

## 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.

### Radiologie 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-551117

AD-36244 CR

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2013 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : T.M.M. - Nounou Dams

Date de naissance : 09/Nov/1951

Adresse : 72 Rue Anasbnoulatik, Col-Av WTHOA

Tél : 0660358335 Total des frais engagés : 1253,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2020

Nom et prénom du malade : T.M.M. Nounou Dams Age : 69

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

Nature de la maladie : Cancer de l'endomètre

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 : Oujda

Le : 16/11/2020

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
16/7/2022	G. r. d. f.		203m	INF: 1081063094 Tél.: 05 36 70 22 85 18 Bd. Youssouf Ben Tachfin CARDIOLOGIE DI EL H...

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>PHARMACIE PASTEUR</b>  <b>AMÉDINE BALI -</b>  <b>Docteur en Pharmacie</b>  <b>1 Fetouaki - OLINDA</b>  <b>36 69 60 44</b></p>	16/07/20	1003,80

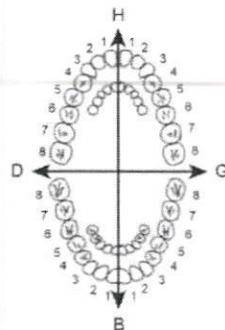
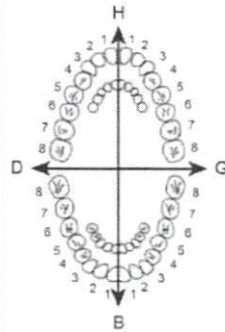
[illegible][illegible]

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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



Dr. EL HASSANI Benali

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
De GRENOBLE - (France)



الدكتور الحسني بنعلي

اختصاصي

في أمراض القلب والشرابيين  
خريج كلية الطب بـغرونبل - فرنسا

وجدة، في 16 7 2013

Oujda, le

Mimi Bounekk

12210 x 3

Index 8 -



4400 x 3

Conix 8 24



3070 x 3

Kendefre 26



5780 x 3

Torra 10



8000 x 3

Loupt 10



1003, 30

Tel.: 05 36 70 22 85  
18, Bd. Youssef Ben Tachfine  
Oujda

Dr. EL HASSANI Benali  
CARDIOLOGUE

صيدلية باستور  
PHARMACIE PASTEUR  
- Azzedine BALI -  
Docteur en Pharmacie  
- Abdelkader Fekouaki - Oujda  
Tel.: 05 36 68 60 44

عمارة يوسف ابن تاشفين الطابق الأول رقم 13 - وجدة - الهاتف: 05 36 70 22 85  
Imm youssef Ben Tachfine, Rue Youssef Ben Tachfine 1er Etage N° 13 - Oujda

PATENTE : 10703435 - C.N.S.S : 2390657 - I.F. : 10603675

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

LOT : 20E010  
PER : 11 2021



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

LOT : 20E010  
PER : 11 2021



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

LOT : 19E006  
PER : 06 2021



# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

LOT: 141  
PER: SEP 2022  
PPV: 44 DH 00

**28 Comprimés**



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

LOT: 141  
PER: SEP 2022  
PPV: 44 DH 00

**28 Comprimés**



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25

## Carvédilol

LOT: 141  
PER: SEP 2022  
PPV: 44 DH 00

**28 Comprimés**



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# لانيبرول<sup>®</sup> 30 مغ

لانيبرول

LANPROL<sup>®</sup> 30 mg  
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات  
مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 295  
PER: SEP 2022  
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة



# لانيبرول<sup>®</sup> 30 مغ

لانيبرول

LANPROL<sup>®</sup> 30 mg  
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات  
مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 295  
PER: SEP 2022  
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

# لانيبرول<sup>®</sup> 30 مغ

لانيبرول

LANPROL<sup>®</sup> 30 mg  
28 gélules ○



6 118000 051039

28 برشامات  
مقاومة للعصارة المعدية



LOT: 295  
PER: SEP 2022  
PPV: 80 DH 00



معهد الصيدلة

# تورفا 10<sup>®</sup>

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1089  
PER: 04/22  
PPV: 57,880.000.000

قرصا / 30  
ملبسا

TORVA<sup>®</sup> 10 10 mg ○

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

# تورفا 10<sup>®</sup>

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1089  
PER: 04/22  
PPV: 57,880.000.000

قرصا / 30  
ملبسا

TORVA<sup>®</sup> 10 10 mg ○

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702



# تورفا 10<sup>®</sup>

أتورفاستاتين 10 ملغ

LOT: 1089  
PER: 04/22  
PPV: 57,880.000

قرصا / 30  
ملبسا

TORVA<sup>®</sup> 10 10 mg ○

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
بحسب وصفة طبية / جدول أ  
A conserver à une température  
inferieure à 25°C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الكميات الموصى بها



Ramipril

TRIATEC® 5mg

05.225



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
بحسب وصفة طبية / جدول أ  
A conserver à une température  
inferieure à 25°C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الكميات الموصى بها



Ramipril

TRIATEC® 5mg

05.225



TRIATEC® 5mg 30 Comprimés



Uniquement sur ordonnance / Tableau A  
بحسب وصفة طبية / جدول أ  
A conserver à une température  
inferieure à 25°C.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الكميات الموصى بها



Ramipril

TRIATEC® 5mg

05.225