

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## rmacie :

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.

## 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.

ND. 48917

## Déclaration de Maladie : № P19- 0003270

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1.001.7

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BERRADA Nadia Date de naissance : 02.06.1964

Adresse : Rue 3, groupe W, n° 58-60 EL Oulfa 10100

Tél. : 0661234232 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : BERRADA Nadia Age : 56 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Epistaxis

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

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 : CA SA le 24/11/2020 Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
04.11.2020	C	250,00€		CHMIR-TABET NAJIBA Médecin IV Cuir Salaté Tél: 212 522 90 51 68
12 Nov 2020	PSV			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Med GUÉSSOU Mme Bousset Pharmacien 01. Missouri - Rue de la Babou - Bafsa - CASA Tél: 89 02 76	4/11/20	460,10 Tél: 212 522 90 51 68
	12/11/20	992

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE Med GUÉSSOU Mme Bousset 01. Missouri - Rue de la Babou - Bafsa - CASA Tél: 89 02 76			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LAKHMIKI-TABET Najiba

الدكتورة الخميري ثابت نجيبة

Médecine Générale

الطب العام

135, AV. Oued Ziz - Hay El Oulfa

135، شارع واد زيز حي الاولفة

(Derrière Station Total)

وراء محطة طوطال

CASABLANCA 02

الدار البيضاء 02

Tél. : Cab. : 212 522 905 168

الهاتف : العيادة : 212 522 905 168

ICE : 001621801000083

Casablanca, le : 04 Nov 2020

Re Bemesta Nostre.

MADE IN  
BELGIQUE  
TILMAN S.A. • Z.I. Sud 15 •  
B-5377 Baillonville  
www.tilman.be

A consommer de préférence avant fin :

72,80 DH

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue  
Abdelmajid Benjelloun - Mâanf extension  
Casablanca - Maroc

Lot:

PPV 122.800DH  
EXP 04/12/2022  
LOT 200878

MEZOR® 40mg  
Esomeprazole (DCI)  
14 gélules  
6 118000 340324

ENFANTS

LOT: 21885  
PER: 04/22  
PPV: 64,10DH

DISPAMOX® 1g  
14 comprimés dispersibles

6 118000 140146

- Prof. Dr. H. G. Deffner.

9985

۱۸۰

Taufurteil

$\rightarrow 4, 3i$

460,13

DR. LAKHMIRI-TABET NAJIBA  
Médecin Spécialiste en Médecine  
Av. Ourika 10000 Casablanca 02  
Tél: 212 5 22 98 51 68

Umittelbar (Prospekt)

Taniganil® 500 mg  
تاخانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص  
VTE : MA - PPV - 51DH00

VTE: MIA - PPV: 51DH00  
  
118001183340

6 118001183340

728860

6 118001 18334  
DUESSEUL  
SOUSS EL MEJER  
ARMACIEN  
17 Rue 20 Bd. Bourguiba  
Casablanca  
Tél: 69 03 75  
Dr. Hassan  
02

PHARMACIE Med GUESSOU  
Vme Boucha GUESSOU EL MENSRA  
PARmacien  
Mr. GUESSOU N°  
Boulevard

usfor  
hol 1.0 The bimonthly  
80 E

LOT: M0387  
PER: 07/2023  
PPU: 50.40 DH

asmodiques de l'intestin.  
aires de

**Musfon 80mg**  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique

A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

Docteur LAKHMIKI-TABET Najiba

Médecine Générale

135, AV. Oued Ziz - Hay El Oulfa  
(Derrière Station Total)  
CASABLANCA 02

Tél. : Cab. : 212 522 905 168

ICE : 001621801000083

الدكتورة الخميري ثابت نجيبة

الطب العام

135، شارع واد زيز حي الأولفة  
وراء محطة طوطال  
الدار البيضاء 02

الهاتف : العيادة : 212 522 905 168

→ Casablanca, le 11 Nov 2020

Dr Béniâa Nadjiba

4860 x 2

S.V

Fabriqué par : SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique. 6 118001 320103



Remboursable

D. Ave F. ( x )

2 AB / 15 x 2 mois

per posse 5  
2 AB / mois x 2 mois

99,20

PHARMACIE Med GUESSOU  
Mme Bouchra GUESSOUS EL MENJRI  
Pharmacien  
ot. Mission N° 7 Rue 20 Bd. Bourguiba  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. 212 522 905 168

Dr. LAKHMIKI-TABET  
Médecine Générale  
AV. Oued Ziz - Hay El Oulfa  
Station Total  
Tél. 212 522 905 168