

# 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 / 2650  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.ma

**FEUILLE DE SOINS 1588614**

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : **BOURAMON GRIZANNE**  
Matricule : **10783** Fonction : **C/C** Poste : **RS**  
Adresse : **34 Avenue Calypso Villa Dan Tlem**  
Tél. : **0662556690** Signature Adhérent :

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : **FERAL Yasmine Nale** Age : **03** / **12** / **0**  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒  
Date de la première visite du médecin : **19 SEP. 2019**  
Nature de la maladie : **bon accueil**  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances : **H00F**  
A **Casa** le **23/5/19** Signature et cachet du médecin :   
Durée d'utilisation 3 mois



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

net du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28 MAI 2019	231

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du atoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/05/19	218 + 218	200.00 200.00

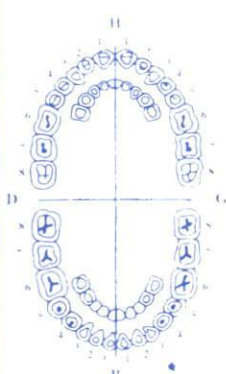
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
			

*facture ??*

*Donc*

*avec*

*pour*

*pour*

*Bilan complet*

*24 SEP. 2019*

*2580*

*18.000*

*23/5/19*

*580*

*580*

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANT  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANT  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salima ZAOUI

Chirurgien Dentiste

Soins - Paro - Radio - Prothèse - ODF

الدكتورة سليمة الزاوي

طبيبة جراحة الأسنان

168, Av, Mehdi Benberka - Bourgogne

Casablanca - Tél. : 05 22 22 38 93

168. محج المهدي بن بركة - بوركون

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 22 38 93

Casablanca, le : 7/8/19

24 SEP 2019

BBN

D90

Facture pour  
1<sup>er</sup> - fenêtre ODF  
le n° 1 - Total / année  
Total

Dr. Salima ZAOUI  
Chirurgien Dentiste  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 22 38 93

1<sup>er</sup> - fenêtre ODF D90 = 3000h  
he - whole  
amette, a trois  
the M

Dr. Salima ZAOUI  
Chirurgien Dentiste  
168, Av, Mehdi Benberka - Bourgogne  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 22 38 93



**Facture N° 06759/2019**

Casablanca, le 22/05/2019

*Nom patient : MERAD YASMINE MALAK*

*Examen(s) réalisé(s) :RX TELERADIO PROFIL: 200 DH*

*RX PANORAMIQUE DENTAIRE: 200 DH*

*Montant : quatre cents (400 DH)*



**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME**

**DE : 400 DH**

**Dr. BERRADA FATHI**

Med. Abdou

Radiologie Bourgogne

41 Rue Med Sedki 1<sup>er</sup> Etage

Tel 20 22 15 20 62 16 Casa

Docteur Salima ZAOUI

Chirurgien Dentiste

Soins - Paro - Radio - Prothèse - ODF

168, Av, Mehdi Benberka - Bourgogne

Casablanca - Tél. : 05 22 22 38 93

الدكتورة سليمة الزاوي

طبيبة جراحة الأسنان

168. محج المهدي بن بركة - بوركون

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 22 38 93

Casablanca, le : 22/5/18

Yasmine Talek

1. Teleradio de profil  
avec profil interne

2. Panoramic

Bilan ODF



Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Radiologie Bourgogne  
41 Rue Med. Sedki 1er Etage  
Tél 20.62.15/20.62.16 - Casa

Docteur Salima ZAOU

Chirurgien Dentiste

Soins - Paro - Radio - Prothèse - ODF

168, Av, Mehdi Benberka - Bourgogne

Casablanca - Tél. : 05 22 22 38 93

دكتورة سليمة الزاوي

طبيبة جراحة الأسنان

168, محج المهدي بن بركة - بوركون

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 22 38 93

Casablanca, le : 14/6/18

Compte rendu de l'étude  
cephalo-metaphotographique  
Yasmine Elalaki

- CII spiroletype
- Normo divergence
- CII dentaire
- Overjet important
- Overbite important
- Supracclusion antérieure
- DDN
- DDD
- ligne postérieure
- ligne postérieure

✓  
14 juin 2018  
Dr. Salima Zaoui  
Chirurgien Dentiste  
168 Av. Mehdi Benberka  
Tél. 05 22 22 38 93



Casablanca , le 22/05/2019

**COMPTE RENDU DE : MERAD YASMINE MALAK**

**DR : ZAOUI**

**BILAN DENTAIRE**

**Panoramique dentaire :**

*Absence de foyer infectieux péri-apical visualisé.*

*Absence de lésion ostéolytique ou ostéocondensante d'allure suspecte.*

*Pneumatisation satisfaisante du fond des sinus maxillaires.*

*Articulations temporo- mandibulaires conservés.*

**Téléradiographie de profil**

*Examen réalisé à une distance de 4m permettant une mesure directe sans déformation ni agrandissement.*

Dr. BERRADA FATHI  
Med. Abdou  
Merci de votre confiance.  
Radiologie Bourgogne  
41 Rue Med. Sedki 1<sup>er</sup> Etage  
Tél: 20 22 15/20 62 16 - Fax:  
**DR FATHI BERRADA**