

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Educations :

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.

## Prothèse 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° M21- 061027

ND 98414

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NATI ABDESSAMAD

Date de naissance : 01/10/1952

Adresse : 123, RES SEKKAT, Rue Abou El WAQT

Douggma

Tél. 0664368870 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste  
Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca  
Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02  
Email: abjkouddane@gmail.com

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABDESSAMAD NATI Age: 69

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

Nature de la maladie : Insulte

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 : Le : 29/12/2021

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
29-12-21	C1		1500	Dr. KOUDANE Abdelmajid Généraliste Kasbat Al Amine 1, Imm 35, 1er Etage Lissasfa - Casablanca Tél: 0522 65 57 72 - Gsm: 06 68 98 09 02 Email: abjkoudane@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Rue du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ISMAILIA Abou Al Waqt Bourgogne Lehayma - Casablanca Tél: 0522 36 97 44 INPE: 092034867	29/12/21	249,60

## 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	

bac®

50

Le praticien

Import  
Veuillez

74,30

41,30

LOT : 4251  
UT. AV : 10-23  
P.P.V : 58 DH 30

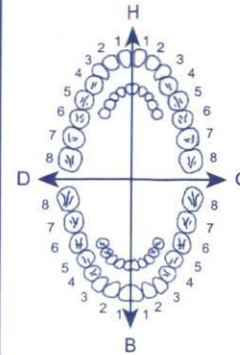
canalaires, ainsi que le bil

## 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
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

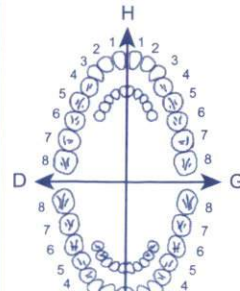
COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Le p  
bac<sup>®</sup>  
cine  
Impor  
Veuillez

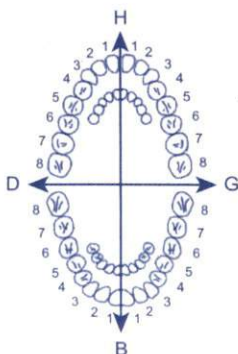
LOT : 4251  
UT. AV : 10-23  
P.P.V : 58 DH 30

# 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
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Abdelmajid Kouddane

Médecin Généraliste

casablanca; le 29-12-2021

Mr Wajdi Abkhouwal

24,80 x 2



10) Cinabac 500

11,70 1cp 2x1j 10j

2) Infenil Supp-



58,30 1supp / 1jle smi

3) Megasform 160

1cp 2x1j



249,60

Dr. KOUDDANE Abdelmajid  
Généraliste

Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35 - 1er Etage  
Lissasfa - Casablanca

Tél: 0522 65 57 72 - GSM: 06 68 98 09 02

Email: abjkouddane@gmail.com



Pharmacie ISMAILIA  
Rue Abou Al Waqt Bourgogne  
Lehajma - Casablanca

Tél: 0522.36.97.44  
INPE: 09203485

Kasbat Al Amine 1, Immeuble 35, entrée 14, 1er étage, App 187, Lissasfa  
Tél.: 05 22 65 57 72 - GSM : 06 68 98 09 02 - E-mail : abjkouddane@gmail.com