

# 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.

## 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.

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- 051396

051396  
M=30372

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

Société :

☒ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :







**Tibéral® 500 mg**  
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

**im CHAÏRA**

Appareil Digestif et du Foie  
opie - Echographie  
pasteur - Strasbourg - France  
Ancien Praticien Adjoint  
de France



**ميم شعيرة**

و الكبد و البواسير  
ر الداخلي  
غ - فرنسا  
فرنسا سابقا  
ي بمراكش سابقا

**Tibéral® 500 mg**

10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 19151 PER: 11/2024  
PPV: 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**  
sous licence des Laboratoires SERB  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maarouf - Casablanca  
Amine Tahiri - Pharmacien Responsable

Casablanca, le

08. 6. 2020

LOT: 19150 PER: 11/2024  
PPV: 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**  
sous licence des Laboratoires SERB  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maarouf - Casablanca  
Amine Tahiri - Pharmacien Responsable

*Cherifa Jeddikioui*

1) **TIBERAL**

48.50  
x2

1 CP

x 2/j *pendant 7 jours*  
2 fois par jour

Pharmacie du Marché central  
Sans vignette

2) **LIBRAX**

21.00

Pharmacie du Marché central  
Sans vignette

Dr. Abdennour

**PHARMACIE DU MARCHÉ CENTRAL**  
152, Bd Mohammed V  
ASA - Tél: 0522 22 19 48

la notice intérieure.

**Librax® 5/2,5 mg**

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT: 20006 PER: 01/2023  
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maarouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable





Casablanca, le

08.06.2020

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

**NOM & PRENOM :** Mme CHERIFA SEDDIKOU AGE: 77 ans.

**INDICATION :** Douleur abdominale prédominant au niveau du flanc gauche et pelvienne, depuis 2-3 mois, avec trouble du transit intestinal.

L'exploration est limitée par l'interposition des gaz

**FOIE :** Parait de taille et d'échostructure normales, de contours non bosselés, non dysmorphique et sans lésion échographiquement évidente.

**VOIES BILIAIRES :** La vésicule biliaire est multi-lithiasique, à paroi fine et indolore lors du passage de la sonde.

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra- hépatiques.

**VAISCEAUX HEPATIQUES :** Les veines sus hépatiques et le tronc porte paraissent sans particularité.

**PANCREAS :** Parait homogène. La queue est cependant masquée par les gaz.

**REINS :** De taille normale, bien différenciés, sans calcul rénal ni dilatation des cavités pyelo - calicielles.

**RATE :** De taille normale et d'échostructure homogène.

Il n'y a pas d'épanchement intra- péritonéal. Distension colique gazeuse.

*Signature*  
Dr. Abderrahim Chaïra  
Spécialiste de l'Appareil Digestif et du Foie  
211, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél: 0522 54 32 69/Fax: 0522 54 32 67



