

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

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.

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

Nº M21- 063337

84844

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10466

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BABIA OTHMAN

Date de naissance : 1971

Adresse :

Tél. : 06611937691

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR AGOUMI Saloua
Neurologue
249 Résidence El Mansour "4"
Appt 4/2 Etage, Bd Yacoub
El Mansour Casablanca
Tél: 0522 39 84 38

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 09 / 2021

Nom et prénom du malade : LOTFI HIND

Age : 43 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : céphalées de tension

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 : Casab

Le : 20 / 09 / 2021

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
18/09/21	C3		30.000	Dr AGOUAMI SADOK Neurologue El Mansour 249 Résidence El Mansour Appt 4, 2 ^e Etage, Bd Yacoub El Mansour Casablanca Tél: 0522 39 84 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LARMACIE LA SOURCE Melle EL MOUMA MOUNA Docteur en Pharmacie 7, Rue Am Assoudine C.I.L. Casablanca - Tel: 05 22 36 24 55	18/09/21	324,60 DHS

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
		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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical axis labeled 'H' at the top points upwards, and a horizontal axis labeled 'D' on the left points to the left. The origin of the coordinate system is located at the center of the dental arch. Arrows indicate the direction of the axes: a vertical arrow pointing up from the center, a horizontal arrow pointing left from the center, and a diagonal arrow pointing down and to the right from the center.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saloua AGOUMI
Spécialiste des maladies du
Système Nerveux Central et
Péphérique
Neurologue



د. سلوى أكومي
أخصائية في أمراض الدماغ
والجهاز العصبي

PPV: 52DH80
 PER: 08/23
 LOT: K827-1

Casablanca le : 18/09/2021 الدار البيضاء، في

Mme Hind LOTFI

PHARMACIE LA SOURCE
 Melle EL MOUINI MOUNA
 Docteur en Pharm.
 7, Rue Ain A...
 Casablanca.

59,30
 1)

Brescin eff



59,50

1 cp à midi x 10 Jrs.

53,20
 2)

RELAXOL 500MG/2MG
 CP B20

PPV: 30/09/2023

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

ISOPHARM

NEWFLEX GEL
 CHAUFFANT
 79.80 DH

1 - 1 - 1 cp/5x07 Jrs.

79,80

2

PPV: 39DH80
 PER: 02/24
 LOT: K361

39,80

4

52DH80
 Dr. AGOUMI Neurologue
 2ème Etage, Bd Yacoub El Mansour 4^e
 Casablanca
 Tél.: 0522 39 84 38

Larsosyl gtt

5) 07 gtt le Soir
 1cp le matin x 15 Jrs.

249, Bd Yacoub El Mansour, 2^{ème} Etage, Appt N° 4 - Casablanca - شقة رقم 4 - الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 39 84 38 - agoumisaloua04@gmail.com