

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## que :

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.

## aire :

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.

## die 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

Nº P19-0030750

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 90.237 Société : Ram. Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : E. Zedani Nad

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0674293088 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : 17.09.2019

#### **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 Paiement des Actes

## **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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Khadidja Aissaoui	17.09.19	15	AMM	9+4		15x120,00 1800,00 dhs

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

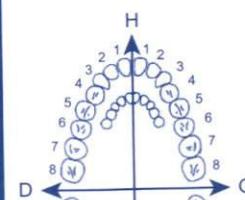
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



**[Création, remont, adjonction]**

#### Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

Doctor Mohamed BEN EL AYFAR  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

Mme SKHIRIOU Fatiha

Le 3/9/19

à l'heure

Patiente de 30 ans  
membre inférieur droit  
avec douleur dans les sac-épineux  
et 15 jours de marche nulle.  
Aujourd'hui.

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180 Bd. Oued Sebou, Wiam,  
Casablanca - Tél 0646.646.648

180 . شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي الونام، الدار البيضاء

180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca

Tél : 05 400 93 100 / 0646 646 648 المستعجلات : الهاتف : Urgences : 06 72 74 74 01

الدكتور بن العيفر محمد  
أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوافي بالدار البيضاء  
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء



## KINESITHERAPIE - AMINCISSÉMENT RELAXATION

ACG  
me 237

Casablancale, 17.09.2019

DEVIS N° 40/19

Mme. AKKIOUI FATIMA

15 séances de rééducation à raison de

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS , soit 120,00 dhs/ séance

(15 x 120 = 1800,00 dhs)

minceur



FATIMA AKKIOUI  
Kinésithérapeute  
Villa 110, Bd. Oued Oum Rabii ( Rue Institution Ghafiri ) Rue 13 - El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 022 93 40 64 - Fax : 022 91 08 88 - G.S.M. : 062 70 63 67

- Rééducation et Réadaptation fonctionnelle
- Entretien du corps
- Rééduation Cardio-Vasculaire
- Kinésithérapie respiratoire
- Gymnastique Pré et Post-Natale
- Drainage Lymphatique
- Gymnastique Médicale Assistée
- Massage et Relaxation
- Rééducation à domicile