



Prestations	Pièces à fournir
Soins ambulatoires liés aux bilans pré et post opératoires en cas de chirurgie.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie, signé et cacheté par le médecin traitant et le laboratoire d'analyse ; ▪ Prescription du médecin traitant pour la biologie, pharmacie, radiologie. ▪ Les copies des résultats des explorations biologiques et radiologiques. ▪ Copie des factures éventuellement
Soins ambulatoires liés aux ALD et ALC	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La feuille individuelle de soins dûment remplie par le médecin traitant, le pharmacien, le radiologue ou le laboratoire d'analyse s'il y a lieu. ▪ Les copies des résultats des analyses, des comptes rendus des radios ou actes pratiqués ▪ Photocopie de L'attestation d'exonération du ticket modérateur
Soins ambulatoires liés aux traitements hormonaux liés à la fécondation in vitro	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie par le médecin traitant, le pharmacien, le radiologue ou le laboratoire d'analyse s'il y a lieu. ▪ Les copies des résultats des analyses, des comptes rendus des radios ou actes pratiqués. ▪ photocopie de la facture éventuellement.
Hospitalisation médicale ou chirurgicale (hors demande de prise en charge)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La copie de la prise en charge du régime de base s'il y a lieu. ▪ La facture de la clinique dûment acquittée ; ▪ La copie du compte rendu opératoire et de toute autre pièce justificative de l'hospitalisation
Optique	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie signée et cachetée par l'ophtalmologue ; ▪ La facture acquittée de l'opticien.
Scanner/IRM	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de La feuille individuelle des soins dûment complétée par la prescription médicale ▪ La facture du centre de radiologie. ▪ Compte rendu du radiologue.
Rééducation	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie par le médecin traitant avec la prescription médicale ; ▪ La facture acquittée du kinésithérapeute ; ▪ La copie de l'accord du régime mutualiste de base pour les séances de rééducation.
Césarienne	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La facture globale détaillée de la clinique dûment acquittée, ▪ L'acte de naissance du nouveau-né.
Prothèses auditives	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment complétée par la prescription médicale; ▪ La copie de l'accord du régime mutualiste de base; ▪ La facture dûment acquittée.
Prothèses dentaires	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie par le médecin dentiste (prescription médicale précisant la nature des soins dentaires effectués ainsi que les dents traitées). ▪ Les radios avant et après pose de la prothèse dentaire.
Séances orthophoniques et de rééducation	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle des soins dûment remplie par la prescription médicale. ▪ La copie de l'accord CNOPS, s'il y a lieu, quand le nombre des séances prescrits est supérieur à 10 séances. ▪ La facture acquittée de l'orthophoniste ou l'orthopédiste.
Soins dentaires liés à la maladie parodontite chronique évolutive	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment remplie par le médecin dentiste (prescription médicale précisant la nature des soins dentaires effectués ainsi que les dents traitées).
Orthodontie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Photocopie de la feuille individuelle de soins dûment complétée par l'orthodontiste traitant. ▪ La copie de l'accord du régime de base s'il ya lieu ▪ La facture acquittée de l'orthodontiste précisant le semestre traité
Frais funéraires	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Extrait d'acte de décès de l'assuré du conjoint ou de l'un des descendants.