

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJÈTS

onditions 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.

adie 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° M20- 0000073

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 93578 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3128 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HASNAOUI FATIMA

Date de naissance : 28.08.1960

Adresse : 3, Rue ABU DHABI Meis-SULTAN

Tél. : 0668469936 Total des frais engagés : 400 + 1267,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/08/21

Nom et prénom du malade : HASNAOUI Fatima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : trouble anxieux

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 : 23/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
21/07/21	C322		400	Dr Abdelilah MAMOU Neuro-Psychiatre 38, Bd. Yachbi, Casablanca Tél: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10 N°P 097697436

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE PRINCIPALE
Mohamed Saïd LEBRER
Pharmacien

Road Point Mers Sultan 20009 Casablanca
Tél : 05 22 23 11 10 - R.C. Casa
CNSS : 115 11 11 50905302 - Patente 15-24006258
ICE N° 001827774030045
INF : 092049261

26/08/2021

1267,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

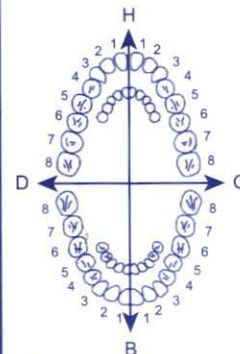
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

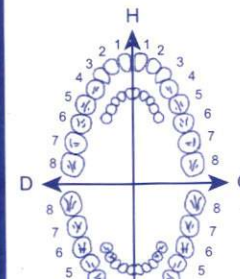
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS



الدكتور عبد الله مامو

Docteur Abdellah MAMOU

NEURO - PSYCHIATRE

D.U. D'Angers

en expertise médicale

Ex. attaché des Hôpitaux de Paris

Médecin Expert auprès des Tribunaux



اختصاصي في الأمراض العقلية و النفسانية
حائز من جامعة أنجي على دبلوم
الخبرة الطبية
ملحق سابق بمستشفيات باريس
طبيب محلف لدى المحاكم

Casablanca, Le 26.07.21 الدار البيضاء في

7^m - Potima HASNAOUI
(193 x 3)
- S. CITAP 20.1 le malin
(48.30 x 4)
- Alhym 1.30 : 1.5 le soir
(357 x 3)
- Almoz 0.5 : 1/2 le soir
(23.10 x 3)
- Iernesta 1.02 le soir
(59.10 x 2)
- Alpein 1.5 le soir

PHARMASIE PRINCIPALE
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca
Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149634
CNSS : 1187641 - IF : 50905302 - Patente N° : 3458266
ICE N° : 001897771000045
INPE : 092049261

Dr Abdellah MAMOU
Neuro-psychiatre
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél : 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10
MP 091097436

Durée de Traitement 3 mois

R.D.V. le

0 Comprimés pellicu

LOT: KE10011
PER: DEC 2022
PPV: 193 DH 00

Comprimés pellicules

LOT: KE10034
PER: FEV 2023
PPV: 193 DH 00

LOT: KE10011
PER: DEC 2022
PPV: 193 DH 00

LOT 211956 1
EXP 07 2024
PPV 35.70

LOT 211951 1
EXP 07 2024
PPV 35.70

LOT 210363 2
EXP 02 2024
PPV 35.70 DH

LOT: 20E003
PER: 07 2022
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00



6 118000 011569

LOT: 21E001
PER: 03 2023
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00



6 118000 011569

LOT: 19E002
PER: 11 2021
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V: 23DH00



6 118000 011569

98,30

98,30

98,30

98,30

59,50

59,50