

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

tique :

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.

ntaire :

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 : 10.23 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADNAN HATIMA

Date de naissance :

Adresse : Résidence El Khawar 144, Le 4, 101.6

Hay El Farah

Tél. 06.69.16.36.79

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Najla SOBHI
Médecine Générale
Rue 59, N°1 Hay El Farah
Tél:0522 80 87 17 - Casa

Date de consultation :

28/03/2022

Nom et prénom du malade :

ADNAN HATIMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 28/03/2022

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
28				
29				
30				

Dr. Nalla SOBH
Médecine Générale
Rue 59 N°1 Hay El Faran
Tél: 0522 80 81 17 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'IMMES CASA S.A.R.L. Angle Bd Ghandhi et Racoub El Mansour Casablanca Tel: 0522 36 08 00	28.11.22	537,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

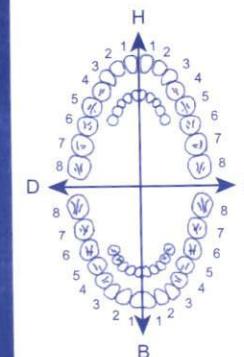
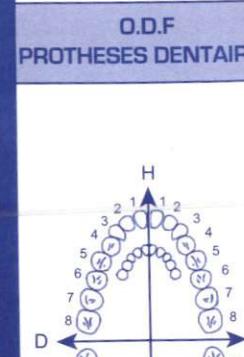
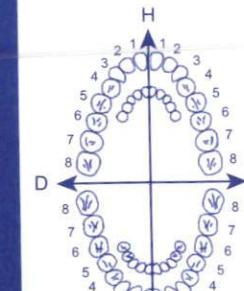
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	D	21433552 00000000 11433553	B	
				
				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				

Docteur SOBHI NAJIA
Ex. Médecin Interne de l'Hôpital
De Gisors France

MEDECINE GENERALE

Rue 59, N° 1 Hay El Farah
Casablanca
Tél. : 05 22 80 87 17

ORDONNANCE

الدكتورة نجية صبحي

طبيبة سابقاً بفرنسا

جزور بفرنسا

الطب العام

زنقة 59 أمام المقلعطة 22 حي الفرج

دار البيضاء

الهاتف : 05 22 80 87 17

Casablanca le : 28/10/2022 الدار البيضاء في:

ADNAN HASSAN

A.S.

55,000

Dr. Adnan Hassan

190,00

Dr. Adnan Hassan

140,00

Dr. Adnan Hassan

28,25

Dr. Adnan Hassan

68,50

Dr. Adnan Hassan

537,10

PHARMACIE OULIANES CASABLANCA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi & Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Dr. Najia SOBHI
Médecine Générale
Rue 59, N° 1 Hay El Farah
Tél: 0522 80 87 17 Casa

RESPECTER LES DIRECTIONS DU PREScrit

PPV: 55,00 DH
SOB. 07/647562
LOT: 645159
PER: 02/23
PPV: 55,00 DH
SOB. 07/647562
LOT: 645159
PER: 02/23



gsk

tres antibiotiques (tels que les tetracyclines) AMOXIL peut

éthotretate (utilisé dans le traitement de cancer et du

oxil, peut provoquer une augmentation des effets

ment et boissons :

ment

te ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez

demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de

medicament.

Sportifs



LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,00 DH

tion de machines

s indésirables (comme des réactions allergiques, susceptibles de réduire votre capacité à conduire.

is de machines à moins que vous vous sentiez

contient de l'aspartam

ce de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour

appelée « phénylcétoneurie ».

sion buvable contient :

urce de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour

ie appelée « phénylcétoneurie ».

ie sous forme de glucose. Si votre médecin vous a

intolérance à certains sucre, contactez-le avant de

benzoate de sodium (E221), ce médicament peut

la peau, des yeux et des muqueuses et peut accroître le

nouveau-né.

OXIL ?

ce médicament en suivant exactement les indications

pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien

en cas de

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau et bien remuer le mélange jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le mélange ;
- Agiter bien le flacon avant chaque utilisation et utiliser la cuillère fournie avec le flacon ;
- Répartir les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Posologie habituelle :

Enfants pesant moins de 40 kg

déterminées en fonction du poids de l'enfant en

verra la quantité d'AMOXIL que vous devez administrer

ant.

est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel

en deux ou trois prises.

mande est de 100 mg par kilogramme de poids

enfants pesant 40 kg ou plus

pas adaptée aux adultes et/ou enfants de plus de 40 Kg.

AMOXIL est de 250 mg à 500 mg trois fois par jour ou

2h, selon la sévérité et le type d'infection.

0 mg à 1 g trois fois par jour.

taires : 3 g deux fois par jour pendant un jour.

ction transmise des parasites appelés tiques) :

phase précoce - éruption cutanée circulaire rouge ou rose) :

ons systémiques (phase tardive - avec des symptômes

maladie est étendue à tout le corps) : jusqu'à 6 à 8 g par jour.

750 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec

et médicaments destinés à traiter les ulcères de l'estomac.

ections cardiaques en cas de chirurgie. La posologie

chirurgie. D'autres médicaments peuvent également être

néficiant. Votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère pourra

de détails.

Aeromax®
Budésonide

LOT: 036P009A
PER: 05/2022
PPV: 190,00 dh

SULPIDAL®
Sulpiride

- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement d'une maladie rénale) ou si vous prenez un médicament contre l'asthme, votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
- Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation (tels que la warfarine), vous pourrez avoir besoin d'effectuer des examens sanguins supplémentaires.