

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.

Prothèse :

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° P19- 059299

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société : 40819

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAÏB

Date de naissance : 25-12-42

Adresse : 9 RUE DES IRS HAY FARAH CASABLANCA

20200

Tél : 0661321588 Total des frais engagés : 867,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Moname EL YAKOUB
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
11, Rue d'Agadir - Casa
Tél: 0522 20.94.83

Date de consultation : 12 Aout 2020

Nom et prénom du malade : Soukri Bouchaïb Age : 19.42

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

Nature de la maladie : Rho Anémie

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 : CASABLANCA Le : 12 / 08 / 20

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
12 Aout 2020	C	1	3000	

Dr. Mohamed EL YAHYAOUI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
11, Rue d'Angoulême - Casa
Tél : 05 22 20 94 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DAHBI Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	12.08.2020	567,70

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	

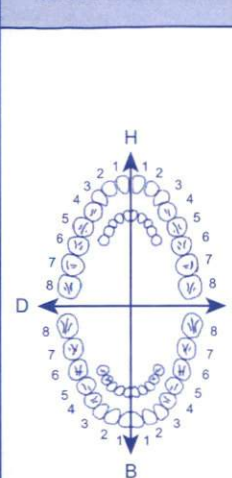
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES



Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

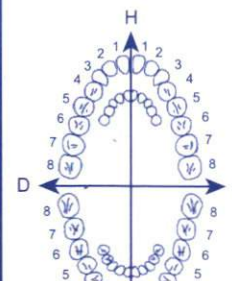
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS



Docteur Mohamed EL YAKOUBI

SPECIALISTE

des Maladies de l'Appareil Digestif

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

PROCTOLOGIE



الدكتور محمد اليعقوبي

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

خريج كلية الطب بمونبويلي

الفحص بالصدى - التنظير الداخلي

أمراض الشرج والبواسير

Casablanca, le

12 Aout 2020

الدار البيضاء في

Mr. Fouzi Bouchara

1. I médium 20 g. 2 Bts
82,10x2
1 g de notation avec le petit déjeuner

2. Carbonylone Gélif. P1
44,80
1 dose x 3/4 avant 1^{er} repas

3. Beldilix 2 Bts
57,70
1 dose x 2/3 avant 1^{er} repas

4. Debridat 200 g
80,00
1 g x 2/3 au début d'un repas

PHARMACIE DAHBI
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

5. Sepren 200 g. 2 Bts
110,50x2
567,70
1 g x 2/3 avant 1^{er} repas

Dr. Mohamed EL YAKOUBI
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
Rue d'Agadir - Casa
Tél : 05 22 20 94 83

05 22 20 94 83 : الهاتف - الدار البيضاء - (مقابل السوق) - 11

11, Rue d'Agadir - 1er Etage - (en face du Marché) - CASABLANCA - Tél. : 05 22 20 94 83 - E-mail : medelyakoubi@hotmail.fr

SOUKI BOU CHAIB M^e 0301

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21ARQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21ARQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

ديبريد
تريميوتين

200 مغ

DÉBRIDAT[®] 200mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 250715

UT.AV: 0 9 2 2 P.P.V 80 00
LOT N°: 1281591

Sothama
L. Tazi, Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 24 doses
PPV 44,80 DH

6118001070386

3 400932 751299

BEDELIX 3G
SACHETS 830

LOT 19E008
PER 08 2024

P.P.V: 57DH70

6 118000 010234

LOT : 05619002
PER : 02-2022
PPV : 110,50 DH

SEPCEN 250 mg
CIPROFLOXACINE

10 Comprimés

6 118000 230175

02/22

LOT : 05619002
PER : 02-2022
PPV : 110,50 DH

SEPCEN 250 mg
CIPROFLOXACINE

10 Comprimés

6 118000 230175

IBERMA

PHARMACIE DAHBI

MUPRAS

ICE: P79 059299

Facture N° 6-12020

DATE : 12.08.2020

[illegible]

Arrêtée la présente facture à la somme de :

«CINQ CENT SOISCANTE SEPT DHS SOISCANTE DIX C.T.S.»

PHARMACIE DAHBI

Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

Adresse : Bloc 66 N° 13 Bis 2 Sidi Othmane TEL : 06.61.67.17.78

Patente: 37208671 - PC: 287160 - IE: 14398006 CNCS: 05619.12 ICF: 0002602000000000