

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

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 : 1084

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAH RACH Fatiha

Date de naissance : 06/02/50

Adresse : 9, rue Aïn Asserdouine

Hay Salam - Casablanca

Tél. : 0661267345

Total des frais engagés : VM PR Benyahya 350 Dhs
Mdp 388,66
Attelle 213,59

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur E. BENYAHY
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Souissi
4^{eme} Etage N° 405 - Casablanca
Tél.: 0527 86 21 93 - Fax: 0527 86 21 94

Date de consultation : 10/10/19

Nom et prénom du malade : Layla S Age : 20

Lien de parenté :

Fille /
 MUPRAS /
 Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Aggravation R 12 NOV. 2018 à la loggia 24

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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 PRATICIEN DES ACTES
10/10/19	3		35000	Angé Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar 4 th Etage N° 105 - Casablanca Tél: 05 22 36 18 68 - Casablanca Fax: 05 22 05 51 7

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie C.I.L BENBRAHIM Touria 100, Boulevard Ibn Sina Tél: 05 22 36 18 68 - Casablanca	10/10/19	588,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
LOCA MED SERVIE MATERIEL MEDICAL (C) Vente en MATERIEL MEDICAL NON VENTE EN PHARMACIE	15/10/2019	215,54	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient des Travaux
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	G	
	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda

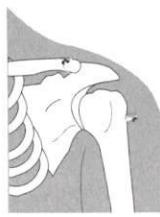
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيني الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 10 OCT 2019 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Layachi Chawki

1) Pragol



1 gel (1) à Jeden

PPV: 52DH80
PER: 09/21
LOT: 1374-8



PPV: 169DH00
PER: 04/22
LOT: 11090-1



1) Dolicoxine



1) Acetyl

Roxane

FELDENE®

PIROXICAM 0,5%

LOT

PER

PP.V

73,40

FELDENE® Gel

PIROXICAM 0,5 %

50 g

LOT

PER

PP.V

73,40

3) Feldene



Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tel: 05 22 86 21 93 - Fax: 05 22 86 51 75

2ème étage
Pharmacie C.I.I
BENBRAKHA Touria
100, Boulevard 10
Tel: 05 62 38 18 68 - Casablanca

73,40

40) Duoflex
220.00 Agé 17 ans Repas
NS SP x 3 Mois

DUOFLEX 30 GELULES
LOT : 190902
PER : 06/2022
PRIX : 220 DH

588,60

Professeur B. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual
4^{eme} Etage N° 405 - Casablanca
Tél : 0527 86 21 93 - Fax : 0522 88 51 75

Pharmacie C.I.L
BENYAHYA Touria
101 Boulevard Ibn Sina
Tél : 05 22 36 18 88 - Casa

Professeur BENYAHYA Elouarda

Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنيني الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل
والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 10 OCT 2019 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Chouki Layachi.

2015/2016

Attelle pli

Rhizoprose

TEL: 05 22 94 20 43 / 05 22 94 20 40
60, BOULEVARD GHANDY - CASABLANCA
Non valide pour toute autre transaction
Centre de Magasin (G)

LOCAMED MEDICAL
LOCAMED SERVICE
Professeur E. BENYAHYA

RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 21 93 - GSM: 06 62 08 92 10



ICE : 001526686000016
FACTURE N°: UF9109780

CASABLANCA Le, 15/10/19

DEPOT GHANDI

Agent commercial : NADIA

Mode de règlement : ESPECES

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
MR LAYACHI
Clients comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
709D2	2	ORTHESE RHIZOIMMO DE POUCE DROIT T2	1,00	215,00	0%	215,00	215,00

Code	Base	Taux	Montant
2	179,17	20%	35,83
Total	179,17		35,83

Total HT	179,17
Total TVA	35,83
Total TTC	215,00
Timbre :	0,54
Total TTC+Timbre :	215,54

Arrêtée la présente Facture à la somme de **TTC + TIMBRE** :
Deux cent quinze Dirhams, cinquante quatre Cts

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél. : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél. : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulimima: 627, rue Goulimima Casa-Anfa à proximité hôpital My Youssef Tél. : 05 22 20 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél. : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél. : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH

Yacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER

6, résidence Saghina 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40/05 39 37 23 67

FÈS

Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi (en face de central banque chaabi) Tél. : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

KÉNITRA

Angle Avenue Ahmed Dior et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75



THUASNE
ORTHO CARE

Ligaflex® Rhizo

