

# 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.

## 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.

Le 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- 0007846

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 328

Société : Retraité (RAM)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHNOUR TASSAF Date de naissance : 01-01-1980

Adresse : Hay Inara 7 boulevard 31 Décembre

Tél. : 52.21.50.43.89 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/06/2019

Nom et prénom du malade : MARIAOUZ SP TANNOUR KHAOUJ Age : .....  
*(Handwritten signature over the name)*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rotter *(Handwritten signature over the name)*

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 : 17/06/2019

Signature de l'adhérent(e) : Tony

## 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
17/06/19	C3		300.00	Dr MOUHTAHID Mohand Chirurgien Dentiste & El Bachir 17 Ag. Abdelouahed N°27 - Casablanca Laalaj N°27 - Casablanca Tél: 05 22 55 01 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAKHLA 91, Avenue Hassan II Hay el Inaya - Casablanca Tél: 05 22 55 01 00	17/06/19	PHARMACIE DAKHLA 91, Avenue Hassan II Hay el Inaya - Casablanca Tél: 05 22 55 01 00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MOUHTAHID Mohand Chirurgien Dentiste & El Bachir 17 Ag. Abdelouahed N°27 - Casablanca Tél: 05 22 55 01 00	17/06/19	Radi	300.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

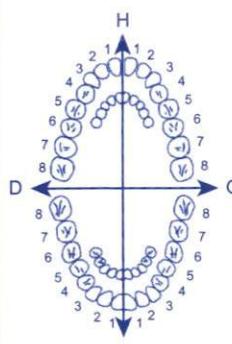
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>					
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>					
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">           H            25533412            00000000            35533411         </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">           21433552            00000000            11433553         </td> </tr> </table>				H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
<b>MONTANTS DES SOINS</b>					
<b>DATE DU DEVIS</b>					
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>					
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT</b>			

# Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté  
de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :  
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main  
et nerfs périphériques, pathologie de sport

# الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : ..... 17/06/2019 .....

MME NAMAQUI EP TANNOUR KHADDOUJ

• Cedol

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant les douleurs

• dolicox 90mg

1 cp à midi pendant 1 semaine

169,00

PPV: 169DH00  
PER: 03/22  
LOT: 1702-22

PINAPPIA CEDAR DAKKILA  
Hay el Hidoumi - Casablanca  
Tél: 05 22 50 10 82  
G 1, Avenue Abdellatif Ben Laâbi

17 Le Louvre Center angle Bd Abdelmoumen et El Bachir Laalaj  
bureau 27 - 5ème étage Casablanca - Tel: 0522981610  
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081

## Docteur MOUJTAHID MOHAMMED

Professeur ex: enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :  
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main et nerfs périphériques, pathologie de sport



## الدكتور محمد مجتهد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

جراحة العظام والمفاصيل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : ..... 17/06/2019 .....

### MME NAMAOUT EP TANNOUR KHADDOUJ

Mme NAMAOUT EP TANNOUR KHADDOUJ

*Bon de radiologie*

**Diagnostic :** Douleur du genou droit

**Indication :** Faire radio du genou droit de face et profil

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
17 Ag. Abdelloumen N°27 Casablanca  
Tél: 0522 981 610 / 0661 770 081

# **Docteur MOUJTAHID MOHAMMED**

Professeur ex: enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :  
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main et nerfs périphériques, pathologie de sport

# **الدكتور محمد مجتهد**

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء



جراحة العظام والمفاصيل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي والجراحة بالمنظار

Le : ..... 17/06/2019 .....

**MME NAMAOUT EP TANNOUR KHADDOUJ**

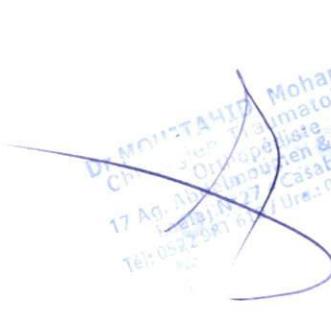
**Mme NAMAOUT EP TANNOUR KHADDOUJ**

**Examens :** radio du genou droit de face et profil

**Résultats :** PTG droite en place sans signe de déscellement

Gonarthrose gauche sur genu varum

Dr MOUJTAHID Mohammed  
 Chirurgien Traumatologue  
 17 Ag. Alouane & El Bachir  
 Casablanca  
 Tel: 0522981610 - Urea: 0661770081



# **Docteur MOUJTAHID MOHAMMED**

**Professeur ex: enseignant à la faculté  
de médecine de Casablanca**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste :  
Prothèses ,arthroscopie, chirurgie de la main  
et nerfs périphériques, pathologie de sport



# **الدكتور محمد مجتهد**

**أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء**

جراحة العظام والمفاصيل

جراحة اليد والأعصاب

الطب الرياضي و الجراحة بالمنظار

Le : ..... 17/06/2019 .....

**MME NAMAQUI EP TANNOUR KHADDOUJ**

## **FACTURE**

**Mme NAMAQUI EP TANNOUR KHADDOUJ**

***Examens : radio du genou droit de face et profil***

**Total Facture: 300dh**

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
17 Avenue Abdelmoumen  
Laalaj Casablanca - Tel: 0522981610  
Fax: 0522981611  
E-mail : mmoujtahid2000@yahoo.fr - Urgences: 0661770081