

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

### rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### diologie 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.

### tique :

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.

### ntaire :

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- 0022986

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11023 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

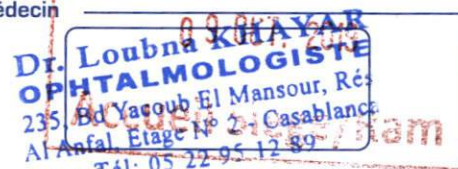
Nom & Prénom : J. Bencheikh Imad Date de naissance : 19.27

Adresse : 68 Av. Sidi Al-Ferah - 2<sup>e</sup> Etage Casablanca

Tél. : 06 46 78 2 12 1 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 8 / OCT / 19

Nom et prénom du malade : JNES Bar Eack Age : 10.24

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

Nature de la maladie : Affection Oculaire

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
08 OCT. 2019				Dr. Louba KHAYAT OPHTHALMOLOGISTE 235, Bd Yacoub El Mansour, Rés Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca Tél: 05 22 95 12 89

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

08/10/19

165,00

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

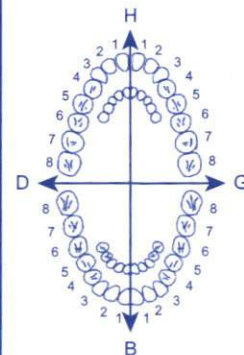
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

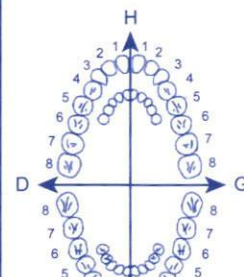
H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS





# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

**Dr. Loubna KHAYAR BENJELLOUN**  
**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des yeux

Chirurgie de la cataracte par phaco multification  
chirurgie de la Myopie Astigmatisme Hypermetropie Lasik  
chirurgie des voies lacrymales - STRABISME -

Ex. Médecin à l'Hôpital 20 Août Casablanca  
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Permis de Conduire

Casablanca, le : 08/11/19 : الدار البيضاء، في :

**الدكتورة لبنى خيار بنجلون**

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

الليزر - فحص الشبكة بالأشعة

جراحة الحول - العدسات

عضو دائم بالجمعية الفرنسية لطب العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

رخصة السياقة

45,90

1) Ciboxan

1 gte

S.V.

30,10

2) Maxidrol

1 gte

S.V.

89,00

3) Xalil

Wash

1 gte x 4 j  
à lavez

165,00

**Dr. Loubna KHAYAR**  
**OPHTALMOLOGISTE**  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés  
Al Anfal, Etage N° 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 95 12 89

صيدلية مطار أنفـال  
**PHARMACIE DE L'AÉROPORT D'ANFA**  
Mme LAMNIA BENGITTE  
72, 16, Bd Sidi Abderrahman  
Tél: 05 22 95 12 89

# صيدلية مطار أنفا

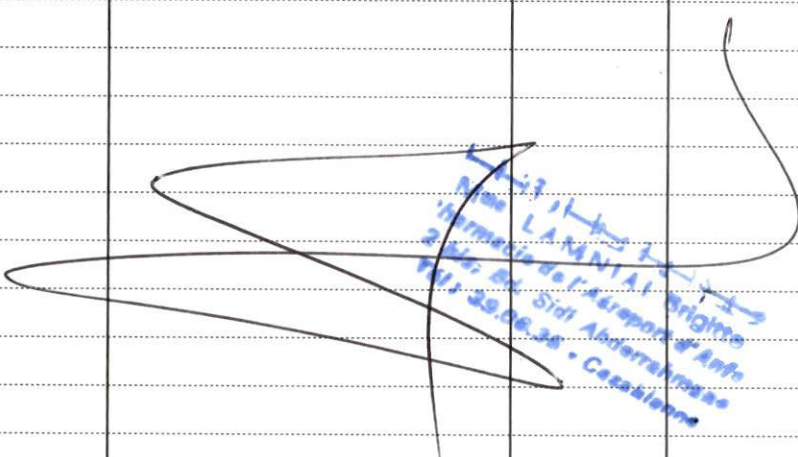
## Pharmacie de L'Aéroport d'Anfa

72 Bis, Bd Sidi Abderrahmane  
Beauséjour - Casablanca  
Tél. : 05 22 39 06 36  
Patente : 34809417  
I.F. : 51146575  
I.C.E. : 001668627000079

