

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER 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.

rmacie :

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.

cique :

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.

88054

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

complément

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2483

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL A2HAK, Mohamed

Date de naissance :

26/07/1954

Adresse :

58 Louer Adarissa, Sidi Naceur, Casab

Tél. :

0663084765

Total des frais engagés : 3300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : Casablanca

Le : 17/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	الصلبغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant.
16. 7. 2021	C ₂		3000,00	Dr BADAOUI Abdellatif OPHTALMOLOGUE Rue Farhat Hachad - Casablanca tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 7 ophta-badaoui@gmail.com
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

CIM-10

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	الصلبغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
17/09/2021			Monture 3000 + 24000		
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

العمليات الإحياء، الأشعة والصور

نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	الصلبغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
INPE et code à Barres				
INPE et code à Barres				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تارikh التنفيذ Date d'exécution	الصلبغ المفوتر Prix facturé	توقيع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجاري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF: 610-2-06 :

Référence structurée : 210908651790337

Emis à Casablanca le : 00000

Page : 1

Identifiant de la famille تعریف العائلة

EL OFIR ZAKIA
LOT EL ADARISSA NO 58 SIDI MAAROUF
CASABLANCA 0220

N° d'immatriculation : 193302413
Règlement du mois : 09/2021
Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	ال العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاري Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
EL OFIR ZAKIA										
070882357	16/07/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
070882357	16/07/2021	MON	OPTICIEN	1 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	157,50
070882357	16/07/2021	VER	OPTICIEN	2 000,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70	157,50
Total remboursé pour ZAKIA										420,00
Total général remboursé										420,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

OPTICAL GALERIE HAY HASSANI
CENTRE COMMERCIAL MARJANE HAY HASSANI - Magasin n°2
Boulevard Oued Lao
20230 CASABLANCA
Tel : 05 22 91 33 44
Fax : 05 22 91 33 44
Mail : opticalhayhassani@gmail.com

Madame EL OFIR Zakia

casa

Identifiant national : 7786778

Siren : 37988710

RCS : 37988710

Siret : 181571

Num. TVA : 40169259

Part obligatoire remboursée à l'assuré

Le équipement

Ordonnance :
BADAoui du 16.07.2021

Type	Libellé	Qté	PU net HT	TVA (%)	P net TTC
Verre D.	INDO - <i>Adresse du fabricant non renseignée</i> INDO INDO ACTIVA R 1.67 NATURAL Sph. : 3.25 Cyl. : 1.00 Ecart VL=29-Ecart VP=0	1	1 250.00	20	1 500.00
Verre G.	INDO - <i>Adresse du fabricant non renseignée</i> INDO INDO ACTIVA R 1.67 NATURAL Sph. : 3.25 Cyl. : 0.50 Ecart VL=29-Ecart VP=0	1	1 250.00	20	1 500.00
Total équipement 1 :		2	2500.00		3000.00

réglé par :

- carte bancaire le 11.09.2021

Vous avez été reçu par R. MOUNA

Total HT 2 500.00 Dhs

TVA 500.00 Dhs

Total TTC 3 000.00 Dhs

Payé 3 000.00 Dhs

Reste à payer 0.00 Dhs

Optical Discount
Opticien Optométriste
C. Marjane Hay Hassani
CASABLANCA
Tél : 05-22-91-33-44

Horaires de votre magasin :
Tous les jours de 10h à 20h

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونتولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى قان - كانز بباريس

Casablanca, le 16/07/2021 في البيضاء

Madame EL OFIR Zakia

VERRES + MONTURE

PROGRESSIFS

Oeil Droit : (65° -1,00) + 4,25 , Addition + 2,50

Oeil Gauche : (105° -0,50) + 3,75 , Addition + 2,50

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Farhat Hachad
Tel. 05 22 26 61 68 - Casablanca

Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier), Casablanca.
Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi, Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiabdellatif.com - www.casablancalaservision.com



Le: 11/09/2021

Facture num: F210900062

Mme El Ofir Zakia

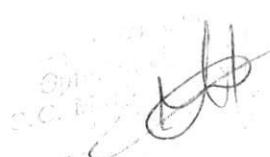
Quantité	Désignations	Prix Unitaire	Prix Global
1	Monture optique	1000.00	1000.00
2	Verres correcteurs organiques progressifs antireflets	1000.00	2000.00
	OD : +4.25 (-1.00 à 65)		
	OG : +3.75 (-0.50 à 105)		
	Add +2.50		
			3000.00

Modalité de paiement : espèce

Trois mille dirhams.



095002382



Siège Social : Centre Commercial Marjane Hay Hassani - Casablanca
 R.C : 181571 – Taxe Professionnelle : 37988710 – I.F : 40169259

C.N.S.S : 7786778 – ICE : 000102167000074

Tel/Fax: 212 522 913 344 - GSM: 0662 523 694 - e-mail: opticalhayhassani@gmail.com