

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.

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

N° 6920

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6 3339Société : RAM Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : EL MOUHAFFED ABDELLAÏDDate de naissance : 16/03/1958Adresse : 41 lot 2 EL HAJA Zoubsir CASABLANCATél. : 0664042549Total des frais engagés : 1029,80 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR SOMAR LATRACH

Chirurgien - Dentiste

Implantation Dentaire

Orthopédie - Dento - Faciale

Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali N°173

Casablanca - Tél : 05222809927

DOUPRAS

Oct. 2019

Age: 27/7/69

Date de consultation : 16/11/19Nom et prénom du malade : BAUDARGALien de parenté : Lui-même Comptoir EnfantNature de la maladie : DENTIALE

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 : CMIA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/11/19

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHAMALI Lot. Assafine 10/14 Oulfa - Casablanca tel : 0522 93 46 33	16/10/19	129,63

ANALYSES - RADIographies

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 :

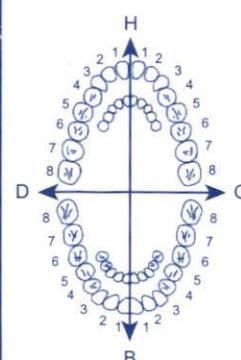
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
16/11/11	G	Dentalis	8	
		2	X	Coefficient DES TRAVAUX
		sec cr.	2	
		+		
		?		
		Saint		MONTANTS DES SOINS
		36	10	
		46	2	
		8		
				DOCTEUR Aomar SIDI MAAROUF
				Chirurgien Dentiste
				D'EXÉCUTION
				Orthodontie
				Implantation Dentaire
				Dento-Faciale
				Facioplastie
				Cosmétique
				16/19
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

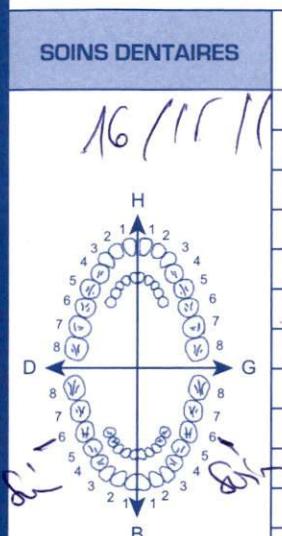
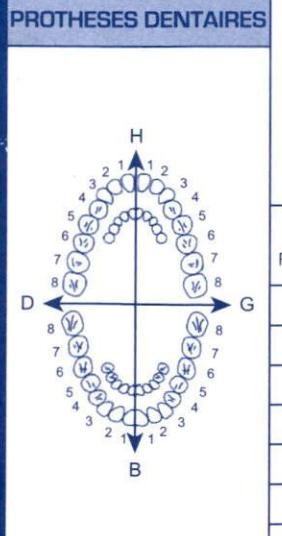
DOCTEUR Aomar LATRACH
L'EXECUTION
Chirurgien - Dentiste
Implantation Dentaire
VISAF DENTISTE DU PRATICIEN ATTESTANTE
Sidi Madaroff 6 Av. Farouki Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
 <i>16/11/19</i>	<i>S</i>	<i>Dentaire</i> <i>2</i> <i>8c Cr</i> <i>2</i>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		<i>F</i> <i>2</i> <i>Sai</i> <i>26</i> <i>46</i>	<i>10</i> <i>10</i> <i>10</i>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <i>DOCTEUR Amor LATRACH</i> <i>Chirurgien - Dentiste</i> <i>Implantation Dentaire</i> <i>Orthopédie Dentale</i> <i>Sidi Maârouf 6 Av. Farouki - Rabat</i> <i>Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27</i> <i>16/11/19</i>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">H</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">D</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">35533411</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
H	G														
25533412	21433552														
00000000	00000000														
D	B														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <i>DOCTEUR Amor LATRACH</i> <i>Chirurgien - Dentiste</i> <i>Implantation Dentaire</i> <i>Orthopédie Dentale</i> <i>Sidi Maârouf 6 Av. Farouki - Rabat</i> <i>Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27</i>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS <i>AVIS DE CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</i> <i>Sidi Maârouf 6 Av. Farouki - Rabat</i> <i>Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27</i>															

Docteur Aomar LATRACH

Orthopédie Dento Faciale
Implantation Dentaire
Soins Au Laser
Les Facettes Dentaire
Blanchiment Dentaire



الدكتور عمر لطرش

تقديم اعوجاج الأسنان
غرس الأسنان في الفك
العلاج بالليزر
تبييض الأسنان
تبييض الأسنان

Casablanca, le :

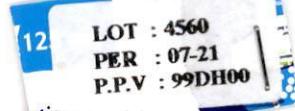
16/10/13

A. BONDARGA.

60

ACHATU (18)

