

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

Informations 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.

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 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- 0045791

Optique 39777 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DOUNIA MOSTAFA

Date de naissance : 20.07.1958

Adresse : AL KHOZANA 7 imm 10 APT 5

LISSASFA CASA BLANCA

Tél. : 0661447351 Total des frais engagés : 4000.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ithame HJIA
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
73, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.41

Date de consultation : 10.09.2020

Nom et prénom du malade : DOUNIA MOSTAFA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cas de pathologie

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 : CASA BLANCA Le : 10.09.2020

Signature de l'adhérent(e) :

7-7

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
10/09/22	AM + ECG		300.00	Dr Hame HJIA Cardiologue Adulte et Pédiatrique. 78, Rue du Remblai, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 061.71.00.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Déchets du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/3/20	1030,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAI

الدكتورة إلهام حاجي بنعمر

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



اختصاصية في أمراض القلب
للكبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بلجيك - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي وباريس - فرنسا

Nom :

Casablanca, le :

12/09/2022
Mme Dousha Fathima

278,00

1^o C6. Plavix 30 mg

2^o Trisotec 2.5 mg 1/2

3^o Redilip 1 mg 1/2

4^o Proxilene 63 mg x 3 1/2 mg 7,00

5^o Corolane 5 mg 1/2

1030,60



97,60

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

MXGS058



PPV:448DH00

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
19, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
0522.81.54.54 / 0522.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



إختصاصية في أمراض القلب
للكبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونتولبي وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

10/09/2020

Nom : Soufia Nastafa

Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance
et vous adresse la note d'honoraire de :

Correspondant à :

Consultation : 300 Dhs
 ECG : 100 Dhs

- Echo-doppler cardiaque :
- Echo-doppler des TSA :
- Holter TA :
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort :
- Echocardiographie de stress :
- Echographie trans-oesophagienne :
- Autres :

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Res. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 0522.81.54.54

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018

ECG

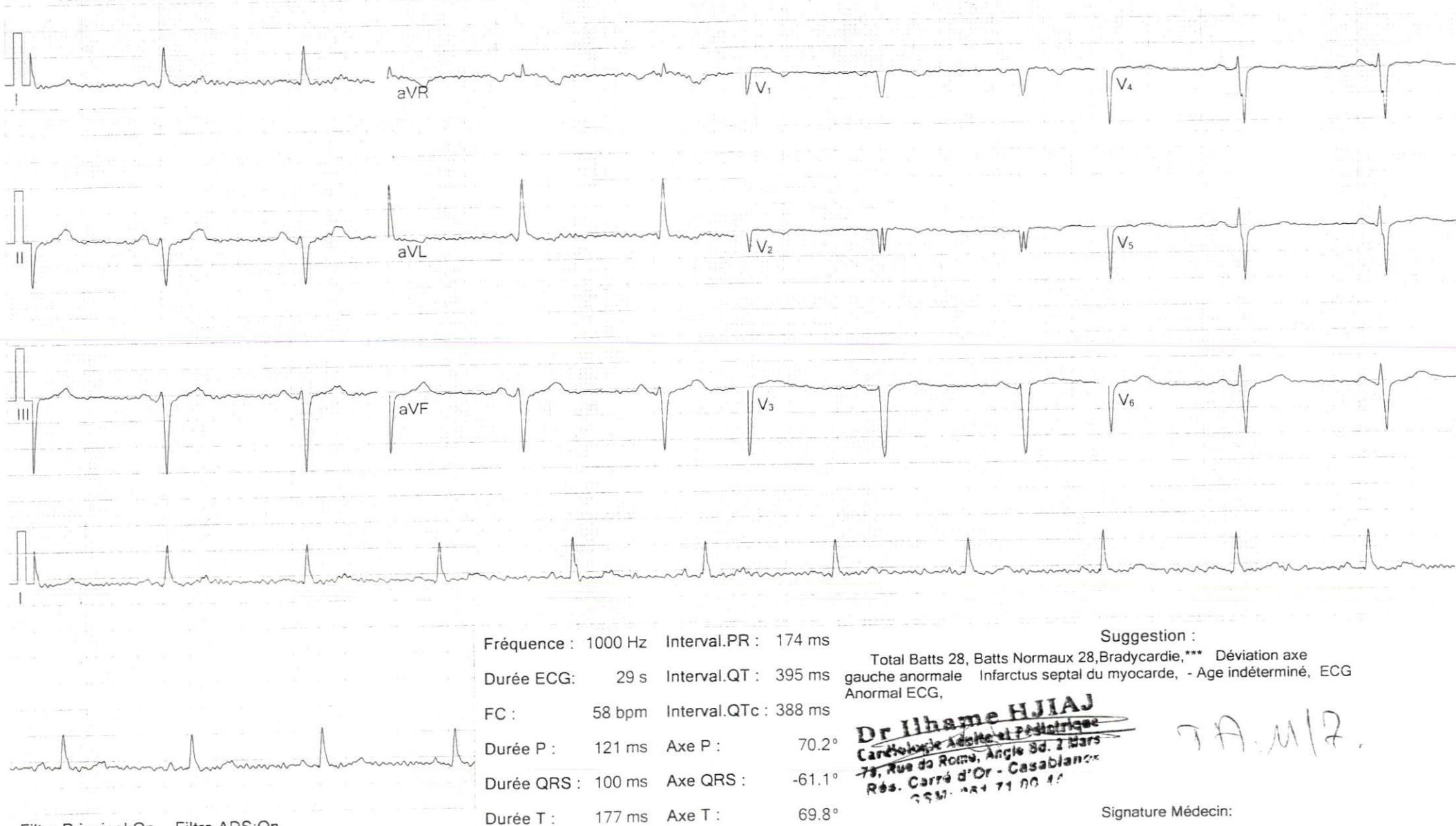
Dr HJIAJ Ilhame

- Tél : 0522815454 - Fax : 0522825454

NOM:DOUMA Mostafa

ID : Genre :Homme Age :62 DOB:20-07-1958 Date Test:10-09-2020 12:21
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Ilhame HJIAJ

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On