

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions 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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2008

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EDDOUNI Bouchaib

Date de naissance : 1948

Adresse : CASA

Tél. : 066 25 18 60

Total des frais engagés : 167690 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

Date de consultation : 02/11/20

Nom et prénom du malade : Eddouni Bouchaib

10 NOV. 2020
ACCIDENT
MUPRAS

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : CASA

Le : 04/11/2020

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
03/11/2023	Caractérisation		500,00	 DR. LATIFA ABO ALJADA MEDECINE GENERALE ECHO 83 AFRICIE 26 Bd Oued Tansift - El Oulfa Tel.: 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. BERRISSOUF M'hamed Lotissement Yassine Lot. 55 N°2 Quatre : Casablanca . Tél.: 05 22 89 89 56	21/11/2023	1166.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAB Dr. DADOUNE Loubna Laboratoire d'Analyses Médicales 301, Lot Haj Fatch Oufa - Casablanca Tel '0522) 900 300 - Fax (0522) 908 700	20/11/20	B 33.0	380,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 l

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

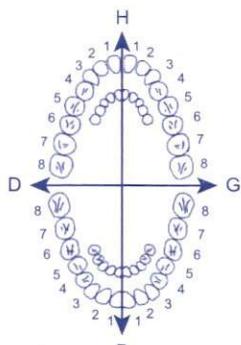
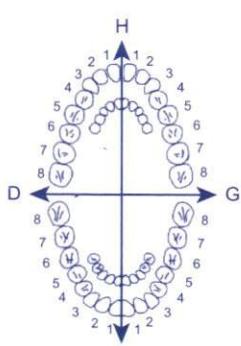
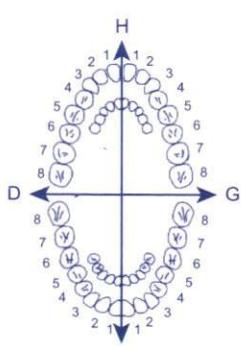
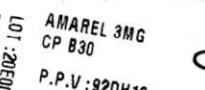
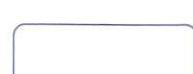
[Création, remont, adjonction]

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				 6 118001 160495 JANUMET® 50/1000 mg AMM 59DMP/21/NCI Boîte de 56 comprimés pelliculés DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH															
				 6 118001 160495 JANUMET® 50/1000 mg AMM 59DMP/21/NCI Boîte de 56 comprimés pelliculés DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	D	G	25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		B			 6 118000 060017 AMAREL 3MG CP B30 P.P.V : 92DH10
H	D	G																	
25533412	00000000	21433552																	
00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																		
B																			
				 6 118000 060017 AMAREL 3MG CP B30 P.P.V : 92DH10															
				 6 118000 060017 AMAREL 3MG CP B30 P.P.V : 92DH10															
				 6 118000 060017 LOCAPRED 0,1% CREME T15G P.P.V : 16DH60															
				 6 118000 010951 LOCAPRED 0,1% CREME T15G P.P.V : 16DH60															
																			
																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
الطب العام

الشخص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراßبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

02/11/20.

437,00 x 2

Mr. Edouik Bouchair

AS

- Janeumet 50/5000 = 5 cp x 2 j
x 3 mois.

92,10 x 3

AS

- Anarel 3 = 5 cp le matin
x 3 mois.

16,60

AS

- Locapred crème = 1 app/j x 4 j

puis 1 app/j sur 2 x 8 j

1166,90

PHARMACIE NOUR AL HOUDA
Mr. BERRISSOUL Mehdi
Lotissement Yassine Lot 55 N°3
Casablanca - Tél.: 05 22 89 89

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Dr. Latifa Aboujida
Casablanca, le 02/11/20
Eddouek Poujehails

NFS. Pq - Fer sérique - Ferritinémie

SGOT - SGPT - Gamma GT - Phosphatases Alcalines

Urée - Créatininémie - Hémoglobine Glycosylée

Glycémie à jeun - Glycémie post-prandiale

Cholestérol - LDL - HDL - Triglycérides

Sérologie Hépatite B et Hépatite C

Groupage Sanguin

Sérologie Toxoplasmose - Rubéole - Syphilis

Frottis cervico-vaginal

VS - ASLO - CRP

ECBU - Acide Urique

TSH.US - T3 - T4

Spermogramme + Spermocytogramme + Spermoculture

BHCG Plasmatique

DOUALA
Dr. DADOUNE J. Oulfa
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Hajj Fateh Oulfa - Casablanca
Tel '0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 2 novembre 2020

Monsieur EDDOUIK BOUCHAIB

FACTURE N°	183622
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
TSH Ultrasensible -----	B	220	Total : B 330

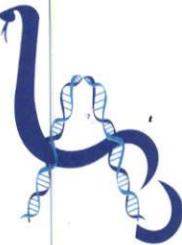
Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			380,00 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dirhams

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700



مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب *Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Dossier ouvert le : 02/11/20

Prélèvement effectué à 07:36

Précédemment effectuée
Edition du : 02/11/20

Page : 1/1

Monsieur EDDOUIK BOUCHAIB

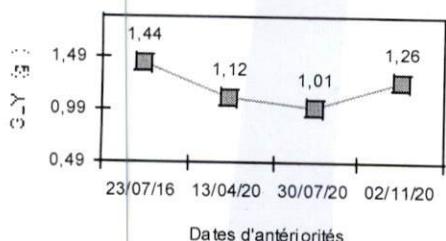
Docteur LATIFA ABOUJIDA

Réf. : 20KB

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Glycémie à jeun -----:	1,26 * g/l	0,7 - 1,1	30/07/20
Soit :	7,0 mmol/l	3,9 - 6,1	1,01
1,49	1,44	5,6	



Hémoglobine glycosylée ----- : 6,70 * % 3 - 6 6,60

HORMONOLOGIE

T S H ultrasensible-----: 0,11 * μ UI/ml 0,27 - 5 13/04/20 0,25

DOUALAB
Dr. BADOLINE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca
Tel '0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700