

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.

Educations :

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 chronique :

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- 0043804

☐ Maladie

☐ Dentaire

N° 11317

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4805 Société : R.I.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : MOUFID EL MOSTAFA
Date de naissance : 01.01.1953
Adresse : HABITUELLE
Tél : 06.60.60.79.24 Total des frais engagés : 509 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2018
Nom et prénom du malade : MOUFID EL MOSTAFA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Fracture de perone
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : Casablanca

Le : 05/12/2018

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Faissal MAGHFOU
Spécialiste En Traumatologie-Orthopédie
May Tarik Rue 40 N°5 Bernoussi
Tel: 05 22 76 74 61-Casablanca

RELEVÉ 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
05/12/18	Ca	1	300,00	Faissal MAGHFOU Specialiste En Traumatolo-Orthopedie Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernous Tel : 05 22 76 74 61 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Faissal MAGHFOU Specialiste En Traumatolo-Orthopedie Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernous Tel : 05 22 76 74 61 - Casablanca	05/12/18	210	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. MAGHFOUR FAISSAL

Spécialiste en Traumato-orthopedie

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Casablanca et de Montpellier

Ancien chirurgien des Hôpitaux de France
Ancien chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc



الدكتور مغفور فيصل

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء ومونبولي بفرنسا

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا والقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le

05/12/2018

Goufid el Mehdi

Reçu

Ca = Consultation = 300,00 DH

Zuo = Radiographie = 200,00 DH

= 500,00 DH

Total

Cinq cent dix DH

Dr. Faissal MAGHFOUR
Spécialiste En Traumato-Orthopédie
Hay Tarik Rue 40 N°5 Bernoussi
Tél: 05 22 76 74 61

5, Rue 40 - Hay Tarek - Bernoussi - Casablanca - Tél. 05 22 76 74 61

en cas d'Urgence Appelez 05 22 39 40 41 - 06 61 39 41 44

E-mail : drmaghfourfaissal@live.fr

Dr. MAGHFOUR FAISSAL

Spécialiste en Traumato-orthopédie

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Casablanca et de Montpellier

Ancien chirurgien des Hôpitaux de France
Ancien chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc



الدكتور مغفور فيصل

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بالدار البيضاء ومونبولي بفرنسا

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا والقوات المسلحة الملكية

Casablanca, le

05/12/2019

Noufid el mehad

Compte rendu du Dr

Radiographie de la cheville
gauche face + profil et en
cours de consolidation.

Dr. Faissal MAGHFOUR
Specialiste En Traumato-Orthopédie
Hay Tarek Rte 40 N°5 Bernoussi
Tél : 05 22 76 74 61 - Casablanca