

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.

Education :

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° M20- 0009583

Bon
bon

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10225 Société : RAM 86858

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TRADY Fadwa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Nasser
Gastro Entérologue
38, Angle Bd. Laïla Yacoub Rue El Araar
Casablanca
Tél : 0522 22 29 12

Date de consultation : 14 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : TRADY Fadwa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dyspepsie + anémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

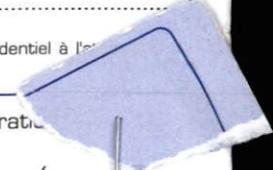
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'adhérent.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.
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 le Paiement des Actes
14.01.2021		9	950	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARCHABIA 0522 31 640 - 0522 31 4389	14/01/2021	360,00 140,00 500,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

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 :

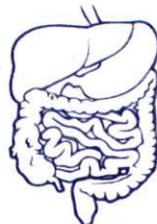
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img				

Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives

Sur Rendez-vous



الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب ببنانسي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)

الكشف بالمنظار والصدى

بالموعد

Casablanca, le : ١٤ JUL 2021 الدار البيضاء في:

M^{me} TRADY Fadwa .

140,00
1) pedis 1 h 56

2 gélules 1 h le mat

2) Mutata 1h

1 c. soupe 1 heure
et 3m

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 191343
PER : 04-22
PPV : 140,00 DH



38, Angle du Lalla Yacoub - Rue
Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca
0522 22 29 12 - GSM : 06 61 31 84 07

38، زاوية سرع للاياقوت زنقة العرار
عماره يمسى - الدار البيضاء
الهاتف: 06 61 31 84 07 - 05 22 22 29 12 - المحمول: 06 61 31 84 07

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boite de 10 Falcons buvable

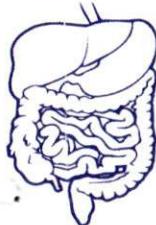
PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté
de médecine de Nancy
Spécialiste
des Maladies de l'Appareil Digestif
Endoscopie et échographie Digestives



Sur Rendez-vous

14 JUIL 2021

Casablanca, le : الدار البيضاء في:

الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب ببنانسي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)

الكشف بالمنظار والصدى

بالموعد

je vous prie, veiller pour M^e Fodouk
TRADY dont faire un plan d'hospitalisation
en rapport avec les symptômes digestifs
et une asthme important et nécessitant

Dr. TAZI NASSER
Gastro-entérologue
38, Angle Bd Lalla Yacout, Rue EL ARAAR
Tél.: 0522 22 29 12