

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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 mutuelle.

e :

La facture du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

cation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

e :

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 la demande de remboursement.

Le cas de soins est à joindre à la feuille de soins pour le traitement canalaires.

La carte d'adhérent et renouvelée tous les 6



Déclaration de Maladie

N° P19-0027114

Maladie

Dentaire

44715 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8724

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL ODAZZANI Sidi Abdellah

Date de naissance : 21/07/1966

Adresse : Rue 5 LT 32 Cible 1 est culform

Casablanca

Tél. : 0660300003 Total des frais engagés : 551,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna ENNOUNI
Médecine Générale
Makhni GH 16 Lot 6 App 11 Al Azaiez
Tél.: 05 22 75 51 15 - Casablanca
ICF: 001828134000044

Date de consultation : 28/07/2020

Nom et prénom du malade : EL ODAZZANI Sidi Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection

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 : Casab Le : 20/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : 30/09/2020

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
27/07/2020	C	1	750.00	
27/07/2020	C	2	6	
				

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE	DATE	MONTANT DE LA FACTURE
Cabinet de Pharmacien Dr. Rachid MAJBAR 98, Bd. Tétouan MAJBAR Tél: 0522 52 58 08 - Casablanca - Gsm: 0661 25 45 50	28/07/20	122,70
PHARMACIE BELLA MADINA Dr. Rachid MAJBAR 98, Bd. Tétouan MAJBAR	28/07/20	281,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

réati

A diagram of the human vocal tract in phonation. The vocal folds are shown in a closed position at the bottom, with arrows pointing towards each other. Above the folds, the glottis is labeled. The surrounding structures include the larynx, hyoid bone, and various muscles and cartilages. The diagram is labeled with numbers 5 through 8 on the left side, and the word 'Fonction' is written above the vocal folds.

Docteur Loubna ENNOUNI

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

MEDECINE GENERALE

- Diplôme Universitaire d'ECHOGRAPHIE

- Pose de Stérilet

الدكتورة لبنى النوني

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طب العيادة

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

- وضع اللولب

Casablanca, Le : 21/10/2020

EL BATHRAOVS SONS

1) Heparast (P) 38.80



2) Vax 250 ml. ch. idéale des médicaments



3) Metformin 500 mg 60.40



4) Na-dol fen 500 mg 30,-



5) Dolzec 250 ml 14.40



6) Mifix 40 ml 157.20

Tot: 281.80

7) le denude

IC: 001828/34000044
Date: 08/22/2021 15:00
Medical Outing
Casablanca

مدينسي GH 16 عمارة 6 رقم 11 الطابق الأول حي الأزهار أهل الغلام عمالة البرجy - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 51 15
MADINAT - GH. 16 Immeuble 6 Appt. 11 Hay Al Azhar - Ahl Loughlam - Préfecture Bernoussi - Casablanca Tél : 05 22 75 51 15

LOT 192014 1
EXP 09 2022
PPV 35.70

35,70



Relaxium
B6 300 mg
30 GÉLULES

LOT: 190031
DLUD: 02/2022
87,00DH

LOT : VN8216
FAB : 03-2019
EXP : 03-2022

METEOPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 10001 100293

20 كيسولة لينة

مايوني
سيندلر

PPV : 157,20 DH

30,00



14140

PPV 14D140
FABR 02/21
LOT 1307

هيبانات

20 قرص

A consommer de
préférence avant fin

Lot n°

39,80 DH
Lot: V071H
Per: 03-2022



6 111255 870202



