

# 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.

## entaire :

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.



Maladie 2542  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547 Société : RSM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Abdellah

Date de naissance : 27/01/1953

Adresse : Hay Oussra Bd Tahar H 216

Tél. 0650447839 Total des frais engagés : 1100 + 200 + 44,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR BADA HOUA  
OPHTALMOLOGISTE  
SABOUDI CASABLANCA  
NPE 061179341

Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : Ait Ammi Réda Age : 67 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15 NOV. 2020

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 : 01.11.2020

Signature de l'adhérent(e) : 01.11.2020

## Déclaration de Maladie

Nº P19- 059990

ND: 46445 Optique

Autres

### 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
28/10/2020	€	52	200	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES DU 28/10/2020 PAR DR. FATH OPTICIEN N° 332 Tél : 06 61 977 982

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. FATH	28/10/2020	44,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIONAL FATH	05/11/2020	X				# 1800,40

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

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

Dr. Houda BADA

Chirurgienne Ophthalmologiste



الدكتورة هدى بادة

اختصاصية في امراض وجراحة العيون

DIU de cornée de la faculté de médecine de Pierre et  
Marie Curie de Paris

Diu de Chirurgie réfractive et de Phacoémulsification de  
la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de contactologie de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de chirurgie vitrée rétinienne de la faculté de médecine de Dijon

دبلوم جامعي في جراحة القرنية كلية الطب بباريس

دبلوم جامعي في الجراحة الانكسارية كلية الطب بوردو

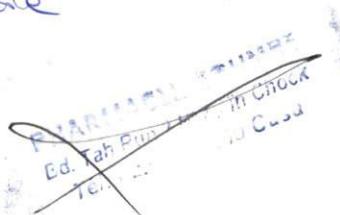
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في أمراض الشبكية كلية الطب ديجون

Casablanca, le :

29/11/2020

Nom : Enfant Amrani Rania



glyre

me faitte a 45

05 22 52 18 5

uu, uu



DR. BADA HOUDA  
OPHTHALMOLOGISTE  
340 BD TAH CASABLANCA  
INPE 0611791

Fixe : 05 22 52 08 94 / RDV Whatsapp 06 16 45 07 25 / Urgences 06 71 44 57 88

📍 340 Bd Tah 1er étage appartement 2 Casablanca



DIU de cornée de la faculté de médecine de Pierre et Marie Curie de Paris

DIU de Chirurgie réfractive et de Phacoémulsification de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de contactologie de la faculté de médecine de Bordeaux

DIU de chirurgie vitréo rétinienne de la faculté de médecine de Dijon

دبلوم جامعي في جراحة القرنية كلية الطب بباريس

دبلوم جامعي في الجراحة الانكسارية كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة كلية الطب بوردو

دبلوم جامعي في أمراض الشبكية كلية الطب ديجون

Casablanca, le : 28/10/2022

Nom : نورا زهير

OO = plan (-1,25 à 10)

OL = plan (-0,75 à 5)

OPTIQUE EL FATH

Bd. Moudi, Casablanca (B)

N° 83 Casablanca

Tél : 06 61 977 982

Anti-reflet

DI BADA HOUDA  
OPHTHALMOLOGISTE  
340 BD TA 1er étage appartement 2 Casablanca  
NPEL 179247

# Optique EL FATH

Bd. Moudibokeita, Bloc (J) N° 83  
Casa - GSM : 06 61 97 79 82  
Patente : 36616616



# نظارات الفتاح

شارع موديبوكينا بلوك «ج» رقم 83  
الدار البيضاء - المحمول : 06 61 97 79 82  
الباتنات : 36616616

I.F : 40178251  
R.C : 377480  
ICE : 0008056000089

## FACTURE

N° 05493

Casablanca, le : 05/11/2020

M:

Amzani Réda

N° de Nomenclature :

Docteur : BADA Henda

<b>Monture:</b>	Métal Optique	800,00	
<b>Verres:</b>	Originaire Antireflet		
<b>VL:</b>			
OD:	plan (-1,25 à 0°)	500,00	
OG:	plan (-0,75 à 55°)	500,00	
<b>VP:</b>			
OD:			
OG:			
		<b>Total :</b>	1800,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de:

Mille Sept Cent Dirhams

OPTIQUE EL FATH  
Bd. Moudibokeita Bloc (J)  
N° 83 Casablanca  
Tél : 06 61 977 982