

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
- PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
- d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
- globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
- dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 28
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaro

FEUILLE DE SOINS MU000896

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : BOUCHAREB ABDELILAH
Matricule : 1796 Fonction : PNC Poste :
Adresse : ASMAH FAMILA n°10 TARGA MARRAKECH
Tél. : 0671363448 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : BOUCHAREB Nanya Age 16 | 05 | 0
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Freinée chronique labiale
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
A [Signature] le 30 / 04 / 2015
Durée d'utilisation 3 mois
[Stamp: 09 AVR. 2015 ACCUEIL]
[Stamp: Dr. Bachir Mohamed Othman, 170 Avenue Mohammed VI, Casablanca, Maroc, Tél: 05 24 42 09 75]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	28/2/15	Fracture	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANT DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	25533412 21433562 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANT DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

Dr Bachir Mohamed Othmane
CENTRE DENTAIRE INTERNATIONAL
120 Avenue Mohamed V, Centre d'Affaire Taleb
4° Eto, N° 34 - Marrakech

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr Bachir Mohamed Othmane
CENTRE DENTAIRE INTERNATIONAL
120, Avenue Mohamed V, Centre d'Affaire Taleb
4° Eto, N° 34 - Marrakech. Tel: 05 24 42 09 75



CENTRE
DENTAIRE
INTERNATIONAL
MARRAKECH

Dr Bachir Mohamed Othmane

- Docteur d'état en médecine dentaire
- Diplôme universitaire anatomie clinique cranio-faciale et cervicale bordeaux
- Diplôme universitaire en prodontologie et implantologie bordeaux
- Master of laser therapy in dentistry Aachen University
- Certificat esthétique dentaire Université de Genève

28/02/2019

Marrakech, le

FACTURE

BOUCHAREB RANYA

MUPRAS
11 AVR. 2019
Dr. AEBD ZIZI Fadha
Médecin dentiste
BRR
D10
[Signature]

TRAITEMENT PARODONTAL:

-Freinectomie labiale supérieure :

1 200, 00 DH

Arrêtée la présente note à la somme de :

Mille Deux Cent Dirhams.

Dr Bachir Mohamed Othmane
CENTRE DENTAIRE INTERNATIONAL
120, Avenue Mohamed V, Centre d'affaire Taleb
4^e Etg, N° 34 - Marrakech. Tel : 05 24 42 09 75

120, Avenue Mohamed V, centre d'affaire Taleb n°34
Tél : 05 24 42 09 75 - email : othmanebachir@yahoo.fr
IF. 69104520 - ICE : 001753143000072

INPE : 074175266