

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation
- Prise en charge
- Adhésion et ch...

de l'Horloge
ment des données



Déclaration de Maladie

N° W19-582063

LA129

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

11886

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JAFIR YACUB

Date de naissance :

01/03/1976

Adresse :

167, Résidence KENZA LAKHOUSSIAS

Tél. : 0662700668

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/11/2020 Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Plante profonde d'1/2 grade
conventionnée

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 :

Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



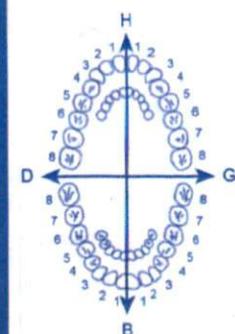
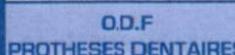
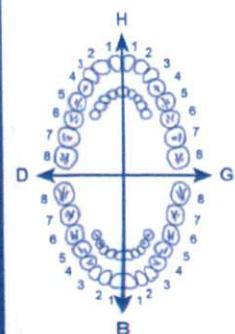
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9/4/15				INP : <input type="checkbox"/> KAUMA <input type="checkbox"/> CHIRURGIE <input type="checkbox"/> 3175 <input type="checkbox"/> JADIM <input type="checkbox"/> 3173

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>gulf</i> 15 Lyc 38-83 El Jadida	24/01/20	24,40.

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE

CLINI

- Patho
- Pneu
- Chir

Urologie, ORL

- Accouchement et Chirurgie gynéco
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

LOT 200747
EXP 05/2023
PPV 83.20DH

LOT 200546
EXP 04/2023
PPV 83.20DH

14,50



Comprimé effervescent

Lot N°: 14150

A.U.TAVI:

PPV(DH): 14,50

جراحة الأنف والأذن

جراحة أمراض النساء

العيادة المركزية

الأشعة والصدى

البوليـة - جراـحة الأنـف وـالأنـف وـ

ـجـراـحة أمـراض النـسـاء

ـ العـيـادـة الـمـرـكـزـة

ـ الأـشـعـة وـالـصـدـى

LOT : 0399A010
FABR. : FEB.2020
EXP. : JAN.2022

INSTITUT PASTEUR DU MAROC - 1 Place Louis Pasteur 23240 Casablanca, Maroc
AMM N°: 2018/180 DMDP/MR
- TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS

20006991/5

El Jadida, le :

24/10/2020

JAFUR RACHID

2x 83,20
2x 14,50

29,00 - VAT

224,40.

sauf le samedi dimanche et les jours fériés

نـبهـةـ: لـفحـوصـ المـراـقبـةـ المـرـجـوـ منـ المـرـضـيـ الحـضـورـ بـعـدـ الزـوـالـ اـبـقـأـهـاـ مـاـ عـدـيـ يـوـمـ السـبـتـ وـالـأـحـدـ وـأـيـامـ الـأـعـيـادـ

N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.

146، شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

14150

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275

DIA

DIA

DIA

DIA

DIA

DIA

DIA

Clinique Doukkala

Clinique Médico-Chirurgicale - Urgences 24h/24h

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية - أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة الطعام و التقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
- التوليد و جراحة أمراض النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة و الصدى

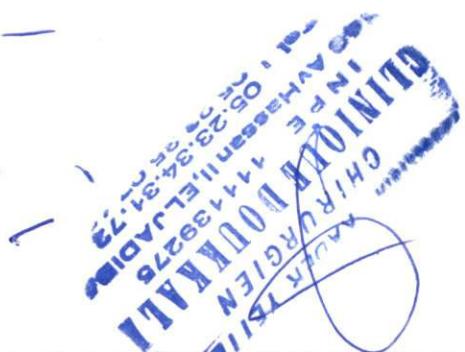
El Jadida, le :

24/10/2022

Mme Gasfi Hentelle

Petite plaie
de l'arcade Sonnalle
Gauche -

K 22



نبه: لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الحضور بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت والأحد وأيام الأعياد
 N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.
 sauf le samedi dimanche et les jours fériés

شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275

مصحة دكالة

CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE - URGENCES 24h/24h

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية - أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة الطعام و التقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأنف و الأنف و الحنجرة
- التوليد و جراحة النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة و الصدى

El Jadida, le :

26 / 10 / 2022

~~Jafida
RACTUS~~

~~CLINIQUE DOUKKALA
Medecine Chirurgie
Accouchement
05 23 34 27 65~~

Acte K₂₀ - 20x30 = 600

f.B.O K_{20/2} - 10 x 30 = 300

F. d'Austhése K_{20/1} - 10 x 30 = 300,00

~~Chapeau de fructe~~ — 100,00

1300,00

تنبيه : لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الخصوصي بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت والأحد وأيام الأعياد
 N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.
 sauf le samedi dimanche et les jours fériés

شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275

- Pathologie médicale (Gastro-entérologie, Cardiologie, Pneumologie, Pédiatrie)
- Chirurgie Générale, Traumatologie Orthopédie, Urologie, ORL
- Accouchement et Chirurgie gynéco-Obstétrique
- Réanimation, Soins Intensifs
- Exploration radiologique

- الأمراض الطبية أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض القلب - الأمراض التنفسية - طب الأطفال
- الجراحة العامة - جراحة العظام و التقويم - جراحة المسالك البولية - جراحة الأنف و الأنف و الحنجرة
- التوليد و جراحة النساء
- الإنعاش - العناية المركزة
- الكشف بالأشعة و الصدى

El Jadida, le :

24/10/2023

CLINIQUE DOUKKALA

Medecine Chirurgie

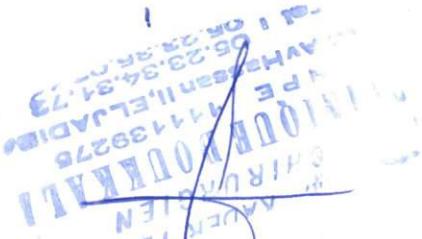
Accouchement

052334317

052334091

Suture d'une plaie
 pris par endiguement au
 Nylon 3/0 avec points séparés
 pansement

SST. faite



نفيه : لفحوص المراقبة المرجو من المرضى الخحضور بعد الزوال ابتداء من الساعة الرابعة ما عدى يوم السبت والأحد وأيام الأعياد
 N.B : Pour les examens de contrôle : les malades sont priés de se présenter les après-midis à partir de 16h.

sauf le samedi dimanche et les jours fériés

شارع الحسن الثاني - الجديدة

146, Avenue Hassan II - El Jadida

Tél : 05 23 34 31 72 - 05 23 35 07 10

Fax : 05 23 34 02 31 - GSM : 06 61 41 58 31

Autorisation du 21/04/1978

Identifiant commun de l'entreprise N° 0016063240000086

Identifiant Fiscal N° : 63909290

CNSS N° 1772822

Taxe Professionnelle N° : 42106791

INP : 110002813

INPE : 111139275