

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)
- SY = 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 couvrant 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.

Le 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 couvert 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
VENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétés en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelonnées
le temps.

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

EN CAS D'URGENCE

En cas d'actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit se présenter 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 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1573645

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MOUSSINE Redouane
Matricule : 10480 Fonction : 40F Poste : 9621.21
Adresse : FIABIVELLE
Tél. : 0673.436612 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : LAGHNI AIZA Age 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : dermatose
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Casa le 28/5/2019 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/05/19	C	C	200	Dr Mervyn SERGENT MEDECINE GENERALE 132, Bd. Ibn Tachfine Casa Tél : 0522620389

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ARSALANE 114, Bd. Hassan Alaoui Casablanca - Tél : 05 22 62 11 71	28/05/19	418,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Bennani-Smires Laboratoire de Radiologie Dr Zeghari Dr Zouaoui Dr Lahlou Tél : 0522.86.02.33 - Casablanca	30.05.19	ECHO-CERVICALE	500 dh

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 canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANT DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Meryem SERGHINI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique

Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرجيني

الطب العام

معالجة نفسية

دبلوم جامعي في علم النفس السريري

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

28/1/2021

f

Reghni

A21300

8400

Aler 7

1 cp le soir.

81200

Rouibest long
1 cp le soir.

6500

Evapred long

3 cp le matin

7 jours

3600

prozal.

41500

1 gel le mat

LOT: 181128
UT AV: 07/2021
PPV: 84,00DH

Pharmacie ARSALANE
JANONAT - KIRI MARTINE
114, Bd. Hassan Alaoui
Casablanca - Tel: 05 22 62 11 71

PPV: 2100H00

65,00

PPV: 96DH00
PER: 08/21
LOT: H2233-2

Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GÉNÉRALE
132, Bd. Ibn Tachfine
Tel: 05 22 62 03 89

Docteur Meryem SERGHINI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique

Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرجيني

الطب العام

معالجة نفسية

دبلوم جامعي في علم النفس السريري

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

28/5/2019

T. Raghni Aziz

autographe encre
sans certification TRAPS.



Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GÉNÉRALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casa
Tél : 0522620389

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

CASABLANCA, LE 01/06/2019

FACTURE

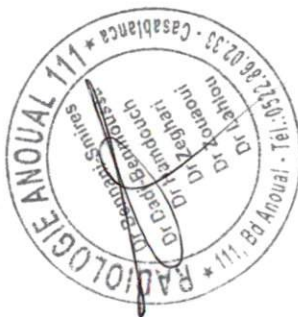
N° Admission : 19008242 N° Facture : 19008118 Date facturation : 30/05/2019

Nom et prénom du patient : **AZIZA RAGHNI**

Prise en charge : **PAYANT**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	500.00	500.00
		Sous-Total	500.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	500.00
Cinq cents dirhams			
Immatriculation :			
N° prise en charge :			

Notre compte bancaire :



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 30 Mai 2019

DR SERGHINI MERYEM

MME. RAGHNI AZIZA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

- Glande thyroïde présente les dimensions suivantes :

- Lobe thyroïdien gauche : 60 x 24 x 17mm, soit un volume de 11,2cm³.
- Lobe thyroïdien droit : 45 x 18 x 17mm, soit un volume 8cm³.

Etude des nodules :

Au niveau du lobe thyroïdien gauche :

- Présence de trois nodules d'échostructure similaire, ovoïde, bien limités, hyperéchogènes avec des zones kystiques, sans micro ou macrocalcifications décelables, mesurant en de haut en bas 17 x 17 x 12,4mm, 15 x 10 x 21mm, 26 x 24 x 14mm.

Versant latéral gauche de l'isthme siège également d'un nodule hyperéchogène, mesurant 8,8 x 8 x 6,7mm de diamètre.

Au niveau du lobe thyroïdien droit :

- Nodule polaire inférieur hyperéchogène, bien limité, mesurant 21 x 12 x 11mm.
- Un autre nodule postéro-polaire inférieur hyperéchogène avec des zones kystiques, mesurant 12 x 8 x 6mm et deux autres micronodules isoéchogènes avec des zones kystiques médiolobaires mesurant 6mm de diamètre.

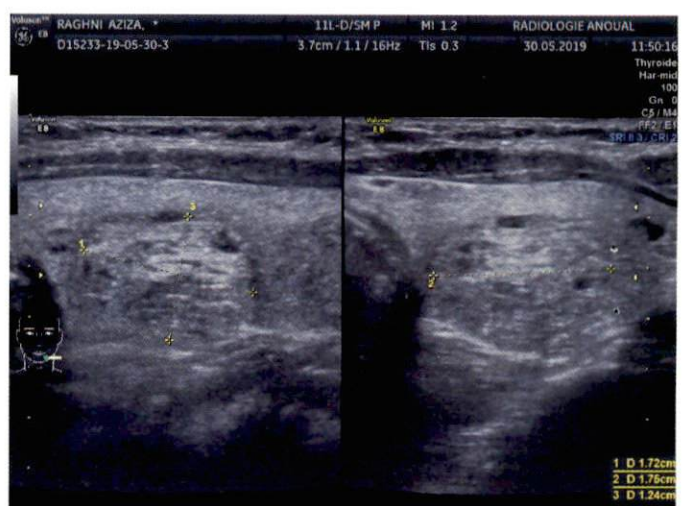
- Absence d'adénopathie cervicale.

Conclusion :

Goitre hétéro-multi-nodulaire classé TIRADS 3.

DR LAHLOU NEZHA



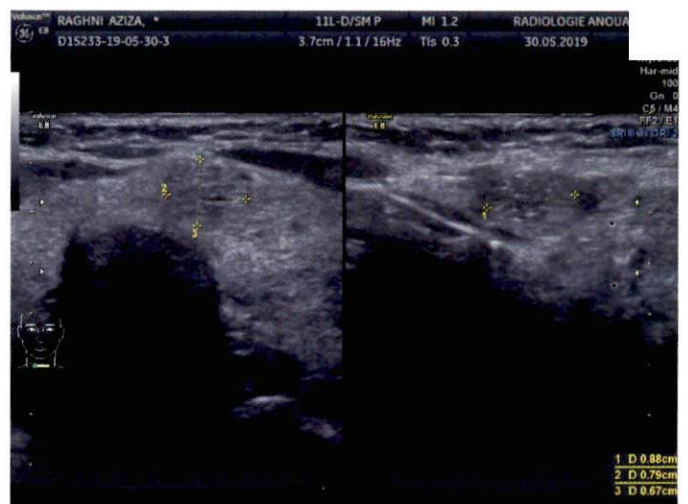




2



3



4

