

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 052251

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4915

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.68.77.33.87

Total des frais engagés : 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/09/2008

Nom et prénom du malade : KADIRI Yamina

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie orthopédique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

47386



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
30/09/20	CS		300 DH	<p>Dr. Sanaa EL HABIBI Spécialiste en Médecine Interne et Radiologie 40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Rosiers • étage 3 N° 12, Casablanca 20133 Tél: 0522 43116 - 0522 43133</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de la Gare</i> 44-2032209423.33 /	30.5.2020	294.20
	30.5.2020	19.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELEVE 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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Rhumatismales

Maladies des os et des articulations

Gériatrie, Check-up médical

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Pierre et Marie Curie (Paris)



الدكتورة سناه الحرار

اختصاصية في الطب الباطني

أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصل

طب المسنين وأمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مجازة من كلية الطب بباريس

Ordonnance

Pharmacie des GENÉALATIONS
Ballouk
Abdelmajid
Marrakech
59, Rue Jaber Ibn Hayan en Face de la commune
Sidi Belhadj Bd d'Alfa Casablanca
Tél: 0522 20 73 33 | 0522 26 50 32



1/ NEUROTIN 300 MG

1 gélule le soir le premier j

1 gélule*2/j le 2eme j

puis 1 gélule*3/j

2/ SYNOVAL GÉLULE

1 gélule/j le soir pdt 1 mois

3/ MYDOFLEX

1 cp*3/j pdt 10j

4/ DOLOSTOP 500 CP SIMPLE

1 cp*3/j (si douleur)

190.

94,00

10,20

T: 294.20

Casablanca, le 30/09/2020

Mme. KADIRI Yamina

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT : AG010
PER : 07/2023
PPC : 190 dhs

100,20

Dr. Sanaa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux
• étage 3 N° 12, Casablanca
Tél: 05 22 49 11 86 - GSM: 06 48 95 33 49

40, زنقة المستشفىات (مقابل مركز التشخيص ابن رشد، جنح 28) الطابق 3 الشقة 12، الدار البيضاء

40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux, étage 3 N°12(En face du Centre de diagnostic Ibn Rochd, Pavillon 28) Casablanca

Tél. : 05 22 49 11 86 - GSM : 06 48 95 33 49 - Email : Dr.elherrar@gmail.com

Cabinet de Médecine Interne

Dr. Sanaa EL HERRAR

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Rhumatismales

Maladies des os et des articulations

Gériatrie, Check-up médical

Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine

Pierre et Marie Curie (Paris)



الدكتورة سناء الحرار

اختصاصية في الطب الباطني

أمراض الروماتيزم، العظام والمفاصل

طب المسنين وأمراض الشيخوخة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مجازة من كلية الطب بباريس



Dr. Sanaa EL HERRAR
Pharmacie des GÉNÉRATIONS
Abdelmajid BALLOUK
58, Rue Jaber Ibn Hayane en Face de la communauté
Sidi Belloul Bd d'Anta Casablanca
Tél: 0522.20.73.33 / 0522.26.50.32

د. سناء الحرار
دواء Doliprane 500 mg
ق. بـ 500 mg

1 spa 315 pft tuis



Dr. Sanaa EL HERRAR
Spécialiste en Médecine Interne
40, Rue des Hôpitaux, Immeuble les Roseaux
* étage 3 N° 12 Casablanca
Tel: 05 22 49 11 86 - GSM: 06 48 95 93 48 - Email: Dr.elherrar@gmail.com