

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## tique :

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 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.



Maladie

Dentaire

N° M21- 0053461

89164

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6804

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AAYOUCHI ABDELAZIZ

Date de naissance : 25 - 04 - 1963

Adresse : RUE 282 N° 20 May Moulay

ABDELAYYAS 282

Tél. : 06 20 75 06 92 Total des frais engagés : 3 761,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/2021

Nom et prénom du malade : AAYOUCHI ASHLAA

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Bronchite



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 : 21/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : AAYOUCHE

## **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
23/10/2023	Consultation	1	1300 Dhs	Maria CHRAIB Médecin Chouaib Doukkali Casablanca Bd. 1er Novembre 1859, Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/20	246.10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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

**Dr. Maria CHRAIBI**

- Médecine générale
- échographie



**الدكتورة اشرايبى مارية**

- طب عام

- رجال، نساء ، أطفال

- الفحص بالصدى

- طب النساء

- تتابع الحمل

## **ORDONNANCE**

Casablanca, le

..... 21.10.23 .....

الدار البيضاء، في

Aayach Asther

138.30

PPV: 138,30 DH  
LOT: 645735  
PER: 08/22

Augmentin - 500 mg  
1cp x 23 pot +

38.30

2) mucol 500 mg



6) Docinose CP

PHARMACIE BD MOHAMMED V
Dr. Maria CHRAIBI
N° 32
PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV. :

38,80



Dr. Maria CHRAIBI  
Médecine  
180, Bd. Aba Chouaib Doukali  
1er Etage - CASABLANCA  
Tél : 05 22 83 64 24

