

# 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.

## entaire :

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

Nº M20- 0005319

86873

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14293

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : GHAZAR

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 169, lot 01A II DE Rous -

Tél. : 0766081968 Total des frais engagés : 634,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Docteur BENBRAHIM Brahim

NEURO-PSYCHIATRE

11, Bd. Zerkouni - Résidence Taraya

4ème étage - Casablanca

Date de consultation : 25/10/2022

Nom et prénom du malade : GHANZAR

Age : 73/09/2022

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : aff. (neuro) en charge



En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *accident de la route*

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 : DÉROUAS

Le : 07/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : *GHANZAR*

## 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 Rattachement des Actes
25/09/2024	C 3		300,00	Docteur DÉNÉVRAU Béchir NEURO-PSYCHIATRE 11, Bd. Zektouni - Résidence Tarfaya 4ème étage - Casablanca T. +212 529 16 81 - Fax: 022 26 53 47

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Fix : 0522232054	25/9/11	 Fix : 0522232054

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

NEURO - PSYCHIATRE

11, Bd.Zerkouni "Résidence Tarfaya"  
4ème Etage , App 12 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 16 81  
Fax : 05 22 26 53 47

اختصاصي في الأمراض العصبية و العقلية و النفسية

11، شارع الزرقطوني "إقامة طرفاية"  
الطابق الرابع الشقة رقم 12 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 22 16 81  
الفاكس : 05 22 26 53 47

11/21

Casablanca, le ..... 25/09/2021

Mo CITAZZAR Negeur.

ut, 90 x 4  
191,60 4035  
Anfaa il 21ug N  
: up at, si  
191,70 4035  
up le 19/09/2021  
- Alpha 0,150  
: up at, u  
334,70 015  
334,70 015

Docteur BENBRAHIM Brahim  
NEURO PSYCHIATRE  
11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya  
4ème étage - Casablanca  
Tél : 05 22 47 34 53 - Fax : 05 22 26 53 47

Traitement continu jusqu'au prochain Rendez-vous le 25 Nov 2021

في حالة الاستعجال المرجو الإتصال بمصحة البساتين مجمع مرس السلطان الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 36 14

Tél : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14

En cas d'urgence s'adresser à la clinique des jardins, 206 Avenue Mers sultan - Casablanca - Tél : 05 22 47 34 53 - 05 22 47 36 14

LOT: M21001  
EXP: DEC 2023  
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001  
EXP: DEC 2023  
PPV: 47,90 DH

LOT: M21001  
EXP: DEC 2023  
PPV: 47,90 DH

LOT 211953 1  
EXP 07 2024  
PPV 35.70

LOT: M21001  
EXP: DEC 2023  
PPV: 47,90 DH

LOT 211956 1  
EXP 07 2024  
PPV 35.70

LOT 211956 1  
EXP 07 2024  
PPV 35.70

LOT 211956 1  
EXP 07 2024  
PPV 35.70