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 a 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 remi 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 échelonnes
- 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

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 / 2
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMar

FEUILLE DE SOINS 1583862

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Bouafi Ec Hassane

Matricule : 3395 Fonction : Poste :

Adresse :

Tél. : 06 61 15 02 70 Signature Adhérent :

MUPRAS 17 AVR. 2019 ACCUEIL

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : BOUAFI RAYANE Age 1 N 1 04 1 1 M

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent [ ] Conjoint [ ] Enfant [X]

Date de la première visite du médecin : 25/3/19

Nature de la maladie :

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

MUPRAS PERMANENCE

Dr LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 910889 30 Bd Anfa Mers Casablanca 05 22 52 63 63

A Casablanca le 25 / 03 / 19 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

des s	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1ng	Cs	1	250	
3ng	Cs	1		

Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91083 Av. 2 Mars Casablanca 22 57 62 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

het du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/03/2019	471,60
	27/03/19	60.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

chet et Signature du atoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

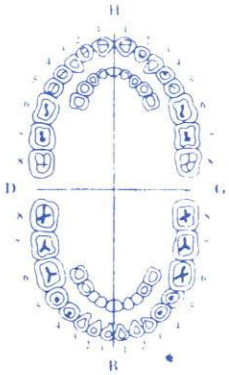
chet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

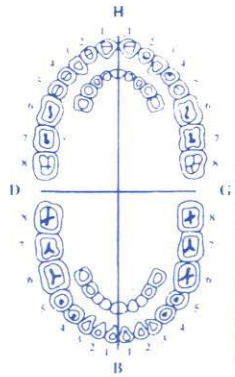


CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANT DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
D	00000000	00000000 G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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 Ahmed LAHLOU
Pédiatre
Ancien Chef de Clinique
du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)
Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale
Echographie Pédiatrique

الدكتور أحمد لحلو
إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي
استراسبورغ (فرنسا)
الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 25/03/2019 الدار البيضاء ، في

BOUAFI RAYANE

LOT : 9295
UT.AV : 12-20
P.P.V : 34 DH40
34,40

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg , cp pel b 8
P.P.V : 143,60 DH
6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg , cp pel b 8
P.P.V : 143,60 DH
6 118000 061069

143,60x2 = 287,20

Oroken 200
1 cp x 2 /j pendant 8j

27,70 Muxol (1 flacon)
1 cac matin et après midi pendant 5j

22,50 Brufen (1 flacon)
1 cas x 3 /j pendant 5j

45,30 Doliprane 500 (1 boite)
1 sachet x 4 /j si fievre

84,50 Sterimar Stop Rhume (1 flacon)
2 à 6 x /j

Megasfon 80 (1 boite)
34,40 1 cp x 2 /j à mettre sous la langue , si coliqu

PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV. : 27,70
موكسول
أموكسول

22,50

476,60

Dr. LAHLOU
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av.2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903 ، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدارالبيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1er étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

Docteur Ahmed LAHLOU
Pédiatre
Ancien Chef de Clinique
du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)
Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale
Echographie Pédiatrique

الدكتور أحمد لحلو
إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي
استراسبورغ (فرنسا)
الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 27/03/2019 ..... البيضاء ، في

BOUAFI RAYANE

PHARMA5 LOT :7725
UT.AV :10-21
PPV :36DH40

36,40

Kopred 20 mg (1 boite)
2 cp /j pendant 5 j

24,40

Pivalone (1 boite)
3 x /j pendant 5j

60,80

LOT:
PER:
PPV:
24,40

LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903 ، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدارالبيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1er étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

84,50

104309/1

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 84,50 DH

STÉRIMAR

15,30

PPV 15DH30
PER 03/21
LOT H556