

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

entaire :

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

Nº P19- 051690

ND: 38428

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2331 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MARAH ABDELAZIZ

Date de naissance : 10/7/54

Adresse : BD. EL QVSDS AMICAL ENNAKHIL RUE 64 IM 1 APT 1

Tél. : 0662 473354 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. FAROUK RAOUF
Expert Assermenté Auprès Des Tribunaux
Médecine Générale

Cachet du médecin : C.A.M.U. Univérstite Paris
30, Rue Faidi Khalifa Etg 2 Appt 15
Casablanca
Tél: 0522 56 56 59-Gsm: 0661 30 30 61

Date de consultation : 22/02/2020

Nom et prénom du malade : MARAH Abohalil Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Abohalil

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Abohalil

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 : 22/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : MARAH Abohalil

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin acte par acte
22/08/2020	V à deur 6		800,00	DR. FAROUK Expert Asséance Médecine Générale C.A.M.U. Université Fareed Khalifa Elg 2 30, Rue Farid Casablanca 0522 56 56 59 GSM 0661 30 3661

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Le: 92/08/2020

- 333.56 -

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 Spins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-G-B coordinate system. The vertical axis is labeled H at the top, the horizontal axis is labeled G to the right, and the diagonal axis is labeled B at the bottom. Eight points, labeled 1 through 8, are arranged in a circle around the H-axis. Point 1 is at the top, followed by 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 in a clockwise direction. Each point is associated with a small circle containing a letter, such as 'Y' for points 1, 3, 5, 7, and 'H' for points 2, 4, 6, and 8.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Farouk RAOUD.

Expert Assermenté Auprès Des Tribunaux
Médecine Générale
C.A.M.U. Université Paris
(Capacité d'Aide Medicale Urgente)
La Visite Médicale Permis de Conduire



الدكتور فاروق روض

خبير ملحوظ لدى المحاكم

الطب العام

المعتمدات من جامعة باريس

الفحص الطبي لرخصة القيادة

Casablanca le :

22/08/2020

الدار البيضاء في:

Mr FAROUK ABBEEL

79.70 x 3

- Aspirin

SV

200

15.30 x 3

- Vitamine C 1000

SV

48.50

- Cofipred 20

SV

Sc 1% Pending 6j.

Vita C 1000®

PPV 15DH30
Vita C 1000

PPV 15DH30
EXP 03/2023
LOT 03054 9

PPV : 48DH50
PER : 03-23
LOT : J728

- 333.50

SV

Dr. FAROUK RAOUD
Expert Assermenté Auprès Des Tribunaux
Médecine Générale
C.A.M.U. Université Paris
30, Rue Faidi Khalifa, Etg 2 Appt 15
Tél: 0522 56 56 59 / Gsm: 06 61 30 30 61

PHARMACIE OMARIA CASABLANCA
Rue 49 Lot. Omaria - Lin Chedid - Casablanca
Tél: 05 22 56 59 / Gsm: 06 61 30 30 61

30, Rue Faidi Khalifa, Etg 2, Appt 15 - Casablanca

Tél : 05 22 56 56 59 / Gsm: 06 61 30 30 61

30, زنقة فايضي خليفة الطابق الثاني رقم 15 - الدار البيضاء

الهاتف: 06 61 30 30 61 / الهاتف النقال: 05 22 56 56 59

Dr. Farouk RAOUD

Expert Assermenté Auprès Des Tribunaux
Médecine Générale
C.A.M.U. Université Paris
(Capacité d'Aide Medicale Urgente)
La Visite Médicale Permis de Conduire



الدكتور فاروق راود

خبير محلق لدى المحاكم
الطب العام
المهتم بالجامعة بباريس
الفحص الطبي لرخصة القيادة

Casablanca le : 22/08/2020 الدار البيضاء في:

Notice d'Incapacité
en faveur de Dr FAROUK RAOUD
Pour une visite à domicile avec RDV
PDM un mandat de santé sera
émission

Dr. FAROUK RAOUD
Expert Assermenté Auprès Des Tribunaux
Médecine Générale
C.A.M.U. Université Paris
30, Rue Faidi Khalifa Etg 2, Appt 15
Tel: 0522 56 56 59-Gsm: 0661 30 30 61

30, Rue Faidi Khalifa, Etg 2, Appt 15- Casablanca
Tél : 05 22 56 56 59 / Gsm: 06 61 30 30 61
30, زنقة فايضي خليفة الطابق الثاني رقم 15 - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 56 56 59 / الهاتف النقال: 06 61 30 30 61