

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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 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- 065162

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 930 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BOUAFIA KHADIJA

Date de naissance : 31-01-50

Adresse : 84 Rue IBNOU MOUNIR MAABIR CASA

..... 0653865508 Total des frais engagés : 270 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHAGRA OUMAIMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V Casablanca  
Tél : 27-88-77

Date de consultation : 08/04/2022

Nom et prénom du malade : BOUAFIA KHADIJA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : TRICONIUM OCULAIK

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 : CASA

Le : 11/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : Bouafia

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le Paiement des Actes
08.04.12 C.S	-	-	300.00	DR. ACHAGRA UNIV. HOSPITAL Maladies et Chirurgie de l'Urologie Bd. Mohammed V, Casablanca Tél : 21-88-71

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
 Dr. Béatrice Bégin Montréal - Québec	2004-04-09 10:00 AM					2400

## **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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a circular arrangement of numbered circles (1-8) around a central circle. Arrows indicate clockwise and counter-clockwise directions.

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Optique Le Beau Coin



Facture

N°: 1921

Casablanca, le : 10-04-2022

Mr (e) : BouYAL Khadija

N° de Nomenclature :	
Docteur :	<u>Dumaima ACHAGRA</u>
Monture :	<u>6-pati que</u>
Verre :	<u>Orz amigue pour 1200 DT</u>
VL :	<u>trois résistifs</u>
OD :	<u>(-0,75 à 8°)</u>
OG :	<u>-0,75 (-1,00 à 90°)</u>
VP :	
OD :	<u>add : +3,00</u>
OG :	<u>+3,00</u>
Total	<u>2400,00 DT</u>
Arrêtez la présente Facture à la somme du :	<u>Deux mille quatre cents DT espace</u>

Bd Moudiboukita Bloc (J) N° 70 Korea - Casablanca - Tél : 06 25 27 25 92

Patente N°36612797 - IF : 50791172 - R.C : 335648 - INPE : 001719172 - ICE : 01790060000087

# Docteur Oumaïma ACHAGRA

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies  
& Chirurgie des Yeux

Esthétique et Pathologie des Paupières

Chirurgie du Strabisme

Chirurgie de la Cataracte

Diplômée des Universités de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Horaires : 9h à 16h

Sur Rendez - vous

Madame BOURYAL Khadija

الاستقبال: 9 صباحاً إلى 4 بعد الزوال  
08/04/2022

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

Deux paires de lunettes plus monture.

DE LOIN Organiques

Oeil Droit : (-0,75) à 85°

Oeil Gauche : -0,75 (-1,00) à 90°

DE PRES Organiques

Oeil Droit : +3,00 (-0,75) à 85°

Oeil Gauche : +2,25 (-1,00) à 90°

AMINCIS

ANTI-REFLET

# الدكتورة أميمة أشڭری

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

تجميل وأمراض الجفن

طب وجراحة الحول

خريجة جامعة باريس

الاستقبال: 9 صباحاً إلى 4 بعد الزوال  
08/04/2022

Dr. ACHAGRA OUMAIMA  
Maladies et Chirurgie des Yeux  
39, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél : 06 25 27 25 92

*En cas d'urgence, contacter la Clinique RACHIDI : 05 22 22 12 96*

39. شارع محمد الخامس - قرب سينما أ.ب.س. - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

39, Bd. Mohammed V - Près Cinéma ABC - CASABLANCA - Tél.: 05 22 27 66 77 / 05 22 27 13 97

البريد الإلكتروني : GSM : 06 62 18 38 27 - E-mail : cabinetdocteurachagra@gmail.com