

# 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.

## Rééducation :

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.



14 (84235)

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014042

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000268 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMSSADA NAIMA Date de naissance : 16.03.1962  
Adresse : Rm 71 NR 34 OUL PACASTA  
Tél : 0659.71.53.76 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 16/03/2017  
Nom et prénom du malade : LAMSSADA NAIMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection de Refraction 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
16 JUL 2021			2000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NIL 51, Bd. Oum-Rabii Oulfa - Casablanca	16/07/2021	65

# 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	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p><b>ECOOPTIC</b> <b>EL KORAYCHI BAHAN</b> Opticien - Optométriste 12, rue Oued Darâa N° 53 Oulfa - Casablanca sm : 06 61 46 23 60 - Tél : 05 20 60 57 37</p> <p><b>ECOPTIC</b> 05:095015319 0000034</p>	16/09/2021		<i>Amelle</i> <i>Mou</i>		<i>2300</i>	<b>ECOPTIC</b> 5319

# RELEVÉ 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux  
ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون  
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 16 JUL 2021



Lamsaada

75

- ocyat

Mamou  
6/9  
af

2/5 = 1/5

PHARMACIE DU N°1  
451, Bd. Oued-Rabii  
Oulfa - Casablanca

الدكتور المرواني مصطفى  
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54 شارع واد درعة - الألفا - الدار البيضاء  
الهاتف 05 22 89 75 38 / 06 63 73 04 95 / 06 61 31 15 58

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألفا - الدار البيضاء  
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38  
GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail .com



Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون  
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

ORDONNANCE DE VERRES CORRECTEURS

L AM SAADA Naima

D

(OEil droit)

G

(OEil gauche)

Porter

Habituellement:

+1.5(-0.25 à 100) +1.75(-0.75 à 75)

Porter pour

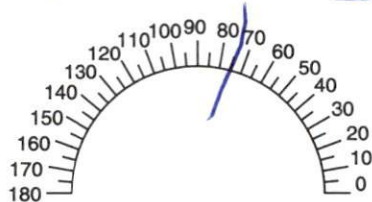
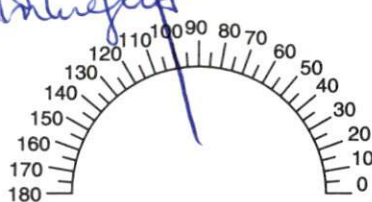
la lecture :

add + 2.5 ODC

U séparée  
V. Améliorée

AX-Int

axe. Monoc



ECO OPTIC  
EL KORAYCHI DAHAN  
Opticien - Optométriste  
12, Rue Oued Daraâ N° 53  
Oulfa - Casablanca

Casablanca, le : 16 JUL 2021  
sm: 06 61 46 25 37

الدكتور المرواني مصطفى  
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
54 شارع واد درعة - مجموعة "Q" - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 89 75 38 / 06 63 73 04 95 / 06 61 31 15 58

Signature

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألف - الدار البيضاء  
54, RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38  
GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mustapha@gmail.com



12, Rue Oued Darâa N° 53 - Oulfa  
Casablanca (à côté Café AL AHRAM)

GSM : 0663515200/066462360  
E-mail : ecooptic48@gmail.com

CASABLANCA

DATE: 09/09/2021

Nom: LAM SAAD AIN

Nom: MEDECIN EC MAROUAN

Facture N° 780-21

N.P.E:095015319

ICE:001543531000034

Monture Optique

Référence P. 154

Correction

	SPH	CYL	AXE	ADD
OD	+1.75	-1.25	180°	+2.00
OG	+1.75	-1.25	180°	+2.00

Type Des Verres

Vision de Loin

vision de Prés

On n'a AMBLYOPIE

On n'a AMBLYOPIE

Indice

1.00

Ordonnance	Description	Prix
1 Monture		800 dh
2 Verres VL		700 dh
2 Verres VP		800 dh
Total HT		
TVA 20%		
Total TTC		2300 dh

ECOOPTIC  
EL KORAYCHI DAHHAN  
Opticien - Optométriste  
12, Rue Oued Darâa N° 53  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 06 63 46 23 60 - Tel : 05 20 00 57 37

Arrêter la présente facture à la somme en Dirhams de:

ECOOPTIC Opticien-Optométriste, Lunettes de vue & Solaire, Adaptation des lunettes de contact

Patente : 35091079

RC :360356

IF:51410048