

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.



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 : LAROU: NATALIE Date de naissance :

Adresse : JASM

Tél. : 0661 21 9473 Total des frais engagés : 300 + 311,90 + 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur ZIZI Abdelhak

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/01/2021

Nom et prénom du malade : LAROU: NATALIE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Path

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 : CAS Le : 07/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

My



RELEVÉ 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
07/01/2021			300,00dh	Docteur ZILAL SPECIALISTE O.R.L. 18, Bd MOUSTAFA EL KHAOUA - MARRAKESH Tél : 027 22 02 12 - 027 23 32 71

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 Laborantin et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

091047670

7/1/2021

280

800 MA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

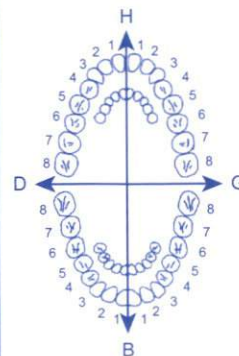
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

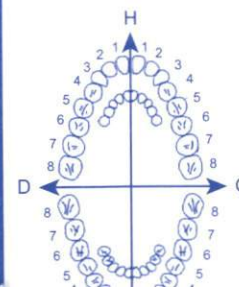
Coefficient DES TRAVAUX

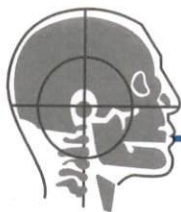
MONTANTS DES SOINS

(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 و جراحة : الأنف - الحلق - الأذن - و العنق - الصمم و الدوخة
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. LAROU
NAJAT

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE O.R.L
93, Bd MASSIRA EL KHAUKA - Maârif
Tél : 071 22 25 89 - Fax : 05 22 23 15

32,00

Clarke

Pharmacie Tisse
50, Allée Abou Al Khasassine
Al Arouani Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 06 22 96 94 56

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

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

Aerona

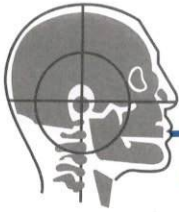
2/6

Rhinolaya

2/6

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

93, شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء
93, Bd. Massira El Khadra Résidence SOROUR - Maârif - Casablanca



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 و جراحة : الأنف - الحلق - الأذن - و العنق - الصمم و الدوخة

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 في الدار البيضاء،

Ame. LAROU;
NAJAT

Abdelhak S.oumar

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



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 RADIOLOGIE 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 RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 07/01/2021

Patient : LAROUÏ 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 RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98.99
Docteur Jawad EL AOUD