

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

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° W21-701571

94964

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **8979** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **LAHLALI Abdelhakim**

Date de naissance : **22-07-1969**

Adresse : **123 belle vue Sidi mar - S -**

Tél. : **0661322370** Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : **JIHANE ZEMMAMA Orthophoniste**

Cachet du médecin :

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur ALIOUA Nadia

Spécialiste Pédiatre
Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy



الدكتورة عليوة نادية

إختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع
خريجة كلية الطب بنانسي

22.11.2024

Camp Hi ba

Dr. ALIOUA NADIA
Pédiatre
Lot Moustakbal - Imm. N°9 - Etg 1
Sidi Maarouf Casablanca (A côté de BIM)
Tél: 0522.58.45.26 - 0762.31.01.49

Bilal + Stenay
Orthophonistes
(30 Stenay)

Dr. ALIOUA NADIA
Pédiatre
Lot Moustakbal - Imm. N°9 - Etg 1
Sidi Maarouf Casablanca (A côté de BIM)
Tél: 0522.58.45.26 - 0762.31.01.49

Suite à l'accord préalable.

Jihane ZEMMAMA

Orthophoniste diplômée de l'université de Malaga, Espagne
Mastère spécialisé en troubles des apprentissages
Prise en charge des troubles de la cognition logico-mathématiques

Casablanca, le 29/04/2022

FACTURE

PATIENT(E) : Hiba LAHLALI

Facture pour 30 séances de P.E.C orthophonique dans le cadre
d'un trouble du langage écrit.

de 30 séances à 300 la séance soit un total
de **9000 dirhams.**

neuf mille

Les séances ont été effectuées aux dates suivantes:

Décembre : 7, 10, 14, 21, 24, et 28

Janvier : 4, 14, 18, 21, 25, et 28

Février : 1, 4, 11, 15 et 25

Mars : 1, 4, 8, 11, 15, 22, 25 et 29

Avril : 5, 8, 15, 22, et 29


JIHANE ZEMMAMA
Orthophoniste
rés. Yacoub El Mansour, n°9
Casablanca
Tél: 05 22 986 980 / 06 53 14 66 82

173, Bd Yacoub El Mansour, résidence Espace El Andalous, Bureau n°9, Casablanca

05 22 986 980 - 06 53 14 66 82

jihane.zemmama@gmail.com

TP: 35802690 ICE: 001788981000021 IF: 18726657