

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Conditions 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.

## **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.

## **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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3351

Société :

RAM

coued

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHAL Abd el hakim

Date de naissance : 01/10/1960

Adresse : Bauchenbourg ,rue 59 n°59 casablanca/Maroc

Tél. : 0608158914

Total des frais engagés : 208,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2019

Nom et prénom du malade : Youssfi Zakia Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cardiologie

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 : 05/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0019232

92541

## **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
21/02/21	C	1	6	Dr. Hasna SHADII Médecin Généraliste El Fida Mers Sultan INPE : 091013952

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ARTAGNE EL MHDANIA DISTRIBUTION - Pharmacie Bchenouf Rue 29 N° 8 05.22.28.13.23. Fax: 05.22.28.13.23.</p>	5/10/21	208.40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	27/12/2024	ZN3	200,-

## 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	
				COEFFICIENT 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
D	G
00000000	00000000
25533411	11433553

[Création, remont, adjoint]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

#### DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

# ORDONNANCE

الصيدلية المركبة  
DÉPARTEMENTAL

H. DIOURD - Pharmacie

Bouchentouf Rue 29 N° 85

Tel: 05.22.20.12.00 Casablanca

Le: 5/16/2024

PPV: 79DH70

PER: 08/24

LOT: K2177

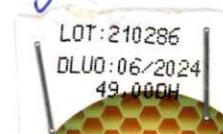
79,70

PPV 79DH70  
PER 08/24  
LOT K2174

79,70 d 2  
1/ AZIX  
by 6 1/5 Rm  
1/24 du J2 — J7

(S.V)

ug.00  
2 D-urok Syr  
1cass x 0



37 Zinc by 2 (R)  
208ug  
1

Dr Hasna CHADLI  
Médecin Généraliste  
C/S Mels Sultan  
Délégation El Mida Mers Sultan  
Casablanca - INPE, 09105953

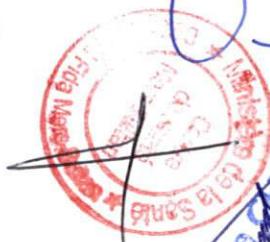
# ORDONNANCE

, Le : 13/11/20

Réponse à Zohra.

Réponse du Dr Sami.

Bois



Dr. Nasra El Hachemi  
Spécialiste en Médecine Générale  
Centre de Santé de la Goulette  
Tunisie - 1007  
Tunisie - 1007  
Tunisie - 1007  
Tunisie - 1007

# RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 27/10/2021

Facture N° 3353/2021

Nom patient : YOUSFI ZAKIA

Examen(s) réalisé(s) :

THORAX 1 INCIDENCE:

Montant : 200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



# Radiologie Sebta 23



الفحص بالأشعة  
سبتة 23

IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler  
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie  
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil  
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie Guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EI HASSANI

Casablanca , le 27/10/2021  
Dr. CHADLI hasna  
Casablanca

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) , YOUSFI ZAKIA

## RX THORAX FACE

Absence de foyer pleuro-parenchymateux évolutif visible .  
Silhouette cardio-médiastinale normale .

Confraternelle ment

