

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Prothétique :

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- 068632

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2346 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M. BEN YAHIA DRISS

103068

Date de naissance :

01/01/1953

Adresse :

MÉME

Tél. : 0673275780

Total des frais engagés : 867,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/01/2022

Age: 69

Nom et prénom du malade :

Ben Yahia Driss

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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 : 25/01/2022

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
25/01/11				
22/02/11	Consultation		300,00	Laurens Pierre André Généraliste Praticien LARIS

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENHADDOU BENNAO 119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca Tél.: 05 22 27 44 77 77 44 06 61 67 CASA RADIODOC	25/01/22	Ratherax de face	200 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		- 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 :

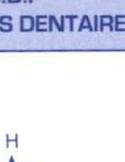
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<p>H</p> <table> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
B														
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p>												
		<p>DATE DU DEVIS</p>												

Dr. LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examens du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لارج حنان

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

صفار و كبار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

إختبارات التنفس و الفحص بالصدري

الفحص بالمنظار، إختبارات الحساسية

الدار البيضاء في:

Casablanca le:

25/01/2022

PHARMACE MARHABA
André ACHOUR
61, AV. des FAR - Casablanca
Tél: 0522 311540 - ac-tan

LOT: 10121106
PLR: 0312123
PPV: 83.70 DH

83,20

Benyakoub

Draiss

Ranac 300

LUT 21000
FER 23
PPV 390 H 90

3990

1cpl/j 7j

83,70

3990

Exonue - 1seha 81j 7j

PHARMA
LOT : 3804
UT.AV : 10-24
PPV : 36DH60

19,00

PPV 18DH60
FER 12/24
LOT K3429
S2

36,60

3cpl/j 15j après solej

18,00

→ Delivite, 1 prise 16h / 2 à 3

189,00

PHARMACE MARHABA
André ACHOUR
61, AV. des FAR - Casablanca
Tél: 0522 311540 - ac-tan



GTIN 18901117248882
LOT 1B10305
EXP 03/2023
S/N 81238780870080

LAAREJ Hanane
Numéro de la pharmacie: 10
1er étage, Avenue des FAR, Casablanca
Boulevard Abdellatif Ben Slimane, 6ème étage
Téléphone: 091181550

2B 2771 j/15j

peuis 1B 2771 j/15j

شارع عبد المؤمن تقاطع سومية أمام محطة الترامواي - الطريق السادس
men, Devant la station de Tramway, 6ème étage, N° 41
22 02 03 / E-mail : hanane_laarej@hotmail.com

PPV: 189 DH 50

367,70

Dr. LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Branchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

صفار و كبار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار، إختبارات الحساسية

الدار البيضاء في :

Casablanca le :

25/01/2022

Dr Benyahia Hanane
RX Shoraa



**CASA
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنبيشو

Casablanca, le 25/01/2022

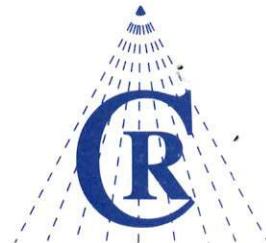
FACTURE :00859/2022

Nom & Prénom : **BENYAHIA DRISS**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE	
Montant TOTAL	200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
deux cents (200 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72



Casablanca le 25/01/2022

Médecin Traitant : **PR H. LAAREJ**

Nom du patient : **MR BENYAHIA DRISS**

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE

Syndrome bronchique pulmonaire basal bilatéral.

Pas de foyer de comblement alvéolaire d'infection pulmonaire.

Pas d'épanchement pleural.

Cœur non agrandi.

Médiastin non élargi.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

CASA RADILOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 27 44 27127 77 44 0661 07 4672