

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.

Ordonnance :

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.

Prothèse :

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° P19-0044073

ND: 39075
 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1247 Société : RAM -

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Hamdi Ahmed

Date de naissance : 21-12-1949

Adresse : Cas

Tél : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BOUTADGHART
Médecin Généraliste
Médecin de Travail
Méd. Expert
132, Av. «O» Hay Falah My Rachid
Casablanca - Tél : 0522 70 50 38

Date de consultation : 01/07/2020

Nom et prénom du malade : M. HAMDI Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie Athéromateuse Carotidienne

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) : [Signature]



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
01/09/2025	C	C	150,00 nbs	Dr. Mohamed BOUMSCHART Membre du Collège des Dentistes Marocains 132 - Av. « Oubaydallah » - Hay Mohammadia Casablanca - Tél. : 0522 70 50 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Signature)</i>	01/09/2025	92,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

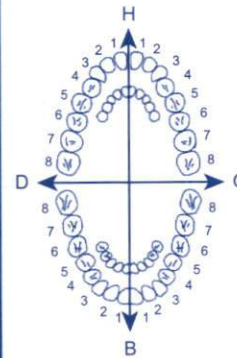
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>



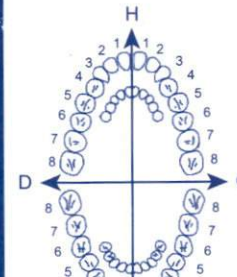
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Dr.Mohamed BOUTADGHART

الدكتور محمد بوتادغارت

Médecine Générale

Ex. Médecin des Mines de L'ONA

Médecine du Travail

Diplôme d'Echographie de France

Expert Assermenté près des Tribunaux

الطبيب العام
Ahmed

طبيب سابق بمناجم اونا
طب الشغل

حائز على دبلوم الفحص بالصدى بفرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le: 01/07/2020: الدار البيضاء، في:

- Creation cp 5 J
rep le bon

30,70x3 - KAR Dr Gic 30/75
1 phk / 3 ms

92,10

Dr. Mohamed BOUTADGHART
Médecine Générale
Médecine du Travail
Médecin Expert Assermenté
132, Av. «O» Hay Falah Mly Rachid
Casablanca - Tél.: 0522 70 50 38

PHARMACIE HAY EL HANA
Mme. FIKRI Spumia
7, Marche El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tél.: 05 22 94 67 49

132 شارع (أو) حي الفلاح قرب مسجد حي الفلاح - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 70 50 38
132 Av.(O) Hay El Falah près de la Mosquée Hay Falah - Tél.: 05 22 70 50 38
Casablanca Mly Rachid - Sidi Othmane
Email: dr-boutadghart@hotmail.com

KARDEGIC®

75 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

المكونات: أسيتيلساليسيلات د.ل. ليسين 135 ملغ
(الكمية المولفة من حمض أسيتيلساليسليك 75 ملغ)

الاستعمالات: يوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء. يتم
ذوبانه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

الورا النشرة الداخلية بانتباه قبل الاستعمال.

تحذيرات خاصة: حاسم بالبالغين.
لا يوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العبوة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

1202 90: 3E3
PER.: 06 2021
LOT : 19E006

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaa 20250,
Casablanca - Maroc.
Fabricant : sanofi-aventis Maroc
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaa 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC®

75 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

المكونات: أسيتيلساليسيلات د.ل. ليسين 135 ملغ
(الكمية المولفة من حمض أسيتيلساليسليك 75 ملغ)

الاستعمالات: يوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء. يتم
ذوبانه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

الورا النشرة الداخلية بانتباه قبل الاستعمال.

تحذيرات خاصة: حاصم بالبالين.
لا يوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العبوة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

1202 90: 3E3
PER.: 06 2021
LOT : 19E006

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaa 20250,
Casablanca - Maroc.
Fabricant : sanofi-aventis Maroc
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaa 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC®

75 mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI

المكونات: أسيتيلساليسيلات د.ل. ليسين 135 ملغ
(الكمية المولدة من حمض أسيتيلساليسليك 75 ملغ)

الاستعمالات: يوصف هذا الدواء في علاج بعض أمراض
القلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء. يتم
ذوبانه كاملا بسرعة.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

الورا النشرة الداخلية بانتباه قبل الاستعمال.

تحذيرات خاصة: حاسم بالبالغين.
لا يوصف هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العبوة الخارجية، بعيدا عن الرطوبة.

1202 90: 3E3
PER.: 06 2021
LOT : 19E006

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaa 20250,
Casablanca - Maroc.
Fabricant : sanofi-aventis Maroc
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Ain Sebaa 20250 Casablanca - Maroc.