

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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.

ND<sup>2</sup> 45718

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012729

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6446

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNEHAS FOUAD Date de naissance : 11-06-1963

Adresse : VILLA C 12 CITE LAYA ROUTE EL JADIDA CASA

Tél. : 0664350290 Total des frais engagés : 8614,50 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/05/10

Nom et prénom du malade : ENNEHAS FOUAD

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 01/10/2010

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
01/10/2020	01/10/2020	02	200,00	Dr. Boubacar A. J. Djabrane Chirurgie et Orthopédie Casablanca - TSI, 11ème étage N° 100, 101, 102, 103

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MEDIORICA Matériel et Equipment Médical Tel.: 0522930685 - Casablanca	2-10-2020	200,00
HARMACIE NADIR N° 3, May Attala N° 29 Casablanca	01/10/2020	244,00

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Boubacar A. J. Djabrane	01/10/2020	2	200,00

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	
	35533411		11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



02/10/2002

Ennuches. Forage.

voiturerie - 2

76.20

2 Gr 1

accepte 1

2 x 1

Kalorim 1

62.00

246.30

PHARMACIE NADIR  
rue N° 3, Hay Attaha N° 29  
e. del Jadija - Casablanca  
T 26.30

PHARMACIE NADIR  
rue N° 3, Hay Attaha N° 29  
e. del Jadija - Casablanca  
T 25.00 47

73، زنقة ابن جلجل و أبو مروان عبد الله العابدين شارع أنوال و مولاي إدريس الأول ) حي المستشفيات - الدار البيضاء

73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)

CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30 - E-mail : clinique\_alamine@hotmail.fr



PPU: 126,30 DH  
LOT: 644293  
PER: 11/21



يحتفظ بالماء بعيداً عن متناول الأطفال



# Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

Casablanca, le

٢٠١١/١٠/٢٥

ENNETHAS. FORAG

① Rx ١٥٢٣٦٦٦٦٦  
FIR

② - collar Rx ٥٧ Rx  
fracture ev + . < Raber

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabie Group Firdaous  
Appt. N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83 - 06 61 88 50 89

إقامة الفردوس شانع أم تونينج عماره ٤ الطابق الأول شقة ٣ الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad.jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en chirurgie  
Traumatologique et orthopédique

Casablanca le ..01/10/2020..

**RECU DE PAIEMENT**

INPE: 09104729

Je soussigné Docteur **Jabrane BOUAYAD** certifie avoir reçu de

Mr ( Mme) .... **ENN EHAS Fou A.D.** .....

la somme de .....

**200 DH** .....

pour .....

*Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous  
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4 1<sup>er</sup> étage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83*

*Rx / 01/10/2020*

Certificat délivré à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Bd Oum Errabie groupe Firdaous - Appt N° 3 GH1 Imm. 4 - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca  
Tél : 0522 90 64 83  
Email : bouayad.jabrane@hotmail.fr

# Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

Casablanca, le

٢٤ ماي ٢٠١٥

Ennahas FNA

athix denten cont-

au cor 1,

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabia Groupe Firdaous  
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4, 1er étage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83

إقامة الفردوس شارع أم الربع عماره 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad\_jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabia Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

## ENNEHAS FOUAD

**FACTURE :412/20**  
**Date : 02/10/2020**

Code	Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TOTAL T.T.C
LS101	ECHARP CONFORT	1	200,00	200,00
				
			<b>TOTAL H.T.</b>	166,66
			<b>TVA 20%</b>	33,34
			<b>TOTAL TTC</b>	200,00
<b>ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :</b> <b>DEUX CENT DIRHAMS</b>				

Casablanca : 330, Bd oued Eddaoura  
Lot Haj Fateh - El Oulfa  
Tél. : 05 22 930 685  
GSM : 06 00 600 231

E-mail : medior78@gmail.com

ICE : 00203059500081  
RC : 409501  
TVA : 36047845  
IE : 26090711