. Qadiri L. épouse Qermane

LOT: M20124
EXP: JUN 2023
PPV: 45,50 DH

149,50

→ Spechum 100

S.V

81,40

81,40

45,50 149,50 x 10

→ Cate-flam 10

S.V

206

81,40 x 3 149,50 au milieu

81,40

→ Omiz (100=81)

S.V

1 fl. par au couler
2 après à renouveler
eventuellement de façon épisodique

عمارة مزور - الرقم 2 (أمام المسجد الكبير رضوان) - المحمدية - بالموعد

Imm. Mezzour - App. 2 (en face Grande Mosquée Ridouane) - Mohammedia - sur rendez-vous

Tél : 05 23 31 27 12 : الهاتف - Fax : 05 23 32 47 74 : الفاكس

- Dapnoue 1000

(S.V)

$15,80 \times 2$
31,60

1 up 1;
2

en 600 Doukous

T = 470,80

Dr. QADIRI QERMANE Laila
Spécialiste O.R.L.
Im. Mezour, App. 104
Rue d'El Ghaz. Cherif
Tel. 0023 51 27 12 - Maharrakodia

PPV 15DH80
PER 01/24
LOT K215
S2

PPV 15DH80
PER 07/23
LOT J2011