

# 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.

## Prothèse :

- 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° P19- 059820

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181 Société : 25947

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08.02.1962 Casa

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N°02 HAYATI LA AGADIR

Tél : 0667122441 Total des frais engagés : 219,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/06/2021

Nom et prénom du malade : IMAKOR AYA Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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) :

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

21.06.2021 2000H

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/06/2021

1940

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

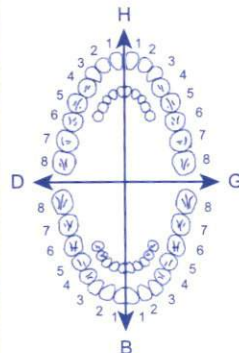
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          | G |  |
|----------|----------|---|--|
| 25533412 | 21433552 |   |  |
| 00000000 | 00000000 |   |  |
| 00000000 | 00000000 |   |  |
| 35533411 | 11433553 |   |  |
| B        |          |   |  |

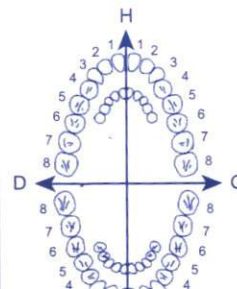
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



**Dr. HAYOU Mohamed**

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris

Spécialiste des maladies et chirurgie  
du Nez, Gorge, Oreilles  
Cancérologie cervico, Faciale  
Troubles du Sommeil et Ronflement



**الدكتور هيو محمد**

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن، الأنف والحنجرة  
سرطان العنق والوجه  
اضطرابات النوم والشخير

أكادير، في : .....

**21/06/2021**

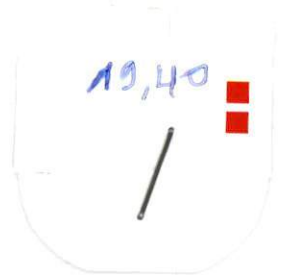
**ORDONNANCE**

**ANTIBIO SYNALAR**

**L'Enfant Aya IMAKOR**

*Antibiosynalar*

*5 gouttes matin et soir x 5 jours*



Dr. HAYOU Mohamed  
Spécialiste en O. R. L.  
Cancérologie Cervico-Faciale  
Rés. Tifaouine, Imm. E2, 1er étage  
Rue Almoqauama - AGADIR  
Tél: 05.28.84.65.15



041074733

صيدلية أگدال  
Pharmacie AGDAL  
Dr. EL HAYOU Mohamed  
Lot. Tifla Imm. Agda Rue Ghazza  
N° M4 Tél: 0528285520

**Dr. HAYOU Mohamed**

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Paris

Spécialiste des maladies et chirurgie  
du Nez, Gorge, Oreilles  
Cancérologie cervico, Faciale  
Troubles du Sommeil et Ronflement



**الدكتور هيو محمد**

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن، الأنف والحنجرة  
سرطان العنق والوجه  
اضطرابات النوم والشخير

أكادير، في : ..... Agadir, le :

21 /06 /2021

**NOTE D'HONORAIRES**

IF 75700260 ICE 00167446000062

**L'Enfant IMAKOR Aya**

Total Régulé ce jour .....200 Dh

Dr. HAYOU Mohamed  
Spécialiste en O. R. L.  
Cancérologie Cervico-Faciale  
R. Tifaouine, Imm. E2, 1er étage  
Rue Almoqauama - Agadir

