

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.

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 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.

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- 059160

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1537

Société : RAM

80NBT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. ZAHID J. LALI'

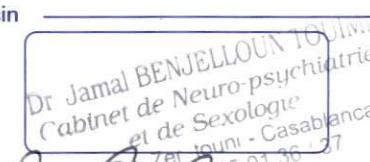
Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : EL QFS RES. RAYANE 2^e ETAGE N°6
BERKOUSSI

Tél. 066719450

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/08/2021

Nom et prénom du malade : ZAHID J. LALI' Age:

Lien de parenté : — Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Thon Les psychiatrie

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 : ACCUEIL 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 05-08 | 03 | | 30000 | |
| 25-08 | 03 | | | Dr. Jamal BEUJELLOU Cabinet de Neuro-psychiatrie et de Sociologie Le Bouni - Casablanca 02 95 01 36 ' 37 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE D'ANNA LAHLOU NABIL KHATIB 75, place Ouled El-Makhabze 3 Rois (ex. place de Verdun) 52227.38.49 - Casablanca | 05/08/20 | 1223.60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

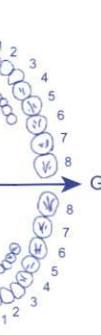
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

| 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 | | | |
| | $\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$ | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Psychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NABIL KHAYAD
75, Place Oued El-Makhabat
des 3 Rois (ex. Place de Vendôme)
Tél.: 0522.27.38.40 - Casablanca

Casablanca; le :

الدكتور بن جلون التعبي جمال

إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

08.08.24

الدار البيضاء، في :

Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B.30

P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B.30

P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B.30

P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

LOT : KE00042
PER : MAI 2022
PPV : 154 DH 30

LOT : KE00042
PER : MAI 2022
PPV : 154 DH 30

NATRIXAM 1,6 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

6 118001130184
PPV : 79,90 DH

0522.95.01.37 / 0522.95.01.36 - الدار البيضاء - الهاتف : 20 ، شارع الزرقطوني - (قرب التوين) - التطبيق الرابع

203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center) - 4^e Etage - Casablanca - Tél : 0522.95.01.36 / 0522.95.01

PANAMERICANA
INDUSTRIAS ALIMENTARIAS S.A.

SA

INDUSTRIAS ALIMENTARIAS S.A.
SANTO DOMINGO, REPUBLICA DOMINICANA
Calle 13, Col. 13, Distrito Capital
Tel. 809-555-2013

LOT: KE00042
PER: MAY 2022
PPV: 154 DH 30

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
6 118000 011576