

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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.

## 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.

## Dentaire :

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- 0015367

☒ Maladie      ☐ Dentaire      ☐ Optique      ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812      Société : RAM

☐ Actif      ☒ Pensionné(e)      ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD      Date de naissance : 24.04.53

Adresse : 13 Rue OURKA-HAY SALAM CASABLANCA

Tél : 06.61.31.86.52      Total des frais engagés : 403,80      Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/06/2019

Nom et prénom du malade : LAZRAK SAAD      Age : 66 ans

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

Nature de la maladie : IRC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

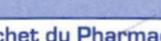
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA      Le : 28/06/2019

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
21/01/2018		C2	C2	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/6/19	283,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiographe	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza <del>CAS BLANCA</del>	26/06/79	B 60 + Pnluk	60 DM S
Tél. : 05 22 29 <del>CAS BLANCA</del>	27/06/79	B 60 + Pnluk	60 DM S

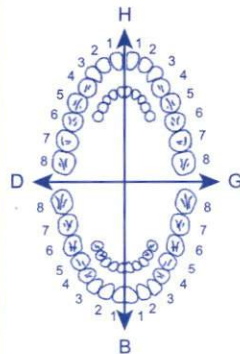
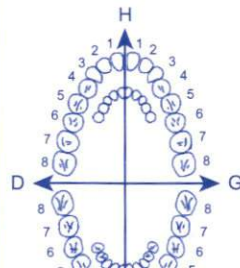
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

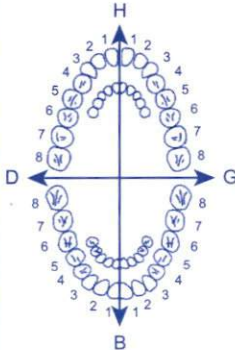
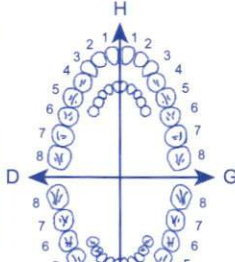
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">D</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	MONTANTS DES SOINS											
	DEBUT D'EXECUTION											
FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<div style="text-align: center;"><b>H</b><table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr></table><div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"><span><b>D</b></span><span><b>G</b></span></div><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></div> <div style="text-align: center;"><b>B</b></div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS									
				DATE DU DEVIS								

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا  
Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

**Dr. Khadija HACHIM**

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الإصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le .....

21/6/2019

Lae Zrak Soud

160,60

ESal 20mg



15ja

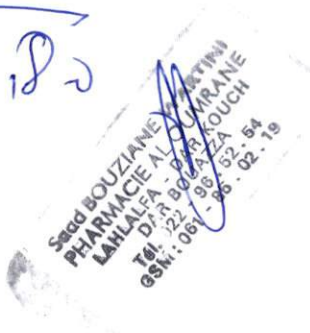
61,60x2

Adul'a



15ja n° 2

283,80



**SAC**<sup>®</sup>  
ésoméprazole

**20**  
mg

**gélules**  
ogranules  
résistants



LOT 18004  
PER 09/20  
PPV 160DH60

160,60

LOT 19006  
PER MAR 23  
PPV 61DH60

61,60

حبيبات لمحتلى للمعدة - 20 كيسا  
كرونتا الكا الكا الكا

1,54  
كرونتا

عن طريق الفم

LOT 19009  
PER MAR 23  
PPV 61DH60

61,60

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا

Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

**Dr. Khadija HACHIM**

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الإصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le .....

2016/2019

La Zak Soud.

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 29 27 39

- mee - creation

RI  
ste  
izz

Dr. Leyla  
Médecin B  
Laboratoire

Docteur HACHIM Khadija  
Professeur de Néphrologie - Hémodialyse  
Angle Bd. 9 Avril et Rue Mansard  
Tél : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92  
Fax : 05 22 19 49 93

Angle Bd. du 9 Avril et Rue Mansard, Quartier Palmier, Casablanca

Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92 - Fax : 05 22 99 49 93 - E-mail : hachim-khadija@hotmail.fr

# مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا

Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

**Dr. Khadija HACHIM**

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الإصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le .....

21/01/2018

Lore Zrak Sound.

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
~~CASABLANCA~~  
Tél. : 05 22 29 27 39

- mee - médecine.

Docteur HACHIM Khadija  
Professeur de Nephrologie - Hemodialyse  
Angle Bd. 9 Avril et R. Mansard  
Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92 - Fax : 05 22 99 49 93 - E-mail : hachim-khadija@hotmail.fr

## Facture

N° facture : 2019-1876

Edité le : 27/06/2019 08:19:15

Patient : Mr LAZRAK Saad

Date prélèvement : 27/06/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
<b>Total B</b>	60	80,40
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		45,40
<b>Total</b>		60,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Soixante dirhams \*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39

Dar Bouazza

## Facture

N° facture : 2019-1812

Edité le : 21/06/2019 12:32:22

Patient : Mr LAZRAK Saad

Date prélèvement : 21/06/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
<b>Total B</b>	60	80,40
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		45,40
<b>Total</b>		60,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Soixante dirhams \*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39



Casablanca, le 21/06/2019

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 210619-030 Pvt du: 21/06/2019

Nom : Mr LAZRAK Saad

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	: 0,70 g/l	( 0,15 - 0,5 )	1,54 (20/05/19)
Créatininémie	: 62,71 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	67,10 (20/05/19)

(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA.  
Tél. : 05 22 29 27 39



Casablanca, le 27/06/2019

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 270619-008 Pvt du: 27/06/2019

Nom : Mr LAZRAK Saad

Demandé par Dr : HACHIM KHADIJA

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	: 1,16 g/l	( 0,15 - 0,5 )	0,70 (21/06/19)
Créatininémie	: 112,84 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	62,71 (21/06/19)

(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018) )

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 270619-008  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 29 27 39