Lamniai Brigitte المنيعي بريجيت  
Diplômée de la Faculté de  
Pharmacie de Paris - Sud

Casablanca, le : 07/10/19

M. ILYAS BARGHACHE DOIT

Quantité	Désignation	P.U.	P. Total
2	Dolip sp	17,50	35,00
			
Arrêtée la présente facture à la somme de :			

OPHTHALMED  
PPC  
89.00 DHS

stérili  
ent ui  
et adultes  
NSERVATEUR  
spectable

30/10

de sodium, eau aromatisée de rose, eau purifiée qsp 5 ml.  
solution pour lavage oculaire stérile en récipient unidose de 5 ml.

perficielles des paupières et du globe oculaire : le lavage oculaire facilite  
qui irritent l'œil, tels que sable, moucheron, poussières, pollens,  
met d'atténuer la sensation de gêne ;  
mologie infectieuse, allergique ou inflammatoire des paupières, des  
post opératoire (enfant et adulte) ;  
on oculaire.

ants  
de contact, vous pouvez utiliser ce produit, cependant, il est nécessaire  
au lavage de l'œil.  
se doit être utilisé immédiatement après ouverture et jeté après

le traitement des deux yeux.  
ins avant de procéder au lavage oculaire.  
paupières avec l'embout du flacon.  
ne pommade oculaire peut être perturbée par l'instillation simultanée de  
e. En cas de traitement concomitant, il convient d'attendre 10 minutes

6 118001 070398

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
AMM Maroc N° 54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS

### IT Istruzioni per l'uso

#### Composizione

Cloruro di sodio, acido bórico, borato di sodio, acqua aromatizzata di rose, acqua distillata qb. a 5 ml.

#### Descrizione del prodotto

Xailin Wash si presenta in forma di soluzione sterile per lavaggio oculare in flacone monodose da 5ml.

#### Indicazioni

Xailin Wash è indicato per:

- Il trattamento delle irritazioni superficiali delle palpebre e del bulbo oculare: il lavaggio oculare facilita la rimozione dei corpi estranei che irritano l'occhio, come sabbia, moscerini, polvere, polline, residui di trucco... e consente di ridurre la sensazione di disagio;
- Il trattamento coadiuvante per malattie infettive, infiammatorie o allergiche delle palpebre, della congiuntiva e della cornea;
- L'igiene oculare quotidiana e post operatoria (bambini e adulti);
- Xailin Wash contribuisce all'idratazione degli occhi.

#### Precauzioni d'impiego

- Non iniettare, non ingerire.
- Non lasciare alla portata dei bambini.
- Se portate le lenti a contatto è possibile utilizzare questo prodotto, tuttavia, è necessario rimuoverle prima del lavaggio dell'occhio.
- Monouso: il flacone monodose deve essere utilizzato immediatamente dopo l'apertura e gettato dopo l'uso.
- Un flacone può essere utilizzato per il trattamento di entrambi gli occhi.
- Lavarsi accuratamente le mani prima di procedere al lavaggio oculare.
- Evitare di toccare l'occhio o le palpebre con la punta del flacone.
- L'efficacia di un collirio o pomata per occhi può essere interrotta dall'instillazione simultanea della soluzione per il lavaggio oculare. In caso di trattamento concomitante, è necessario attendere 10 minuti soluzione Xailin Wash.

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml  
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ  
Laboratoires Sothema  
PPV : 45,90 DHS

Remboursable A  
4064

45,90

SENZA CO  
Non iniettabile

65NOT5513/B