

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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.

## que :

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.

## taire :

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.

## adie 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.



55457

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0022654

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHOUI NAJAT Date de naissance :

Adresse : ISAM

Tél. : 0661219473 Total des frais engagés : 300 + 311.90 + 800 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/01/2021

Nom et prénom du malade : LAHOUI NAJAT Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ARTHROS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16 JAN 2021

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 : 0484 Le : 07/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : LAHOUI NAJAT

#### **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
07/10/2021	CS		300,000 DH	Docteur LIAOUDI SPECIALE U.R.D. BP. 801 MARRAKCHAH - MAROC - 021 22 37 37 31

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
7/1/2021	311,90	

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPIE 091047670 CENTRE RADIOLOGIE ANFA Dr Ali Abderrazak FALANCA 07-1987-99	1-10-94	300	800 MA

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

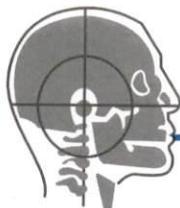
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H			Coefficient des travaux
	25533412   21433552			
	00000000   00000000			
	D ————— G			
	00000000   00000000			
	35533411   11433553			
	B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Date du devis



الدكتور الزيزي عبد الحق  
Docteur ZIZI Abdelhak

**O.R.L** Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Membre de la Société Française d'O.R.L

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الحلق - الأذن - و العنق - الصمم والدوخة

Spécialiste dans les Maladies et Chirurgie du NEZ - GORGE - OREILLE - COU - SURDITES - VERTIGES  
DIPLOME DE REEDUCATION DU VERTIGE ET DES TROUBLES DE L'EQUILIBRE

Casablanca le : 07/01/2020

الدار البيضاء، في :

Am. LAROUI  
NAJAT

Docteur ZIZI Abdelhak  
SPECIALISTE I.R.L  
93, Bd MASSIRA EL KHAOUA - Maârif  
Tél : 0522 23 37 71

32,00

32,00  
Clarke

32,00 x 1 = 32,00

190,00  
A

Aeromax

Pharmacie Dje  
50, Allée Asou Al Hassine  
Al Arouani Quatre Résidence  
Casablanca - Tél : 0522 98 84 56

LOT:036P010A  
PER:05/2022  
PPV:190,00 dh

65,90  
37

Rhinolaya

351,90

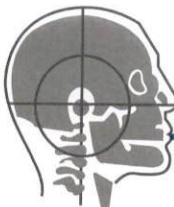
Docteur ZIZI Abdelhak  
SPECIALISTE I.R.L  
93, Bd MASSIRA EL KHAOUA - Maârif  
Tél : 0522 23 37 71

Tél.: 05 22 25 93 89 / 05 22 98 10 30 - Tél./ Fax : 05 22 23 23 15 - GSM : 06 61 56 67 43 - E-mail : ziziabdellah@gmail.com

93، شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

93, Bd. Massira El Khadra Résidence SOROUR - Maârif - Casablanca

RHINOLAYA PROTECT
Spray Nasal 50ml
Uit av : Jan 1 / 2022
PPC : 89,90 DH
Lot : 90322
MEDIPRO PHARMA



الدكتور الزيزي عبد الحق  
Docteur ZIZI Abdelhak

O.R.L

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Membre de la Société Française d'O.R.L

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة : الأنف - الحلق - الأذن - والعنق - الصمم والدوخة

Spécialiste dans les Maladies et Chirurgie : NEZ - GORGE - OREILLE - COU - SURDITES - VERTIGES  
DIPLOME DE REEDUCATION DU VERTIGE ET DES TROUBLES DE L'EQUILIBRE

Casablanca, le :

07 / 01 / 2021

الدار البيضاء، في:

Ame. LAROUI  
NAJAT

CENTRE RADILOGIE ANFA  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99

Tél.: 05 22 25 93 89 / 05 22 98 10 30 - Tél./ Fax : 05 22 23 23 15 - GSM : 06 61 56 67 43 - E-mail : ziziabdellak@gmail.com

93، شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

93, Bd. Massira El Khadra Résidence SOROUR - Maârif - Casablanca



Casablanca, le 07/01/2021

Facture N° 98/2021

Nom patient : **LAROUI NAJAT**

Examen(s) réalisé(s) :  
**BLONDEAU SCANNER**

Montant : **huit cents (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**HUIT CENTS DH**

**REGLEMENT : CHEQUE N° AUB : 063982**

Réf : F

**CENTRE RADILOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA  
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99

## **Docteur Jawad EL AOUD**

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة  
**CENTRE RADILOGIE ANFA**

Casablanca, le 07/01/2021

Patient : LAROUI NAJAT

## **BLONDEAU SCANNER**

*Mon cher confrère,*

*Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

*Examen réalisé sur appareil scanner multibarettes Brightspeed G.E.*

### **Indication :**

Bilan d'une obstruction nasale.

### **Technique :**

Acquisitions hélicoïdales en coupes millimétriques balayant la face avec reconstructions multiplanaires. Rapport de dose : PDL = 271.87 mGy-cm

### **Résultats :**

Aspect normal des sinus maxillaires, des cellules ethmoïdales, du sinus frontal ainsi que du sinus sphénoïdal.

Pas d'anomalie significative de la paroi postérieure du rhinopharynx.

Pas de déviation significative de la cloison nasale (discrète déviation vers la droite).

Aspect normal des cornets.

Pas d'anomalie décelable au niveau des cellules mastoïdiennes.

Aspect normal des conduits auditifs internes.

### **Conclusion :**

**Aération normale des sinus de la face et de la base du crâne.**

*Merci de votre confiance*

**CENTRE RADILOGIE ANFA**  
5, rue Ali Abderrazak  
CASABLANCA - Maroc  
Tél. : 0522.94.97.97 / 98 / 99  
Jawad EL AOUD