

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.

Radio :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0043266

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WAHIDI FATIHA

Date de naissance : 02/03/1963

Adresse : 20 Lot Youssra. Casa.

Tél. : 06 14 12 12 87 Total des frais engagés : 200.1200.1000.24 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/04/2022

Nom et prénom du malade : WAHIDI FATIHA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anxiété chronique + 1^{ère} séance de psychoéducation

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.

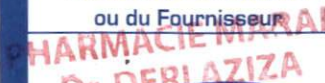
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

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 Fevr 2017	ca		200 DH	شارع واد سمارة - الهاتف 06 22 89 75 38 الدار البيضاء - الهاتف 06 63 73 04 95 31 15 08
	K80		1200 DH	

Layer Argon

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25 02 2022	24,60.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/01/2022	ANG-50	1000,00 €

534 Ten

[illegible]

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 l'

[illegible]

SOINS DENTAIRES	Dents	Nature des Soins	Coefficient	
-----------------	-------	------------------	-------------	--

SOINS DESTINÉS	Traitées	Soins	

[illegible][illegible]

				MONTANTS	

6	6				DES SOINS
---	---	--	--	--	-----------

[illegible]

D	$\xleftrightarrow{\text{H}_2\text{O}}$	G					
---	--	---	--	--	--	--	--

8 8

 RESULT

7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1				DEBUT D'ÉVALUATION
---------------------------------	---------------------------------	--	--	--	-----------------------

6 5 5 6 D'EXECUTION

A diagram showing a 2D coordinate system with two axes labeled 1 and 2. The axes intersect at the center of a grid of four squares. The top-left square is labeled 1, the top-right square is labeled 2, the bottom-left square is labeled 1, and the bottom-right square is labeled 2. The axes are labeled 1 and 2 at their ends.

B					FIN	
---	--	--	--	--	-----	--

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"

الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le ..

الدكتور المرواني مصطفى

14/04/2022
الوقت: 05 22 38 / 15 38
الشارع: 54 شارع واد درعة - الألفا - الدار البيضاء
الهاتف: 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

Dr. Wahid FAHIM

Dr. R. Diabutyron

Ango graphie
Ret

CLINIQUE AL MADINE
532, P-4 Penon
Tél.: 05 22 77 77 40
05 22 25 25 25 (L.G.)

الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54 شارع واد درعة - الألفا - الدار البيضاء
الهاتف: 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

02 FEB 2022

Casablanca, le :

Compte Rendu de l'angiographie rétinienne

→ Rétinopathie Diabétique
non proliférante modérée
bilatérale

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54، شارع واد درعة - الدار البيضاء
الهاتف: 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • 06 22 89 75 38

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 05 Fevr 2022

7^{me} WAHIDI Fatima

241⁶⁰ Frutidex colly = (SV)
→ goutte zfl → امره 4 أسابيع
في العين اليمنى
والعين اليسرى

PHARMACIE MARAM

Dr DERIAZIZA

Lotissement Youssfi, 1^{er} étage

FAHIF CASABLANCA

Tel: 05 22 89 75 38

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54 شارع واد درعة - الألف - الدار البيضاء
الهاتف 05 22 89 75 38

54، شارع واد درعة (قرب مؤسسة عبدو) مجموعة "Q" الطابق السفلي الألف - الدار البيضاء
54، RDC Groupe "Q" - Bd. Oued Daraâ, (Près Institut Abdou) Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 75 38
GSM : 06 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95 • E-mail : docteur.marouani.mostapha@gmail.com

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 05 Fevr 2022

Pli confidentiel

M^{me} WANIDI Fatima

DC : Retinopathie Diabétique
ODG

Htt : photocoagulation au laser
Argon ODG

01 Seance

K80

$\frac{1}{2}$ journée

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54 شارع واد درعة - الألف - الدار البيضاء
الهاتف 05 22 89 75 38 05 22 89 75 38

Docteur El Marouani Mustapha

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie des Yeux

ANGIOGRAPHIE - LASER

- Ancien Médecin Attaché à l'Hôpital Central de Nancy - France
- Ancien Médecin des Forces Armées Royales
- Ancien Médecin à la Fondation Internationale "AL BASSAR"



الدكتور المرواني مصطفى

إختصاصي أمراض وجراحة العيون
تصوير الأوعية - الليزر

- طبيب سابق بالمستشفى المركزي بنانسي - فرنسا
- طبيب سابق بالقوات الملكية المغربية
- طبيب سابق لدى مؤسسة البصر العالمية

Casablanca, le : 05 Fevr 2022

Note d'Honoraire

M^{re} WAHEDI Fatima

De: Rétinopathie Diabétique

ODG

Et: Photo coagulation au laser
Argon ODG

01 Séance

K80

Frais Medecin: 200 DH

(Mille deux cents
dinars)

الدكتور المرواني مصطفى
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون
54 شارع واد درعة - بناية - الألف - الدار البيضاء
الهاتف 05 22 89 75 38
05 61 31 15 58 / 06 63 73 04 95

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 859 / 2022 du 18/01/2022

ANGIOGRAPHIE

Nom patient **WAHIDI FATIHA**
PAYANT

Entrée 18/01/2022
Sortie 18/01/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ANGIOGRAPHIE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 000,00
MILLE DIRHAMS		
		0,00

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 2277 77 40 Fax : 05 22 25 00 01