

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
OBTENIR 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.

Maladie chronique :
En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0056863

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1041 Société : 208 072

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WADRY AICHA

Date de naissance : 1-1-58

Adresse : OULEFA CASA

Tél. : 0661 088589 Total des frais engagés : 300 + 444,30 + 338,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/01/2022

Nom et prénom du malade : EL BAOD Ache

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

Nature de la maladie : Lésion de l'op. D. gauche

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 15 FAVR 2022 : الدار البيضاء، في :

149, 10° L BAD mdo.
1) Clovulin 1f

49, 10° S x 4' 4101
2) flugyl 500

82, 10° S x 4' 4061
3) ESAC 500

30, 10° S x 4' 4101

2) Batham

27, 15° S x 4' 4101

5) Spofen

05 22.22.23.04 : زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04

E-mail : hasnaab5@hotmail.com : البريد الالكتروني

équivalent

SPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 149,00 DH
 LOT: 646871
 09/22



FLAGYL 500 mg
 CP PEL B20

P.P.V.: 49DH80

LOT: 21E114
 PER: 06/2026



6 118000 060062

27,50

ESAC® 20 mg
 esoméprazole
 14 gélules

PROMOPHARM S.A.




6 118000 241881

PPV 30DH00
 PER 11/24

DOLTRAM®
 Tramadol/Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 041559

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations

Colonne Vertébrale - Muscles

et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 21 Fevr 2022

La BAOA M'che

32,90

1. Clope

1 cp x 2' après

122,40

2

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44 Rue des Hôpitaux, Qt des Hôpitaux
Tél. Fax : 05 22 22 23 04

134,00 x 2

3

Cibalox

21,00

4

444 x

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

44, Zénقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 05 22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05 22.22.23.04
E-mail : hasnaab5@hotmail.com : البريد الإلكتروني

Librax® 5/2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

T:21286 PER:12/2024

PPV:21.00 DH

PPC : 134 DH 00



5 420044 310395

PPC : 134 DH 00



5 420044 310395

12280

PER 01/2025
PPV 220130



ESAC® 40 mg
esomeprazole
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241911