

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.

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 :

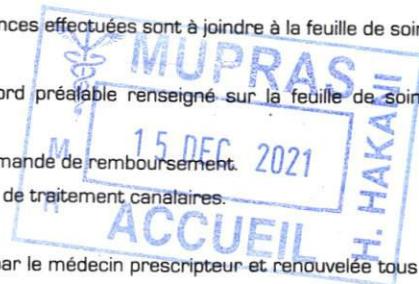
En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 064253

96/44

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M406 Société : R.A.O

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL BJAOUAI RACHID

Date de naissance :

16-04-1976

Adresse :

Nes. Andalousse 3 Rue Essakat

Tél. :

06.96.54.45.96

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. CHABAH Meryem

pédiatre

97 Bd. Lalla Asmaâ, Gr.8, 1er Etg.

Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 72 72 68 / 06 82 80 31 01

INPE : 09 11 77 6347

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13 DEC 2021

Age :

Nom et prénom du malade :

ED. BJAOUAI RACHID

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

rhinitis obstructive + eye. aige

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 : 15.12.2021

Signature de l'adhérent(e) :

H. HAKAII

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
13 DEC 2021	es	250dt		<p>Dr. CHABAH Nessim Pediatre 97, Bd. Lalla Aicha Gr.8, 1^{er} Etg. Sidi Moumen - Casablanca Tél.: 05 22 72 72 68 / 06 82 80 31 91 INPE : 09 11 77 634</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. KOTIUMI SIDI MOUEN	13/12/21	435,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

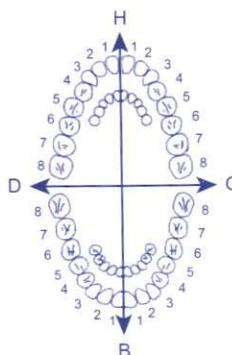
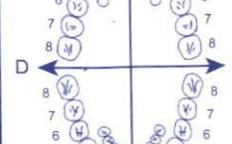
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				



م شبح
ض الأطفال والرضع
ستشفي ابن رشد للأطفال



Casablanca le : 1.12.2021

Dr. CHABAH Meryem
Pédiatre
97 Bd. Lalla Asmaâ, G.R. 8, 1er Etg.
Sidi Moumen Jdid, Casablanca
Tél.: 05 22 72 72 68 - GSM: 06 82 80 31 31
INPE: 09 11 77 634

ISLAM

BOTTU SA
PPV : 43 DH 40

88,90

1 - Otosane spray nasal baby

1 pulv



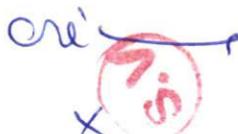
3 g

88

27,30

2 - Ketoderm

lapp



2 g

15 g
sèche

43,40

3 - Cicader em

pour charge de bed

Dr. CHABAH Meryem
Pédiatre
97 Bd. Lalla Asmaâ, G.R. 8, 1er Etg.
Sidi Moumen Jdid, Casablanca
Tél.: 05 22 72 72 68 - GSM: 06 82 80 31 31
INPE: 09 11 77 634

KETODERM 2%
CREME 1 10G
P.P.V : 27DH 30
LOT : 21E00
PER.04.2024

Ketoderm® crème
Tube de 10 g

139,00

4 - Kolicare

Goutte



Numéro de lot : CB001
A consommer avant : 04/2022

Promoplus Pharma

PPC = 139,00 DH

Lot:
A consommer de préférence avant le:
PPC: 84,00 DH

210407

06/2024

97 شارع لالة أسماء، مجموعة 8، الطابق الأول، سيدى مومن الجديد،
Lalla Asmaâ, Groupe 8 ,1er étage, Sidi Moumen Jdid, Casablanca

Tél: 05 22 72 72 68 - GSM: 06 82 80 31 31

84,00

5 -

Fifa bali

Dr. CHABAH Meryem
Pédiatre
97, Bd. Latif Asmaâ, Gr.B, 1^{er} Etg.
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 72 72 68 / 06 82 80 31 31
INRÉ : 09 11 77 634

53,00

do foot

17



le Dani

6 - Daktarini gel buch

lapp



✓ 18.5

435,60

X
Dr. CHABAH Meryem
Pédiatre
97, Bd. Latif Asmaâ, Gr.B, 1^{er} Etg.
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 72 72 68 / 06 82 80 31 31
INRÉ : 09 11 77 634

~~PH. AL KORANI
Dr. KOUNKOUR Nada
Andalous IV Amiqar Rue Margaux
et Carbone 022 83 59 50~~