

# 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.

## **Education :**

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 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

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule\*: 10561

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAKIM MOHAMED

Date de naissance :

27/09/64

Adresse :

Tél. : 23165 Total des frais engagés : 831,00 Dhs, Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 AVR. 2022

Nom et prénom du malade : EL HAKIM MOHAMED, Age : 58

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTINITE

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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) :

*Dr. MAGHOUZI Nouria  
Spécialiste en Radiologie - Echographie  
Centre Médical Hassan II  
Bd Rédha Guedira, 10000 Casablanca  
Tél: 05 22 38 44 44*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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
22/03/22	Urgent		300 DH	Dr. MAGHFOUR Moustapha Spécialiste en Chirurgie Faciale Cervico-faciale et Chirurgie de la Face 133 Bd Abd Gueddafi, 1000 Casablanca 23 N° 13 Cite Démocrate Orthopédie - Casablanca Tel: 05 22 38 44 44

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TOUZI	22/03/22	2331,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Radiologue SABOURNAZEL Colonel El Amin Quartier Saad BS 22 71 92 00	02/04/22	RACAVUH	200,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

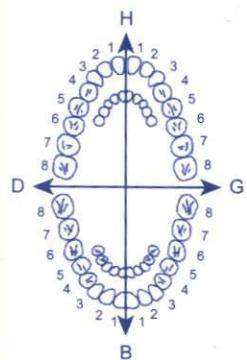
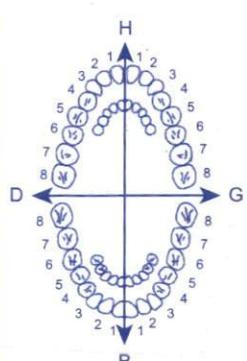
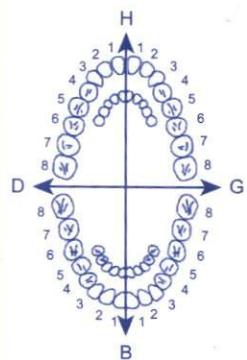
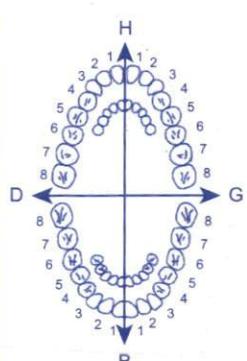
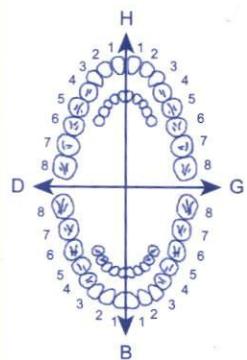
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

**Dr. MAGHFOUR Mustapha**

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie  
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)  
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. C. : 05 22 38 48 41



**الدكتور مغفور مصطفى**

اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن  
الحنجرة و جراحة الوجه والعنق

173، شارع رضى اكديرة  
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة  
سيدي عثمان - الدار البيضاء  
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le ..... 22 ماي 2022

**EL AIBOUDI INASS**

+ AEROMAX Aérosol nasal  
- 1 Application / jour

70,50x2  
+ ICAM comprimés Grand modèle N°2  
- 1 cp le soir

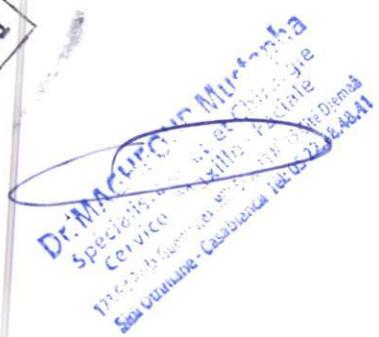
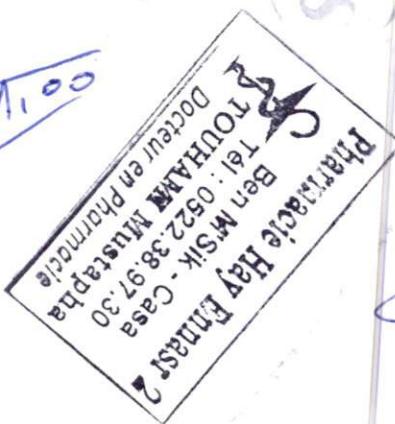


Lot n° :  
EXP :  
PPV :

70,50

Lot n° :  
EXP :  
PPV :

70,50



# Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie  
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)  
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. C. : 05 22 38 48 41



# الدكتور مغفور مصطفى

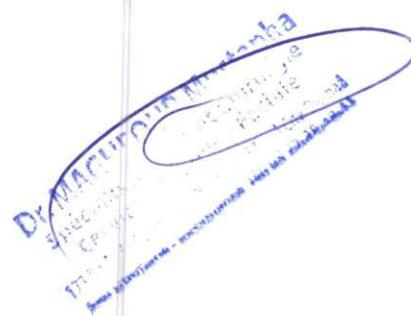
اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن  
الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديرة  
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة  
سيدي عثمان - الدار البيضاء  
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le .....  
*22 ماي 2002*

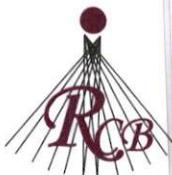
*EL AIBOUDI INASS*

+ RADIOGRAPHIE CAVUM  
- PROFIL



# RADIOLOGIE

## CASA BOURNAZEL



الفحص بالأشعة  
بورنازيل البيضاء

Dr. Ouadia EL ALAMI  
د. وديعة العلمي

Dr. Nadia MARDHI  
د. نادية مرضي

Casablanca, le 02/04/2022

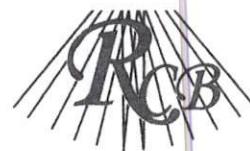
**FACTURE N° : 01300/2022**

Nom & Prénom : EL AIBOUDI INES  
Date d'examen : 02/04/2022

Examens	Honoraires
RX CAVUM	200 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>200 DH</b>

Arrêté à la somme de :  
DEUX CENTS DH

RADIOLOGIE  
CASA BOURNAZEL  
148 Avenue Colonel El Allam, Quartier Sadri  
Casablanca - Tel: 05 22 71 92 69



—Dr. Ouadia EL ALAMI —

د. وديعة العلمي

—Dr. Nadia MARDHI —

د. نادية مرضي

Casablanca , le 02/04/2022

PATIENT : EL AIBOUDI INES

MEDECIN TRAITANT : DR MAGHFOUR MUSTAPHA

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX CAVUM

**RÉSULTAT:**

- Épaississement avec aspect bombé des parties molles de la paroi postéro-supérieure du cavum en rapport à priori avec une hypertrophie des végétations adénoïdes.  
Cet épaississement marque une empreinte rétrécissant la filière nasopharyngée.
- Absence d'anomalie du cadre osseux visible dans les limites de cet examen.

Merci de votre confiance

Signé : Dr MARDHI