

# 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.

## 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.

## Maladie :

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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0038951

N° Dossier  
8746

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03178

Société : BAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMHADUCH Soumia

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : La main

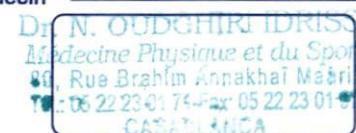
Tél. : 0597390413

Total des frais engagés : 2043000 X

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ANTHONY Soumia

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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) :

[illegible]

estant le Paiement des Actes

[illegible][illegible][illegible]

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

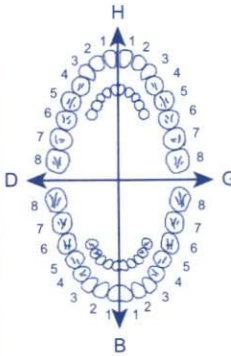
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

Le praticien est tenu 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 canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS



مركز الترويض الطبي للمعاريف  
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

ML 3478

**CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF  
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION**

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie  
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie



01.11.2019

FACTURE

Nom & Prénom : Mme AMHAOUCH Soumya

Assurance :

Médecin prescripteur : Dr : N. OUDGHIRI

Soins : 15 Séances de Rééducation Fonctionnelle :

Des deux membres inférieurs

15x Kmp 10 = 15 x 200 = 3000 ch.

TOTAL = 3000 ch

Arrêtée la présente note à la somme de: Trois mille dh.



80, Rue Brahim ANNAKHAI (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca

Tél.: (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax.: (212) 22 23 02 08

e-mail.: oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web.: www.crfm.ma

مركز الترويض الطبي للمعاريف  
مختص في الطب الفزيائي والتأهيل الوظيفي

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE DU MAARIF  
MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION

Consultation médicale - Médecine du sport - Appareillage - Podologie  
Soins de kinésithérapie - Ergothérapie - Balnéothérapie

Le : .....

ATTESTATION / calendrier des séances de soins Physiques prodigués

Nom & Prénom : M. ANNAKHAI Ibrahim

A suivi : 15..... séances de Rééducation fonctionnelle au CRFM, et ce sous surveillance du Médecin  
Physique et de Réadaptation (MPR),

Eventuellement sur pré - prescription du Dr : N. Nordin

et ce du : 02 / 10 / 2019 au : 09 / 11 / 2019 :

15..... séances de Rééducation Fonctionnelle : dont bilans d'évaluations fonctionnels et d'autonomie +

Physiothérapie, Mécanothérapie, ESF, Robotothérapie, Ergothérapie, aides techniques et conseils d'hygiène  
et éducation thérapeutique : pour la rééducation de la main

**NB :** les programmes de soins sont sujets à modifications selon l'évolution et directives du MPR/ exécutés par  
le personnel de Rééducation Fonctionnelle

1 / 02 / 10 / 2019 à 10h00 - 2 / 04 / 10 / 2019 à 10h00 - 3 / 05 / 10 / 2019 à 10h00

4 / 06 / 10 / 2019 à 10h00 - 5 / 08 / 10 / 2019 à 10h00 - 6 / 09 / 10 / 2019 à 10h00 -

7 / 30 / 10 / 2019 à 10h00 - 8 / 31 / 10 / 2019 à 10h00 - 9 / 01 / 11 / 2019 à 10h00 -

10 / 02 / 11 / 2019 à 10h00 - 11 / 04 / 11 / 2019 à 10h00 - 12 / 05 / 11 / 2019 à 10h00

13 / 07 / 11 / 2019 à 10h00 - 14 / 08 / 11 / 2019 à 10h00 - 15 / 09 / 11 / 2019 à 10h00

16 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 17 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 18 / ... / ... / 2019 à 10h00

19 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 20 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 21 / ... / ... / 2019 à 10h00

22 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 23 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 24 / ... / ... / 2019 à 10h00

25 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 26 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 27 / ... / ... / 2019 à 10h00

28 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 29 / ... / ... / 2019 à 10h00 - 30 / ... / ... / 2019 à 10h00

80, Rue Brahim ANNAKHAI (EX. : Mont Cinto) Maârif - Casablanca

Tél. : (212) 22 23 01 71 / 23 01 37 - Fax. : (212) 22 23 02 08

e-mail : oudghiri.nordin@iam.ma - Site Web : www.crfm.ma