

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Éducation :

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 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- 0016155

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : Retraité RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL ADDALI THAMI Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : BLOC H AL 116 HAOUIZA Kenitra

Tél. 066 423 4684 Total des frais engagés : 2314,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/08/2019

Nom et prénom du malade : EL ADDALI Najia Age : 71 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Amétropie + presbytie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

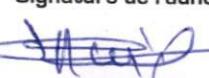
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/08/19,


Dr. BIOURI HILAL
Ophtalmologiste
الدكتور بيوري هيلال
أخصائي في أمراض العيون

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/08/19	64,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

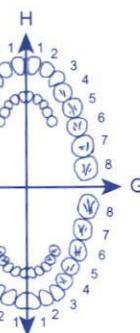
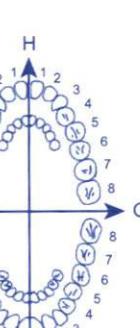
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	07/08/19					2000.00 dh

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 canalaire, ainsi que le bilan d

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DIOURI Hilal
OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux
Chirurgie Refractive (LASIK)
 Lentilles de Contact -Angiographie-Laser
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
 Ex-Dr. Attaché des Hôpitaux de Paris



الدكتور دبورى هلال

يختصaci في أمراض وجراحة العيون
جراحة تصحيح البصر (باللايزك)
 العدسات اللاصقة - العلاج بأشعة الليزر
 تصوير الشبكية
 خريج كلية الطب بباريس
 طبيب ملحق سابقًا بمستشفيات باريس



Kénitra, le 05/08/19 القنيطرة، في

M. EL ADDAIE NAJDA

3x, 20.

✓

Fucithalmic (S.V)
 gel ophthalmique

PPV : 27DH50

2x, 50.

2x1; x10 f

✓

I cin. (S.V)

✓

4x1; x10 f



Dr. DIOURI HILAL
 Ophtalmologist
 يختصaci في أمراض وجراحة العيون
 شارع محمد دبورى - القنيطرة
 الهاتف: 0537378136

80, Av . Mohamed Diouri 4^e Etage
 (Ascenseur) N°12 -Kénitra
 - Au dessus Café MONALISA -

INP : 051045094

Tél : 05.37.37.81.36

80 ، شارع محمد الدبورى الطابق الرابع
 (المصعد) رقم 12 - القنيطرة
 - فوق مقهى موناليزا -

Docteur DIOURI Hilal

OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie Refractive (LASIK)

Lentilles de Contact -Angiographie-Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Dr. Attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور ديواري هلال

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة تصحيح البصر (بالليزر)

العدسات اللاصقة - العلاج باشعة الليزر

تصوير الشبكة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق مستشفيات باريس

Kénitra, le 05/08/19
القنيطرة، في

M. EL ADDALI NAGIA

VERRES CORRECTEURS

viri de lya

O.D: + 4,75 (-0,25 à 90°)

O.G: - 0,50 (-1,25 à 55°)

+ UNE MONTURE

Dr. DIOURI HILAL
Ophthalmologiste
الدكتور ديواري هلال
أخصائي في أمراض و جراحة العيون
شروع محمد الديوري - القنيطرة
البلدة : 0537378136
العنوان : 80 ، شارع محمد الديوري الطابق الرابع
(المصعد) رقم 12 - القنيطرة
فوق مقهى موناليزا -

80, Av . Mohamed Diouri 4^e Etage

(Ascenseur) N°12 -Kénitra

- Au dessus Café MONALISA -

INP : 051045094

Tél : 05.37.37.81.36

80 ، شارع محمد الديوري الطابق الرابع

(المصعد) رقم 12 - القنيطرة

- فوق مقهى موناليزا -

Docteur DIOURI Hilal

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Chirurgie Refractive (LASIK)

Lentilles de Contact -Angiographie-Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex-Dr. Attaché des Hôpitaux de Paris



الدكتور ديواري هلال

إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

جراحة تصحيح البصر (بالليزر)

العدسات اللاصقة - العلاج باشعة الليزر

تصوير الشبكة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

Kénitra, le 05/08/19
القنيطرة، في

M. EL ADDALI, NAGIA

VERRES CORRECTEURS

Dr. DIOURI HILAL, Optometrist

OD: +1,75 (-0,25 à 90°)

O.G: -3,50 (-1,25 à 55°)

+ UNE MONTURE

Dr. DIOURI HILAL, Optometrist
الدكتور ديواري هلال، اختصاصي في أمراض و جراحة العيون
شارع محمد الدبوري - القنيطرة
هاتف: 05.37.37.81.36



M'suger Vision

Facture

Salé, le 07/08/19
N° 181102

Dr : HILAL Diouri	M. EADDALI Naija	
VL OD : Sph +1.75 Cyl -0.25 OG : Sph -3.00 Cyl -0.25	VP OD : Sph +4.75 Cyl -0.25 OG : Sph -0.50 Cyl -0.25	
Quantité	Désignation	Prix
(2)	Monture plastique Verres PH/BRUN + AR	900,00 1100,00
Montant en lettres : deux Mille dirhams	Total	2000,00
	Cachet Signature	

M'suger Vision
Opticien
Optométriste
Spécialité Lentille de Contacte