

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

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

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- 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 kinésithérapeute
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 enveloppe confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
EVENTORIUM

JOEUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
comportant un ou plusieurs échelonnements
dans le temps.

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

EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir 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.

DATE DE DEPOT



MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1602227

24 SEP 2019
A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : NAOUIM MOHAMED

Matricule : 8790 Fonction : CC Poste :

Adresse : 10, Rue AZEMA, Apt 12 OSIS CASA

Tél. : 0661695296 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : NAOUIM Mohamed Age 10 06 68

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin : 13/09/19

Nature de la maladie : Sins Dentaire

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

Al Miarai Center, 3ème Etage, 1012 Casablanca, BP 12226, Maroc

Signature et cachet du médecin

Professeur BAÏTE Mohamed Chirurgien Dentiste

Al Miarai Center, Angle Avenue N° 41, 3ème Etage, Casablanca, Maroc

BP 12226, Casablanca, Maroc

Signature et cachet du praticien

Dr. ABDELMOUNEN Jemal El Bakkali

Al Miarai Center, 3ème Etage, Casablanca, Maroc

BP 12226, Casablanca, Maroc

Signature et cachet du praticien

Dr. ABDELMOUNEN Jemal El Bakkali

Al Miarai Center, 3ème Etage, Casablanca, Maroc

BP 12226, Casablanca, Maroc

RELEVE 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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Chet et Signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
URGENT Centre Ambulatoire Mouvement 3ème Etage 5123456789	13/09/19	2 16	1500H

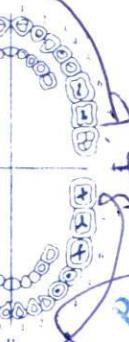
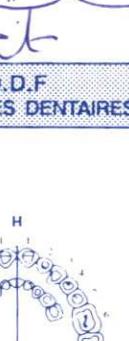
AUXILIAIRES MEDICAUX

Nom 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				
O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES				
				
				
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G		
		00000000 00000000 35533411 11433553 B		
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/> D24
MONTANT DES SOINS				<input type="text"/> 6000 DT
DEBUT D'EXECUTION				<input type="text"/> 13/09/19
FIN D'EXECUTION				<input type="text"/> 13/09/19
Professeur BALI Chirurgien Dentiste Miaraj Center, Angle Bd Abdelloumen 3 ^e Etage N° A 13 Abde... Tél: 05 12 86 59 86				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>
MONTANT DES SOINS				<input type="text"/>
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie

INPE:09.402.75.47 / ICE: 001668421000015 / N° PATENTE: 36362364 / IF: 144498 / N° CNSS: 4157378

Casablanca le 13/09/2019

Facture

NAOUM MOHAMED

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE : Z16 150DH

Détartrage Bi maxillaire+ polissage : D24 600DH

Montant des honoraires : **750 dh**

27 SEP. 2019
BPAF + D16 + Z16

Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N°4
Tél: 05 22 86 59 86

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca

Tel: 05 22 86 59 86

Mail: centredrbait@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien Dentiste

Ancien Enseignant à Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca

- Docteur en Médecine Dentaire Casablanca
- Certificat de Biophysique des Radiations et Imagerie Médicale : Paris V
- Certificat d'Etudes Supérieures de Technologie des Matériaux Employés en Art Dentaire : PARIS VII
- Diplôme Universitaire de Radiologie Maxillo-Faciale : Paris X
- Certificat d'Etudes Supérieures d'Orthopédie Dentofaciale : Paris VII
- Diplôme d'Implantologie Orale DGZI-GBOI- German Board of Oral Implantologie Jordanie

اللّاّسّانُو نجّم بـ بـايـت
طـبـيـبـ الـأـسـنـانـ

استاذ سابق بكلية طب الاسنان بالدار البيضاء

Casablanca ,Le :

13.09.19

الدار البيضاء في

Dr NAOUA Mohamed

No Rx Panoramique.