ZINGR



80

ASPEGIC

Prep

PHARMACIE AN-NIA
Lot. Assafa Imm 18 N°4A
Casablanca

LOT : 9MA118
PER : 07-2020
ASPEGIC 1G
SACHETS B10
P.P.V : 30DH80



120 8

Asphagic 1g Sachets B10
Lot. Assafa Imm 18 N°4A
Casablanca
Chirurgien - Dentiste - Faciale
Orthodontie - Dentaire - Farouki Rahali N°173
Sidi Maârouf 6 Av Farouki Rahali N° 173 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 83 75 99 - 05 22 80 99 27

DOCTEUR Aomar LATRACH

Doc'teur Aomar LATRACH

Orthopédie Dento Faciale
Implantation Dentaire
Soins Au Laser
Les Facettes Dentaire
Blanchiment Dentaire



الدكتور عمر لطرش

تقديم اعوجاج الأسنان
غرس الأسنان في الفك
العلاج بالليزر
تلبيس الأسنان
تبسيط الأسنان

Casablanca, le : 21/10/13

Cher Collègue

Vous avez si fait le
Rapport certifiant la
réalisation de votre

Re: à Un

Dr. Aomar LATRACH
Orthopédiste - Dentiste
6 Avenue Farouki Rahali N° 173
Casablanca - Tél./Fax: 05 22 80 99 27
Mobile: 05 22 83 75 99

سيدي ماروك، 6 avenue Farouki Rahali رقم 173 الطابق الأول الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 83 75 99 - 05 22 80 99 27

Sidi Maârouf 6, Avenue Farouki Rahali N° 173 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 83 75 99 - 05 22 80 99 27

Docteur Aomar LATRACH

Orthopédie Dentofaciale
Implantation Dentaire
Soins Au Laser
Les Facettes Dentaire
Blanchiment Dentaire



الدكتور عمر لطرش

تقويم إعوجاج الأسنان
غرس الأسنان في الفك
العلاج بالليزر
تلبيس الأسنان
تبسيط الأسنان

Facture N° : 16/10/2019

Casablanca, le 16/10/19

Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali N°173
Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27
Orthopédie - Dentofaciale
Implantation Dentaire
Chirurgien - Dentiste

DOCTEUR Aomar LATRACH

Je soussigné, certifié avoir reçu Monsieur: BOUDARGA
Pour soins

ZINEB

Soins

Prothèse

ODF

Implant

Dont le travail est achevé à la date du : 16/10/19

Et dont le montant est arrêté à la somme de: 1500,00 Dhs

BMCI

Agence Casa Sidi Maârouf

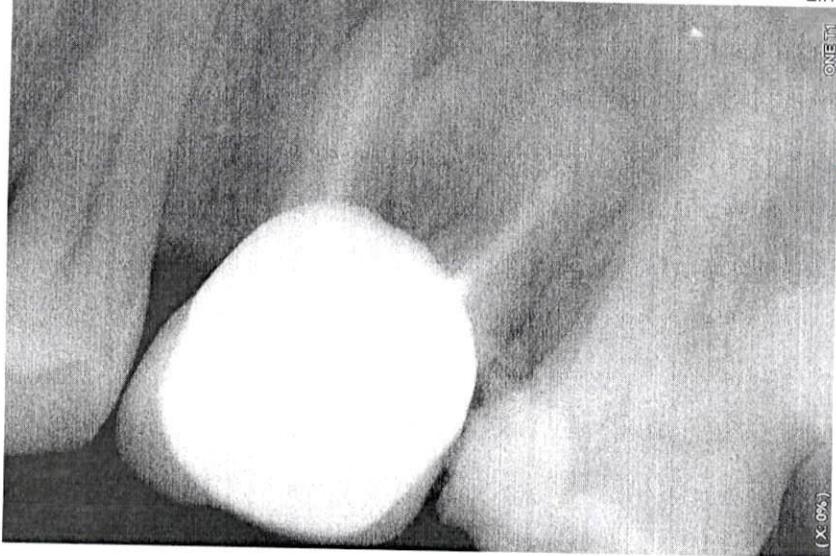
Compte N° : 013780010060011760019548

Création 21/10/2019
21/10/2019 - 46 -

BOUDARGA Zineb

Impression 21/10/2019

Lin.



二三

BACH

DOCTEUR Amaury Lassalle
Chirurgien Dentiste à Paris -
Impasse de l'Orfèvre 6 -
Casablanca -
Sidi N'Grouba -
Orthopédie -
Dentisterie -
Prothèse -
N° 173
Dématricié le 27.05.1992
N° 173

10