

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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 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° P19-

050417

19/04/26

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3417 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENNANI IDRIS

Date de naissance : 17-02-60

Adresse : 7 rue Mozart Avenue Oper

Tél. : 0661336140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/04/2022

Nom et prénom du malade : BENNAI IDRIS Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumato-legg

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
05/11/2022 C3			350 DH	Professeur E. BENAHMED RHM MATOTOGUE Le Bd. Abdelmoumen el Bd. Aït Ouarab El Fajj N° 406 - Casablanca Tél: 0522 56 53 15 Fax: 0522 56 53 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZEMMAMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Port, Résidence 185 Séphouanca - Tél: 05 24 20 28 57	05-01-2022	1847,22 D.D.B.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

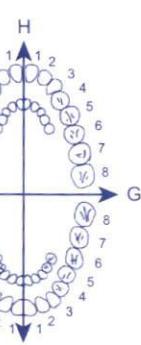
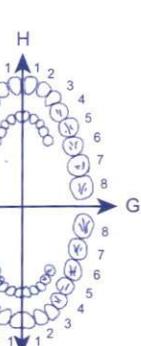
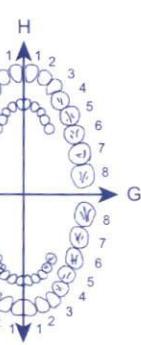
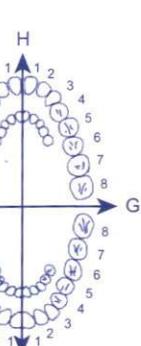
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésotérapie

Casablanca, le : 05 JAN 2022

Nom, Prénom :

Bernani TDRiss

PHARMACIE LAHJAJIMA
Casablanca
N° 405 - Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual -
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

(94.10 x 6)

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual
Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - Fax : 05 22 86 51 75

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
ai b1 mv
P.P.V : 47,10 DH
6 118001 181605

أستاذة سابقا بكلية الطب والجراحة
بالدار البيضاء

أخصائية
والعظا
الفحص
الميزو