

# 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- 047944

45389

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1065

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAKA El Aicha (ex Zargui)

Date de naissance : 1961

Adresse : RAKA El Aicha 34 n° 30

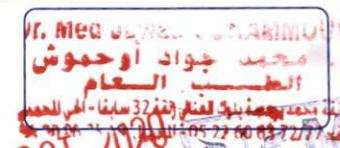
-----

Tél. : 09 87 62 24

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 Oct 2020

Nom et prénom du malade : Rak El Aicha

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : OTG

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

5 ACCUEIL

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 27.10.2020	27.10.2020	242,60

## **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000

#### **(Création, remont, adjonction)**

A dental arch diagram showing upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, and 0 from left to right. The lower arch has teeth numbered 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 from left to right. The teeth are represented by small circles with numbers inside.

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAIL

### MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

Medecine Generale

Casablanca:

urgence : 06.20.06.75.19

27 OCT 2020

د. محمد جواد او حموش

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا  
 لطبيب الرئيسي للدائرة الصحية الحي الحسني برشيد سابقا  
 الطبيب المكلف باللجنة الطبية  
 لمنخرخصة السيارة بعمالة الفداء سابقا

الطب العام

الدار البيضاء في:

NOM:

Benkabir Ait El  
 ep. Bourgu



126,30

Ⓐ Aufenthalts 1g nachtrag

21,80

Ⓐ dr. el hedi xapu - Harrach  
 196 x 95



64,60

Ⓐ my 1.1.1965

Medimil

600 - 630

30,00

Ⓐ No. 001

76 x 55

242,60



العنوان : بلوك العلاني رقة 32 الرقم 31 - الحي المحمدي - البيضاء الهاتف : 05.22.63.72.77

Adresse: Bloc El Inani Rue 32 N° 31 Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 05.22.63.72.77

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
12 sachets

6 118000 160175

PPV: 126,30 DH  
LOT: 623073  
PER: 06/21

POLYDEXA®  
SOLUTION AURICULAIRE  
GOUTTES  
PROMOPHARM SA

6 118000 241270

21,80

MYK 1%

Flacon de 30 ml

6 118000 120421

64,50

NO-DOL FEN 400 MG  
CP PELL B30

6 118000 061878

30,00