

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## armacie :

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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 044968

ND: 52609

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0399

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFAKHLI HICHAM

Date de naissance : 24/07/71

Adresse : N°27 LOT RIAD PARTNER ROUTE D'AZZEN NOUZ DAR BOUAZZA CASA

Tél. : 06.61.109.663 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

46 Boulevard Tidghine  
Lot Koubi - Dar Bouazza  
Tél : 05 22 96 11 91  
05 22 96 11 95  
N.C.E : 001698943000033

Date de consultation : 2/12/2020

23 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : AFAKHLI HICHAM Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie à la sultane

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 : RAM

Le : 2/12/20

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
2.12 2020	Prts	-	300 m€	<i>Dr. Etienne LEMETAYER 0522561191 001698943000</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LES SAINTS ROUTE DE L'OCÉAN 18 DARBOIS 22260 SAINT-MALO Tél : 05 22 26 02 19 RC : 399369</i>	2.12.20	222.00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

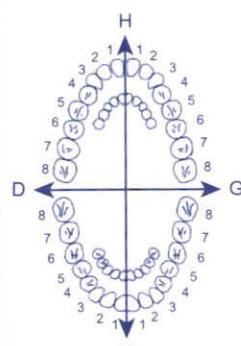
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, 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
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## LICENCEEE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PEDIATRIE

D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE

CLINIQUE

EX. ATTACHEE DE CONSULTATIONS

AU C.H.U DE BORDEAUX

D.E.S. D'HOMEOPATHIE DU C.E.D.H.

PHARMACIE LES JARDINS

DE L'OCEAN BAY

Sur l'Autoroute d'Alger

Km 15

Dar Bouazza

Casablanca

Tél : 05 22 29 08 79

RC : 399369

P.P. : 32960411

46, Boulevard Tadghine

Dar Bouazza - Casablanca

Tél. : 05 22 96 17 91 / 05 22 96 17 95

E-mail : c.guillemeteau@gmail.com

Sur Rendez-vous

ICE : 001698943000033

INPE : 091069609

18.50x2

Casablanca, le ..... 21/11/2020 الدار البيضاء، في .....

Mejor delirio 15 cm 3r. 1/2 matin 2mis

18.50x2 Thuya 15 cm 3r 1/2 le matin 2mis

18.50x3 Kalium Iodatum 9m 3r le soir 2mis

18.50x3 Phosphatite 15m 3r le soir au coucher 2mis

18.50 Dr. Léon altener

18.50 Kalium Phos 9m 10 gants

اختصاصية في أمراض الأطفال  
والحساسية

46، شارع تيدغين

دار بوعزة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 96 17 95 / 05 22 96 17 91

البريد الإلكتروني : c.guillemeteau@gmail.com

الاستقبالات بالموعد

et Mezereum 9ch  
10 gouttes  
18.00 (Aldan) 2ml

222.0

PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 79 06 79  
RC : 399366 T.P. : 32560411

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 03/2023 LOT: C6685 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Hepar sulfuris calcareum 15ch



3 400303 637939 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 03/2023 LOT: C6685 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Hepar sulfuris calcareum 15ch



3 400303 637939 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Thuya occidentalis 15ch



3 400307 357932 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 01/2025 LOT: E50244 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Thuya occidentalis 15ch



3 400307 357932 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 06/2024 LOT: D62676 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Pulsatilla 15ch



3 400306 067931 FR/WW

Renverser Tourner Ouvrir

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 11/2022 LOT: B24583 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Kalium iodatum 9ch



3 400304 058160 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 05/2024 LOT: D60345 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Kalium iodatum 9ch



3 400304 058160 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 02/2024 LOT: D52356 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Kalium iodatum 9ch



3 400304 058160 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 03/2024 LOT: D54770 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Kalium phosphoricum 9ch



3 400304 078168 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 08/2024 LOT: D62678 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Pulsatilla 15ch



3 400306 067931 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 08/2024 LOT: D62676 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Pulsatilla 15ch



3 400306 067931 FR/WW

Enregistrement sans indications thérapeutiques  
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA  
EXP: 04/2024 LOT: D58010 Ain Séba, Casablanca  
PPV: 18DH50 Mezereum 9ch



3 400304 878164 FR/WW