

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.

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.

Prothèse :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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° P19-0003912

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6644 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : BALAHNA BELKASEM Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0614 375885 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

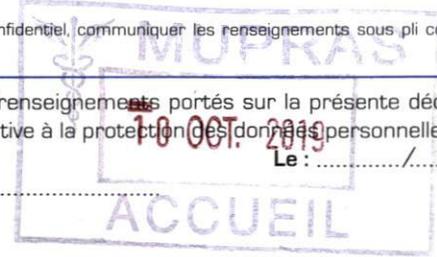
Cachet du médecin : 
Date de consultation : 25 SEPT 2019
Nom et prénom du malade : ARRAK Fatima Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Asite, Doulay adoumir
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 10 OCT. 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
12-5-2019	Echographie		300,00 400,00	Dr. Ali BENNOUNA Gastro - Interlogue 143, Rue Prince My Al-Jeliah - Casa Tél : 0522 49 01 22 63 - GSM : 0681 15 55 35

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

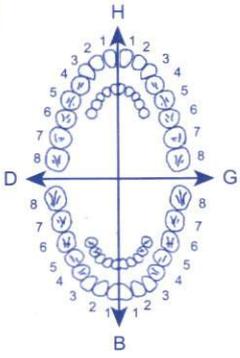
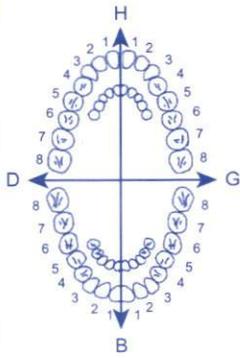
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور علي بنونة
أمراض الكبد و الجهاز الهضمي
DOCTEUR Ali BENNOUNA
Hépto-Gastro-Entérologie

Lauréat de la Faculté de
Médecine de Toulouse

Casablanca, le 25/09/2019

Mme ARRAK Fatima

Echographie Abdominale

خريج كلية الطب بتولوز

Spécialiste des Maladies du
Foie et de l'Appareil Digestif

إختصاصي في أمراض
الكبد و الجهاز الهضمي

Proctologie - Endoscopie
Echographie

أمراض المخرج
التنظير الداخلي
الفحص بالصدى

Ancien Attaché
des Hôpitaux de France

طبيب ملحق سابقا
بمستشفيات تولوز

- Foie de volume normal, de contour régulier et d'échostructure homogène,
- Vésicule vide d'écho, trans sonore, alithiasique à paroi épaisse
- VBP, libre non dilatée,
- Pancréas non vu :importance des gaz et la présence d'ascite
- Rate de volume normal,
- Les deux reins sont de petites tailles atrophiques,(IRC)
- Ascite très abondante.

Dr. Ali BENNOUNA
Gastro-Entérologue
143, Rue Prince My. Abdellah - Casa
Tél : 0522 49 01 32/33 - GSM : 0681 15 55 35

Docteur Ali BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste des maladies de l'Appareil Digestif

(Estomac - Foie - Intestins)

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

HEMORROÏDES

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

الدكتور علي بنونة

خريج كلية الطب بتولوز

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة - الكبد - الأمعاء)

التنظير الداخلي - الفحص بالصدى

أمراض وجراحة البواسير

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 25/09/2019

Reçu

Le montant des honoraires perçu de la part de
Mme ARRAK Fatima

S'élève à la somme de 700,00 dhs

Qui correspond à :

◆ Consultation 300,00 dhs

◆ Echographie 400,00 dhs

Dr. Ali BENNOUNA
Gastro - Entérologue
143, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 49 01 32/33 - GSM: 0661 15 55 35

