

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

ééducation :

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.

Nº P19-

064073

Optique

89785

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2868

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : AHMED BELHABRA

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : RUE 92 N° 32 GR.B OULFA CASA

Tél. : 06 67 44 12 64 Total des frais engagés : 610.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 OCT 2021

Nom et prénom du malade : STALI RABIAA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : pathologie gynécologique

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 : CASA

Le : 13/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
3 OCT 2021			100000	DR. KABIT AMAL Gynecologue Désiré DR. KABIT AMAL Gynecologue Désiré 193, Bd du 1er Mai, BP 22877

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/10 2021	210,00

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

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D H
25533412 21433552
00000000 00000000
00000000 00000000
00000000 00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES COINS

DATE DU
REVIS

Suivi de grossesse - Accouchement
Stérilité du Couple - Maladies des seins
Chirurgie gynécologique - Echographie
- Ménopause



مراقبة الحمل - التوليد
عقم الزوجين - أمراض الثدي
جراحة أمراض النساء - الفحص بالصدى
- سن اليأس

Casablanca le 13 OCT 2021 الدار البيضاء في



13 OCT 2021

STAIN

Rabwa

131.00

DEPTISPA
LOT: 0666
EXP: 07/2024
PPC: 131.00DH

100 - Seph. 5000
2 x 15 post 1800
200 - 75.00 Dernier sept. Crème (رطب)
d'apres 1000
210.00

Dr. Amal EP. DRISSI
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) - Casablanca
Tél. : 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75 - E-mail : amalkably@hotmail.com
البريد الإلكتروني : PATENTE : 36062006 - IF : 20739479 - ICE : 001887162000047

193، شارع أم الرياح، إقامة أم الرياح، الطابق الأول (جانب مختبر أربيو) - الدار البيضاء

193, Boulevard Oum Rabiaa, Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) - Casablanca

Tél. : 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75 - E-mail : amalkably@hotmail.com

البريد الإلكتروني : PATENTE : 36062006 - IF : 20739479 - ICE : 001887162000047

®

DERMASEPT

Crème antiseptique

MEDIPRO
PHARMA

30g

Voie cutanée

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Allergie aux antiseptiques.
- Ne pas associer à d'autres antiseptiques

UTILISATION :

- Antiseptie cutanée des plaies superficielles infectées ou exposées à un risque d'infection.

A conserver à une température ambiante.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

MODE D'EMPLOI :

Usage externe,

1 à 2 applications par jour.

Appliquer la crème en évitant que l'embout du tube ne touche directement la plaie.

MEDIPRO
PHARMA

Fabriqué par les laboratoires IRCOOS - Marrakech
pour MEDIPRO Pharma. Bni El yacout,
Bd Rahat El Meskini, 20120. Casablanca.

Autorisation du Ministère de la Santé N° 2021/22018/URGCH/DMMP20

DERMASEPT

Crème antiseptique

LOT: 7493
EXP: 05/24
PPC: 79.00DH