

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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.

## 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0050334

93835

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 123.21 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BOUDOURI TARIK

Date de naissance : 15/07/1982

Adresse : VILLAS DES PRES N°162 DARBOUZZA

CASA BLANCA

Tél. : 0661.29.774.1 Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

**Dr EL WADY ZOHRA**  
DERMATOLOGUE  
21 Place Charles Nicolle  
n°4 CASABLANCA  
Tel:022 27 69 82

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 NOV 2021

Nom et prénom du malade : EL BOUDOURI TARIK

Age : 1982

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermite

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 : 15 NOV 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
5 NOV 2021	caD.U	1	300,00	DR EL MANSOUR ZOHRA DERMATOLOGUE 21 Place C. de Nicole n°4 CASABLANCA Tél.022 27 69 82

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Commissaire	Date	Montant de la Facture
M&M PHARMACIE HARMACIE DES PRÉS arc Errahma 15 - 15 - 14 Dar Bouazza Tél : 05 22 89 75 61	15/11/2021	21190

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur F.Zohra EL WADY

Dermatologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Poitiers (France) - Montréal (Canada)

Ex-Médecin attachée des hôpitaux de Paris

Esthétique - Laser - Cosmétique

(Peeling, Mésothérapie, Botox, Comblement)



الدكتورة فاطمة الزهراء الوادي

اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر

خريجة كلية الطب بيواتي (فرنسا) - مونتريال (كندا)

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس فرنسا

طب التجميل

الليزر

علاج التجاعيد

15.11.2021

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

Mr EL BOUDOURI Tarik



**1 URIAGE D.S. EMULSION Emuls soin régulateur T/40ml**

1 application x 2 par jour visage et après chaque toilette du visage

**2 URIAGE D.S. GEL NETTOYANT Gel moussant régulateur T/150ml**

Toilette corps et cuir chevelu

**3 MYCOSTER 1 % sol p appl cut : Fl/30ml**

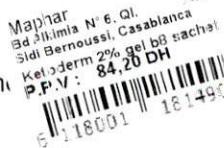
Faire 1 application le matin et le soir, pendant 1 mois.

**4 KETODERM 2% gel en sach-dose : 8Sach-dose/6g**

2 Sachets par semaine pendant 1 mois

1 sachet par semaine pendant 2 mois

Appliquer sur cheveux mouillés et laisser agir 5 min puis rincer



M&M PHARMA  
PHARMACIE DES PRÉS  
Parc Ettanha GHI 15-14 Dar Bouza  
Tel: 05 22 89 75 61

Dr EL WADY ZOHRA  
DERMATOLOGUE  
21 Place Charles Nicolle  
W4 Casablanca  
Tel: 05 22 27 69 82



Solution 30 ml

MYCOSTER 1%



Pierre Fabre

maphar

Casablanca - Maroc

quartier industriel, Zennata, Ain Sebaa  
Km 10, route Casablanca - Maroc

لire attentivement la notice interne  
avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

43,50