

# 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.

## 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 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.



MOB-21892

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002085

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8359 Société : RAS  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUSBINAKIMCID Date de naissance :  
Adresse : VILLE VERTE GOLF CITY VJ 08  
Tél : 0663722108 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 19 OCT 2020  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : VUE de refraction  
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 : 31/01/2020  
Signature de l'adhérent(e) :





**Dr WAFI MIRIAM**

**Ophthalmologue**

Specialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive  
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux)

Capacité de Médecine Aéropatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire



**الدكتورة وافي مريم**

**أخصائية أمراض وجراحة العين**

دكتوراة الطب و التخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجحلافة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة الحول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بورديو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بورديو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

**ORDONNANCE**

Bousbina Khalid

Dr Wafi Miriam  
Ophthalmologue  
858, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage, Mandarona  
Ain Chock, Casablanca  
Tel: 0522 50 65 65 / 06 63 47 18 70

31 JAN 2020

**LUNETTES/ PROGRESSIFS**  
**Ou 2 PAIRES VL/VP**

**VISION DE LOIN :**

OD : -0,25 (-1,50 à 5°)  
OG : -0,50 (-0,25 à 120°)

**VISION DE PRES :**

ODG : + 2,25 en addition.

Verres organiques

Traitement anti -

+Monture solaire avec correction intégrée

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage (face pâtisserie Grain de Blé), Mandarona - Casablanca

شارع 158، تجزئة 158، الطابق الثالث (أمام مخبزة كران دوبلي)، منظرنا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafioph@gmail.com

**Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam**



Visuel Opticiens



Casablanca Le 11/02/2020

## FACTURE N°125

Nom:BOUSBINA

Prénom:KHALID

Quantité	Désignation	Prix U	Prix Total
1	Monture	1000.00	1000.00
2	Verre organique antireflets progressifs	750.00	1500.00

<b>Prix HT</b>	2083.00
<b>TVA</b>	416.00
<b>Prix total</b>	2500.00

Cette facture est arrêtée à la somme deux mille cinq cent dirhams .

**VISUEL OPTICIENS**  
Opticien - Optométriste  
Bd El Qods, N° 784 Mandarona  
Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 10 04