S

~~Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N° 41
Tél: 05 22 86 59 86~~

مركب المعراج ، 301 زاوية شارع عبد الرحمن وشارع أنوال ، الطابق الثالث رقم - 41 الدار البيضاء

301 centre Almiraj , angle bd abdelmoumen et bd Anoual 3 ème étage n° 41 - Casablanca

Tél.: 05 22 86 59 86 / 06 02 653944 - urgence : 06 35 95 27 39 / E-mail : cabinetdrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris v
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie

INPE:09.402.75.47 / ICE: 001668421000015 /N° PATENTE: 36362364/ IF: 144498/ N° CNSS: 4157378

Date le 13/09/2019

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

NAOUM Mohamed

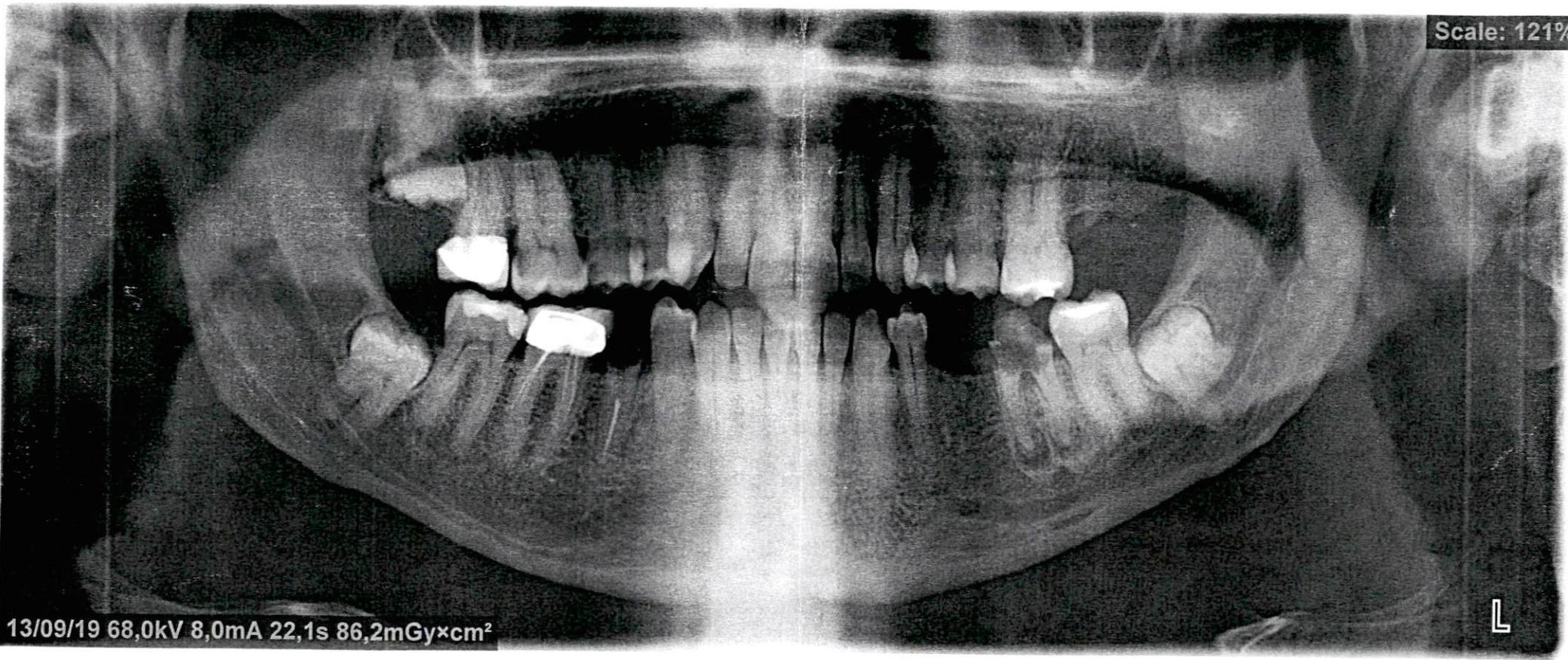
- CCM sur la 17 .
- Carie distale sur la 16
- 38-48 incluses.
- Délabrement coronaire de la 36 avec lésion péri apicale en regard des racines .
- Délabrement coronaire de la 45 .
- CCM sur la 46.

Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual
Bd Abdeymouen 3ème Etage N° 41
Tél: 05 22 86 59 98

NAOUM MOHAMED
DOB:
ID: YEREC

PLANMECA
Romexis

Scale: 121%



13/09/19 68,0kV 8,0mA 22,1s 86,2mGy×cm²

Professeur BAJTE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N° 41
Tél: 05 22 86 59 86

✓