

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.

rmacie :

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.

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.

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

MUPRAS
RECEPTIONING

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10523 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELHAFID, Abdelkader

Date de naissance : 1/1/61

Adresse : H182 LOT EL WAFA DERROA

Tél. : 0677622394 Total des frais engagés : 200 + 100 + 120 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Moulay Ismaïl et Boulevard
Moulay El Yazid - Berrechid

Date de consultation : 01/11/2021

Nom et prénom du malade : EL HAFID SAFAA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ENTHOLLOGIE ANTI OXYLAIRES

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 : Dénia Le : 01/11/2021

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
09/11/2021	CS...	62	200.0H	Dr. ISSA M ESSA André Auguste - Médecin généraliste éducatif - Enseignant éducateur - Conseiller
	AS210011	65	100.0H	Dr. ISSA M ESSA André Auguste - Médecin généraliste éducatif - Enseignant éducateur - Conseiller

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE HAY ESSALAM Lot. Hay Essalam 26 Derouat BERRECHID Tél: 06 23 97 11 11 INPI: 01	12/12/2023	129,60

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

**CCEFFICIENT
DES TRAVAUX**

**MONTANTS
DES SOINS**

**DATE DU
DEVIS**

Dr .Issam ESSALKI
 ORL ET CHIRURGIE
 CERVICO - FACIALE
 VERTIGE - RONFLEMENT
 Chirurgie Endoscopique
 du nez et de l'oreille
 Surdité, Implant Cochléaire
 Acouphène,
 Pathologie de la voix
 Goitre, Allergie

الدكتور عصام السالكي

أمراض و جراحة الأنف . الأنف
 الحنجرة، الغلق و الوجه
 الدوخة، الشخير
 جراحة الأنف و الأنذن بالمنظار
 الصمم، زراعة قوقعة الأنذن
 رتني الأنذن
 اضطراب الصوت
 الغدة الدرقية، الحساسية



DATE : 21/11/2021

Safaa El Aarosi

106,80



① Trismus 1g IM

Tight + IM

19,10



Antidiarrhoeal

79,00



Eye & Skin 50ml

30

Analgesic

93,00 x 2

2x50ml + 31 Eye & Skin

4

5 Oct 2021

1 sachet + 21 ph / 50ml

تجزئة 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

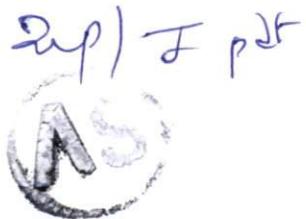
Lot. 14 Angle Boulevard Med 5^e et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) • Bourchid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

36,49€
5

427,60

Kopred 2ml



Lot 1 Annonces de Maroc à Domicile
Tél: 052323757 - 0557742261



PHARMACIE HAY
Lot. Hay Essalam 2
Deroua - BERRECHID
Tel: 0623 97 07 78
INPE: 0623 69174

PPV 29,00 DH
LOT 2023
EXP 07/2023
611836

ANTIBIOTIC SYNALAR

TRIAZON® 1.M
1g/3,5ml
Flacon de poudre + am

6118000

LOT : 9557
ST. AV : 05-24
P.P.V : 36 DH 40

19,40

LOT: S-03-3
PER: 03-2024
PPV: 106,80DH

93,00

SOCLAY® 1g/125mg
Poudre pour suspension orale
Boîte de 12 sachets

6118000 022091

93,00

Dr .Issam ESSALKI
ORL ET CHIRURGIE
CERVICO - FACIALE
VERTIGE - RONFLEMENT
Chirurgie Endoscopique
du nez et de l'oreille
Surdité, Implant Cochlear
Acouphène,
Pathologie de la voix
Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي
أمراض و جراحة الأذن . الأنف
الحنجرة، العنق و الوجه
الدوخة، الشخير
جراحة الأنف والأذن والمناظر
الصمم، زراعة قوقعة الأذن
رنين الأذن،
اضطراب الصوت
الغدة الدرقية، الحساسية

DATE : 02/11/2021
Angle Rue Fouad Ouled Ali
Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance
Berrechid

NOTES D'HONORAIRES

NOM ET PRÉNOM DU MALADE: ELHAFIDI SAFAA

LE DR ISSAM ESSALKI VOUS REMERCIE ET VOUS PRESENTE
LA NOTE DE SES HONORAIRES POUR

L'ACTE : ABLATION D'UN BOUCHON CERUMEN
(ASPIRATION).

COTATION K5

HONORAIRE 100 DH

ARRETEE LA FACTURE A LA SOMME DE CENT DIRHAMS.

Dr.ISSAM ESSALKI
021
Angle Rue Fouad Ouled Ali
Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance
Berrechid

جزئية 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid
Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com