

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

Prothèses ou de traitement canalaire.

médecin prescripteur et renouvelée tous les 6



Déclaration de Maladie

N° P19- 062821

N° 34615. Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7951

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAMRABET AHMED .

Date de naissance : 01/04/1966

Adresse : ANDALOUS I RUES N° 54 CASABLANCA

Tél. : 0679982679 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

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) :

RELEVE 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

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 Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>AKAOUO MOSSINI SELMA Physiothérapeute 17 Rue Hey Androulakis GSM : 06 61 19 21 00</i>	02/03/20			<i>loseaines</i>		20x150
	22/17/20			<i>neuf séances</i>		= 300 offert

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

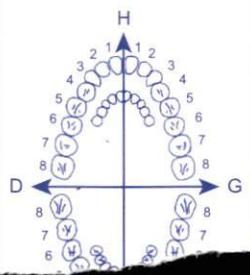
Important:

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000



[Création, remont, adj] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire

Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

دكتور علالي يونس

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة
بالدارالبيضاء

Cabinet de Consultations
et d'explorations de l'appareil locomoteur

Casablanca, le : 29.08.2020

LARAQUI HOSSINI SELMA
Kinésithérapeute Physiotérapeute
Hay Al Adaliss 2 - Casablanca
GSM : 06 66 19 29 24

clue inférieure.

Revenez moi de vous adresser M^r Amed Loualbet
victime d'un Rupture du tendon rotulien gauche
opéré depuis 1 mois.

Je vous l'adresse pour 20% de réduction

5^{es} panier Flexim 0 - 30°

Saut au dessus Flexis 30 - 60°.

Reforcent les quadriceps.

Dr. ALLALI Youness
Traumatologie - Orthopédie

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUABDALLAH Casablanca INPE : 0522 09 02 79)

555، حي المسجد، شارع 2 مارس (بالقرب من مستشفى محمد بوعافي) - الدارالبيضاء

Tél : 05 22 09 02 79 - GSM : 06 66 88 52 63 - E-mail : dryounessallali@gmail.com

Selma LARAQUI HOSSINI

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Andalous 1 (15) Rue H L'Entrée sur
la Rue 3 N°5 - Casablanca

Tél. : 05 22 28 51 05

Gsm : 06 67 19 29 24



الصراقي الحسني سلمى

اختصاصية في العلاج الطبيعي
والتربيض الطبي

الإذن 1 (15) زنقة H المدخل في زنقة 3

رقم 5 الدار البيضاء

المأهولة : 05 22 28 51 05

المحمول : 06 67 19 29 24



Casablanca 1e.

22/7/20

Facture %

Je soussai fess' Me Laraqui-Hossini Selma
que Mr AHMED D Amrou-Bek a subit les sequelles
de l'opération de la rupture du tendon rotulien
gauche opérée le 6/6/2007 au prix de 150 Mhs par
Selma . Total : 20 x 150 = 3000 Mhs

A noter le présente facture à la date de
Trois Mille dirhams

LARAQUI-HOSSINI SELMA
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Hay Andalous 15, Rue 3 N°5
GSM : 06 67 19 29 24

Selma LARAQUI HOSSINI

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Andalous 1 (15) Rue H L'Entrée sur
la Rue 3 N°5 - Casablanca

Tél : 05 22 28 51 05

Gsm : 06 67 19 29 24



العراقي الحسني سلمى

إختصاصية في العلاج الطبيعي
والترفيض الطبي

الأئلين 1 (15) زقة H المدخل في زقة 3

رقم 5 الدار البيضاء

الماقب : 05 22 28 51 05

المحمول : 06 67 19 29 24



Casablanca 1e.

22/07/20

MHAMMED Larabet. Cabinet du Dr Mehdia

Le 06/03/20

10/03/20

11/03/20

12/03/20

13/03/20

14/03/20

16/03/20

01/04/20

03/06/20

04/06/20

05/06/20

08/06/20

10/06/20

11/06/20

02/07/20

03/07/20

07/07/20

08/07/20

18/07/20

20/07/20

