

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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

Nº M21- 0026877

Optique 75793  Autres

## Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8242 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Doudou, fatmi, Abdallah

Date de naissance :

Adresse : wifak, Rue 11, N° 1 oufak, Casablanca

Tél. : 06.64.44.79.18 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFAK, RUE 41/MM 8  
TETG APPN N° 2 CASABLANCA  
TEL: 05 22 89 67 31

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Date de consultation : 19/05/2021

Nom et prénom du malade : ACHABAK Mine Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Asthme

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 la facture des Actes
19/05/2021	C		150 Dhs	DI. SABDA EL HAJAM HAY EL WIFAO 3 RUE 11 MM 8 TÉL: 0522 896731 DR. SABDA EL HAJAM Médecine Générale HAY EL WIFAO 3 RUE 11 MM 8 TÉL: 0522 896731 DI. SABDA EL HAJAM Médecine Générale HAY EL WIFAO 3 RUE 11 MM 8 TÉL: 0522 896731
15/06/2021	Soulage	G		
21/06/2021	Soulage	G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FERRARA Dr. KADIR Abdellounim Dr. KADIR Abdellounim Hay Chira Wkaa 4 Rue 123 N°142 Télé: 0522 93 32 35	19/05/2021	Pharmacie FERRARA Dr. KADIR Abdellounim Dr. KADIR Abdellounim Hay Chira Wkaa 4 Rue 123 N°142 Télé: 0522 93 32 35
Pharmacie FERRARA Dr. KADIR Abdellounim Dr. KADIR Abdellounim Hay Chira Wkaa 4 Rue 123 N°142 Télé: 0522 93 32 35	21-06-21	841 00

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

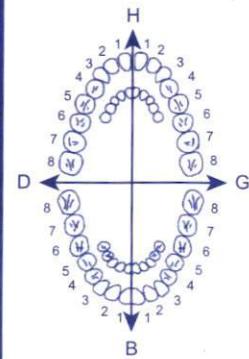
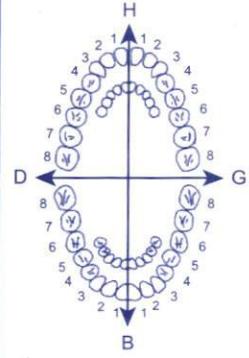
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	D 00000000 G 00000000 B 11433553	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr. Saida El HAJJAM

Médecine Générale  
Echographie

Electrocardiogramme  
Soins de secours primaire  
Diplômée de la FMDC

الدكتورة سعيدة الحجام

الطب العام  
الفحص بالصدى

تخطيط القلب

اسعافات أولية

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dr. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFAO 3 RUE 41 MM 8  
1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 67 31

## ORDONNANCE

Le: 21/06/2021

ACHABAK celle Nine / Ep. Douleur

42.00<sup>xy</sup>

Glucomance 500

3x/

1.5

pt 3mgs

157.80

Rosuvast Sum

10

Pharmacie FERRARA

Dr. KADIR Abdellounim  
Hay Oulfa Wfao 4 Rue 129 N° 12  
Tél / Fax: 05 22 93 32 35

535,80

4x/

pt 3mgs

Dr. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFAO 3 RUE 41 MM 8  
1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 67 31

حي الوفاق 3، زقة 41، عمارة 8، الطابق الأول، شقة 2 (رياض الألفة) - الدار البيضاء  
Hay EL WIFAO 3, Rue 41 Im 8, 1er étage, Appt N° 2 (RIAD EL OUALFA) - Casablanca

Tél.: 05 22 89 67 31

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Dr. Saida El HAJJAM

Médecine Générale  
Echographie

Electrocardiogramme  
Soins de secours primaire  
Diplômée de la FMDC

الدكتورة سعيدة الحجام

الطب العام  
الفحص بالصدى

تخطيط القلب  
إسعافات أولية  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dr. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFQA 3 RUE 41 IM 8  
1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 67 31

## ORDONNANCE

Le : 19/05/2021.  
Nina

ACT ABAK

42.  $\infty$  + 2

Glucovance 500 mg / 2,5 mg  
(n° 2)

T = 84 100 Mp

3g.

Glucovance 500 mg / 2,5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Dr. SAIDA EL HAJJAM  
Médecine Générale  
HAY EL WIFQA 3 RUE 41 IM 8  
1ER ETG APPT N° 2 CASABLANCA  
Tél: 05 22 89 67 31

Glucovance 500 mg / 2,5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

حي الوفاق 3. زنقة 41. عمارة 8. الطابق الأول. شقة 2 (رياض الألفة) - الدار البيضاء  
Hay EL WIFQA 3, Rue 41 Im 8, 1er étage, Appt N° 2 (RIAD EL OUALFA) - Casablanca

الهاتف: 05 22 89 67 31