

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

Informations 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 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.

Adresses Mails utiles

Réclamation



Déclaration de Maladie

N° M21- 0015512

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHID BOUABID

Date de naissance : 11.02.1968

Adresse : 143 Bd Omer Belkacem Esc 5 Apt 20 Case

Tél. : 0626301902

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CABINET MEDICAL
Dr. OUICHLIFI HAFID
Dr. d'Etat en médecine Générale
Bd. d'Alsace Casablanca
Tél. : 05 22 00 26 23

Date de consultation : 19/08/2021

Nom et prénom du malade : ZAHID BOUABID Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : rhume des yeux

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/08/2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
19/01/2014	✓		10000,- Fc	 CABINET MEDICAL Dr. OUKHIL Dr. d'Etat en Médecine 58, Bd. d'Alsace - Casablanca Tél. : 05 22 49 28 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie RFF TAZI 80, Bd de la Casablanca Tél. 0522 51 33 94	19/08/2021	293.00

INP 929 ANA

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	

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 cancéreux.

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]

Dr. Hafid OUKHLIFT

Ex. MEDECIN CHEF DES F.A.R

ECHOGRAPHIE

ECG

الدكتور حفيظ أو خليفة

طبيب رئيس سابق بالقوات المسلحة المغربية

الكشف بالصدى (إيكوغرافي)

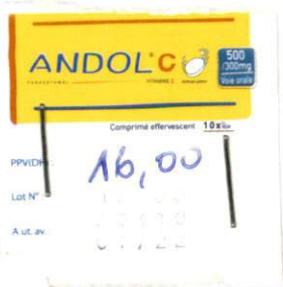
تخطيط القلب



092050244

Casablanca, le 19/08/2023

ZD12in4 Bao A895



32 -> clarté lente (S.V)
dès le soin

19.30 -> Toux (S.V) gâté

16 -> douleur (S.V) u.c.
dans les

15.10 -> Topique (S.V) écoustal
dans

10.00 -> (S.V) gâté

223.00 ->

Dr. HAFID OUKHLIFT MEDICAL
Dr. d'Elaton à Medecine Générale
58, Bd. d'Alsace Casablanca
Tél. : 05 22 30 26 23

Clartec®

LOT : 6602
UT. AV : 02-24
P.P.V : 32 DH 00

10 mg

15 comprimés

Médicament Antiallergique



Toplexil[®]

Toux sèches
et irritatives

Oxomémazine 0,33 mg/ml

احتياطات خاصة بالمفعول:

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية بعيداً عن الضوء.
يحفظ لمدة 6 أشهر على الأكثر بعد فتح القارورة لأول مرة.
يجب حفظ الدواء في القارورة الأصلية.
يحفظ بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال.

تعليمات الاستعمال:

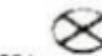
يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.

PER : 09 2022

LOT : 20E056

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
P.P.V : 15DH70

118000 060901



Médicament non soumis à prescription médicale.

يصرف هذا الدواء بدون وصفة طبية.



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Qi-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

COMPOSITION :

Terbinafine (DCI) chlorhydrate.....300 mg

Excipients : q.s.p.....30 g

Excipient à effet notoire : Propylène glycol,
alcool cétostéarylique

LOT : 190924
PER : 05-21
PPV : 70,00DH



41, Rue Med Diouri. 20 110 Casablanca

Amina DAOUDI : Pharmacien responsable

Fabriqué par : Cooper pharma

COOPER
PHARMA



30g

Crème

Viale cutanée

1%

Terbinafine
ELUMA®



Otrivine
1%

Décongestionnant
de la muqueuse
nasale



Nébuliseur
Solution 10 ml



LOT : M0691
EXP : AUT 2023
PPV : 19,30 DH

