

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **pharmacie :**

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.

## **tique :**

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.

## **ntaire :**

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.



Maladie  Vaccin  Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 83166

Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A274 Jaemila

Date de naissance : 22/12/1960

Adresse :

Tél. 0613378815

Total des frais engagés : 125,30 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04 NOV 2020

Nom et prénom du malade : A274 Jaemila Age :

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 malade 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) :



Dr. ACHOUR Ahd

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

5, Rue Boukraa - Casablanca

Tel/Fax: 0522 26 53 41

NIP: 091002329

## 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
04 NOV. 2020			G	Dr. ACHOUR Ahmed 10010 Endocrinologie Diabetologie 3 Boushra Casablanca tel/Fax: 0522 26 53 41 091002329

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PARMAGIE AHJAJMA Media ZEMMAMA nue du Pharaon 18000 Casablanca - Tel. 05 22 20 28 61</p>	04.11.2022	125,30

#### **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	
Mme QAROUAL Khadouj Infirmière Diplôme d'Etat Aut. N° 1709 Tél. 29.59.12 150, Angle Bd. Bourgogne et Med Mekhassi CASABLANCA	01/01/2014	5	0	0	0	200 DT

## **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

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 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur ACHOUR Ahd**  
**Spécialiste en**  
**ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**  
Obésité - Goitre - Hormones  
Ménopause - Cholestérol

**الدكتورة عاشر عهد**

إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
سن اليأس

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في  
04 NOV. 2020

٨٥ - A2٢٦١ زاريل

١٢٥,٣٠

Vaxigrip Tetra  
Nadia Zemmama

PHARMACIE LAHJAJMA  
Nadia ZEMMAMA  
Avenue du Phare Résidence Taghazout  
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
sol inj b1  
P.P V : 125,30 DH  
6 118001 082247

Dr. ACHOUR Ahd  
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Rue Boukraa Casablanca  
Tél : 05 22 26 53 41  
INP : 091002329

إقامة حسام جاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء  
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraa - à côté de l'Hôpital My Youssef ( ex. Sidi Soufi ) - Casablanca  
Tél. : 05 22 26 53 42 - الهاتف : 05 22 26 53 41 - Fax : 05 22 26 53 41  
الفاكس : 05 22 26 53 41  
E-mail : dr\_achour80@hotmail.com

Mme QAROUAL Khadouj  
Infirmière Diplôme d'Etat  
Aut. N° 150, Tel. 29-59.12  
150, Angle Bd. Bourguiba et Med Meknassi  
CASABLANCA

*(AM)*