

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVRER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## litions 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.

## rmacie :

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.

## 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 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- 065674  
112123

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 287

Société : R.F.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

KISSI RABIA (EP- REZKI)

Date de naissance :

06/03/1946

Adresse :

LOT CHEM, RUE 3 N 23

HAY ESALAM CASABLANCA

Tél. : 01.22.36.8771

Total des frais engagés : 1.400,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/2/22

Nom et prénom du malade : KISSI RABIA (EP- REZKI) Age : 76

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète sucré

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 : Casab

Le : 23/2/22

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNPD 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
23/12/22 (2)		400	100000	ANBA AOUT 2022 ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE Résidence Jawhara, 150 route de l'Oasis en face Gare de l'Oasis - Casablanca 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43.95 48

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. EL MABBOUKI Hakim Bd. Oum Rabî Guîa, Casablanca Tél.: 05 22 98 20 26	10/03/2022	528,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

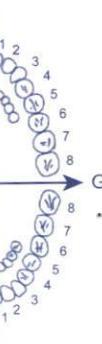
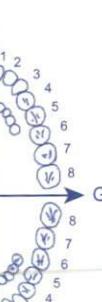
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## **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 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 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**T DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie  
Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة  
الرکووہ عربوی بناء فاتحة  
أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 12/03/22.

13,60 + 3  
CIE HAY EL MATAR  
MABROUKI Hakim  
1 Rabil Dulta - Casablanca  
tél.: 05 22 98 20 26

40,00 x 3       $\frac{1}{2}$  v art + LD  
Glibenizide 2g.

$\swarrow$  1k v art + LD

521,0

Treatment d 3 mois

Dr. ARBAOUI FATHA  
ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION  
DIABETOLOGIE - NUTRITION  
Residence Jawhara, 150 Route de l'Oasis  
En face de l'Oasis 1 - Casablanca  
Gsm: 0663 43 95 48

إقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

Dr. ARBAOUI FATHA  
Endocrinologue et Diabetologue  
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis  
Casablanca - Maroc  
Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06  
Fax : 0522 23 25 06  
Gsm : 0663 43 95 48

40,00

40,00

40,00

PPC: 135,00Dhs  
GTIN (0)

PPC: 135,00Dhs  
GTIN (0)

PPC: 135,00Dhs  
GTIN (

# PHARMACIE HAY EL MATAR

1, Bd Oum Rabii, Casablanca Tel : 0522932026  
R.C : 294826 N° ICE : 000500191000056 INPE : 092030899  
N° IF : 51505764 Patente : 36027630

Le 10/03/2022

## FACTURE N°378

KISSI RABIA

Qté	Désignation	Prix Public de vente PPV Unitaire	Total Brut
3	ACCU CHECK ACTIVE /25	135,00	405,00
TOTAL			405,00

Arrêté la présente facture à la somme de :  
Quatre cent cinq dirhams.

PHARMACIE HAY EL MATAR  
EL MABROUKI Hakim  
Oum Rabii Chella - Casablanca  
Tél.: 05 22 93 20 26