

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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° P19- 047823

7/15/10

Maladie

Dentaire

Optique

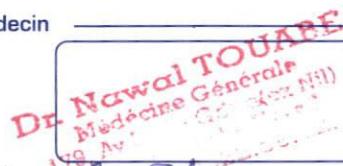
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 70.20 Société : R.A.R.L.
 Actif Pensionné(e) Autre:
Nom & Prénom : BATTASSA SALAH
Date de naissance : 7-1-1960
Adresse : HAY EL GOUT RES EL FAFR MEK
Por moussi
Tél. 06-84-31-31-70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2010

Nom et prénom du malade : Beldi Soumaya Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anxiété et Troubles psychologiques

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
10/03/21	CK		150.00	
18/03/21	CS	5		Dr. Nawal TOUATE Médecine Générale Généraliste N.H.I. Centre de Santé El-Boutahia

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ADIBA
10032021 255,00

PHARMACIE GHANEM
Ben Ghazaleh - GRANDE
DE HRAOUA
TÉL: 02 N° 116 PL 10330078

no 3,30 R

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Dr. Nawal Touabe

Ancienne Interne à la Maternité de CHU Averroes

Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale

Diplôme Universitaire en Counseling Familial

Diplôme Universitaire de Nutrition et Obésité

Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétologie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة نوال التواب

طبيبة داخلية سابقاً بقسم التوليد بمستشفى ابن رشد

دبلوم في أمراض النساء و متابعة الحمل

دبلوم في تنظيم النسل و التخطيط العائلي

دبلوم في أمراض التغذية غير المتوازنة و السمنة

دبلوم في متابعة أمراض السكري

الفحص الداخلي بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الدار البيضاء في 10/03/2021

Nawal Touabe Sonse



180,00
3) - Imbachw Caprice

255,00
3) - Imbachw Caprice

Dr. NAWAL TOUABE
179, Avenue Reda Gdira (Ex Nil) Casablanca
Pharmacie Abida Sbata
179, Avenue Reda Gdira (Ex Nil) Casablanca

الهاتف : 0522 59 42 76

179 - Av. Reda Gdira (Ex Nil) Au dessus Pharmacie Abida Sbata, Casablanca

179، شارع رضى اكديرة (النيل سابقا) فوق صيدلية أديبة سباتة ، الدار البيضاء

Dr. Nawal Touabe

Ancienne Interne à la Maternité de CHU Averroes

Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale

Diplôme Universitaire en Counseling Familial

Diplôme Universitaire de Nutrition et Obésité

Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétologie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة نوال التواب

طبيبة داخلية سابقاً بقسم التوليد بمستشفى ابن رشد

دبلوم في أمراض النساء و متابعة الحمل

دبلوم في تنظيم النسل و التخطيط العائلي

دبلوم في أمراض التغذية غير المتوازنة و السمنة

دبلوم في متابعة أمراض السكري

الفحص الداخلي بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الدار البيضاء في 18/03/2021

Dr. Nawal Touabe

LOT: 210018
DUO: 01/2024
39,00DH

PHARMACIE GHORANI
Dr. HACHOUA LAMA
Rue 2 N° 116 B.P.C (C)
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca 20200

2mnis

LOT: 20008 PER: 07/2021
PPV: 50,00 DH



2) Docimax
39,00
3) Acipax



3) Rinfelone
14,30DH

LOT : 200903
UT AV : 07/2023
PPV : 14,30DH

Tél : 05 20107

179 - Av. Reda Gdira (Ex Nil) Au dessus Pharmacie Abida Sbata, Casablanca

179، شارع رضى اكديرة (النيل سابقاً) فوق صيدلية أدبية سباتة ، الدار البيضاء