

# 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.

## 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.

## Dentaire :

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° P19-0002005**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8986

Société :

R.A.M

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom MACHHOUB Hicham Amine Date de naissance : 22.02.1970

Adresse : Settat CP 1495

Tél. : 06 61 44 51 81

Total des frais engagés :

2551,42

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TAJ NAJIB Age : 35

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

Mme

Gynécologie - Obstétrique

13 SEP 2021

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 : Settat

Signature de l'adhérent(e) : H.H.A.

Le : 10/09/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Visites	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
<i>Professeur Mohamed NOUN Gynécologie - Obstétrique 14 Rue des Hôpitaux Rés. Les Roseaux Télé : 0522 22 29 30 - Fax : 0522 27 41 83 S. Cr. Pct</i>	<i>Actes de Gynécologie</i>	<i>03</i>	<i>2500</i>	<i>Professeur Mohamed NOUN Gynécologie - Obstétrique 46, Rue des Hôpitaux Rés. Les Roseaux 0522 22 29 30 - Fax : 0522 27 41 83</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/07/2011	51.42

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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
		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

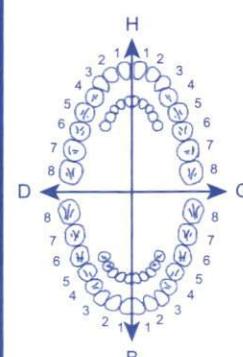
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Mohamed NOUN

Gynécologue - Obstétricien  
Ex-enseignant à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENT  
CHIRURGIE DES CANCERS - MALADIES DU SEIN  
STÉRILITÉ DU COUPLE - ENDOSCOPIE  
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد نون

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

جراحة أمراض النساء - الولادة - جراحة الثدي  
جراحة السرطان - الفحص و الجراحة بالمنظار  
العمق - الفحص بالصدى

Casablanca, le .....  
12 JUL. 2021

D. NAGIB FOUIHI

Mme c'plicé c'nvlt

BALLERINE

Note d'honorai : 2500 DHS

Professeur Mohamed NOUN  
Gynécologie-Obstétrique  
10, Rue des Hôpitaux Rés. les Roseaux  
Tél.: 0522 22 29 30 - Fax: 05 22 27 41 03

# Professeur Mohamed NOUN

Gynécologue - Obstétricien  
Ex-enseignant à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENT  
CHIRURGIE DES CANCERS - MALADIES DU SEIN  
STÉRILITÉ DU COUPLE - ENDOSCOPIE  
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد نون

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

جراحة أمراض النساء - الولادة - جراحة الثدي  
جراحة السرطان - الفحص و الجراحة بالمنظار  
العمق - الفحص بالصدى

Casablanca, le .....  
12 JUILLET 2021

- Septembre 250 -  
148 + 21



Professeur Mohamed NOUN  
Gynécologie - Obstétrique  
40, Rue des Hôpitaux Rés. Les Roseaux  
Tél.: 0522 22 29 30 - Fax: 05 22 27 41 03