

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

Rééducation :

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° P19-0034592

89326

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09265

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M^{me} ETTABRI Oussama

Date de naissance : Le 19/05/1960

Adresse : N° 66 Rue GUARAZZA HAY WAHID PERRECHI

Tél. : 0645735956

Total des frais engagés : 666.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdellatif LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B, N° 258 Rue Mustapha El Maâli
Mers Sultan - Casablanca
Tel: 0522 22 33 01
Fax: 0522 22 33 01

Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade : ETTABRI Oussama

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

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 un sceau confidentiel à l'intention 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 : PERRECHI

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 10/09/2021



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
100381	C		100,00	 Dr. LARGAB Spécialiste en Immunologie Orthopédiatric N° 20 Avenue El Maâni BP 10000 - Casablanca Maroc - Tél: +212 37 77 77 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Zarzourieh ISIB Zarzourieh - Al Jadid - 25 22 53 31 11</i>	<i>10/09/2021</i>	<i>304,-Db</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 365121	23/09/21	215	112,5

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

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
25533411	21433553

(Création, remont, adjonction)

DATE DU
DEVIS

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de
Traumatologie et Orthopédie P32
du Centre Hospitalo-Universitaire
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous



الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

Casablanca le 12/09/2021

علبة من 20 قرصاً

الدار البيضاء في

37,00 M⁺ E FJABRE OSMANES

34-
 $\times 2 = 68$

Belashen S



18x3 ⌈ 61 ⌉

Bio freeze ⌈ 61 ⌉



ray larax ⌈ 30 ⌉

115 115
~~115 115~~
~~x 2 = 230~~
3041
Pharmacie ISIS
Tél: 05 22 22 33 00 / 01 - Berrechida

Pr. Abdelkrim LARGAB
Specialist Traumatologist and Orthopedic
Surgeon
Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 33 00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

Pharmacie ISIS
Cat Wafiq
05 22 22 33 00 / 01 - Berrechida

Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie

Ancien Chef du Service de

Traumatologie et Orthopédie P32

du Centre Hospitalo-Universitaire

Ibn Rochd de Casablanca



Consultation sur rendez-vous

Casablanca le

10/9/11 الدار البيضاء في

الفحص بالموعد

M'EFFABRI Oulmane

Rx du poignet G

F + P +

Inédeule de Skafside.

Dr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B, N° 258, rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca
Tél : 05 22 22 33'00 / 01 - Email : pr.abdelkrimlargab@gmail.com

الدكتور عبد الكريم العرڭاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل

رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل

بالمستشفى الجامعي

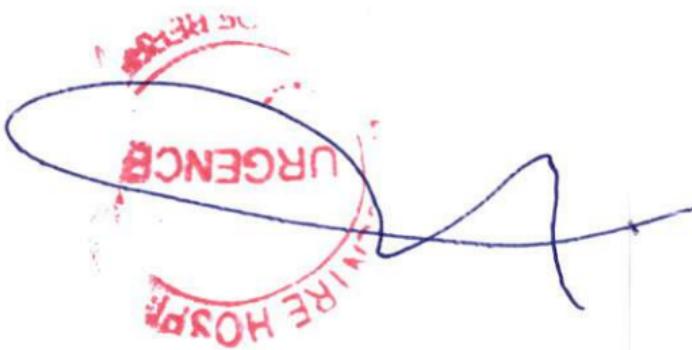
ابن رشد بالدار البيضاء

237 coglow

Wolffheim

Wolffheim
Point
West.

Cathedral
West End



Blaeske

Po. Przyg

Z15 G

S
GENOVA

Royaume du Maroc
Ministère de la santé

Délégation provinciale de berrchid
Centre Hospitalier Provincial de berrchid S.E.G.M.A

Reçus de M.

JABRI OUSSAMA

La somme de

cent douze DH et cinq kems

NATURE DE LA RECETTE	EX	SOMME
ZAK		M2,12
TOTAL		

Quittance:

00082004

