

conditions générales

R 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 courante et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialités

R L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôle dical, 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 dresser 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 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 confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

TALISATION EN CLINIQUE
TALISATION EN HOPITAL
TALISATION EN SANATORIUM OU
ITORIUM

EN MAISON DE REPOS
TES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
épètes en plusieurs séances ou actes
comportant un ou plusieurs actes échelonnés
emps.

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

EN CAS D'URGENCE

ctes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit
air 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 Prevoyance et d'Actions Sociales TELEX : 3998 MUT
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 110364

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom: LOUKRIFF SAADIA VEUVE SAID FATHMED
Matricule: 00.863 Fonction: VEUVE Poste: FAUX ER
Adresse: 63, Rue arletz A. 19. 4^e et Ben Yakkha Casa
Tél. 05 92 44 30 75 Signature Adhérent: S. J.

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient: SAID Saadie Age: 91/01/43

Lien de Parenté avec l'adhérent: Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin: 2005

Nature de la maladie: HTA

S'il s'agit d'un accident: Causes et circonstances: 17 JUIN 2019

A: 14 JUIN 2019 Durée d'utilisation 3 mois

DR HASSAN BENNOUNA
Spécialiste cardiologue
Signature cabinet du médecin
Tel: 05 22 06 39 39
CASA ANFA CASABLANCA
Rue Abdellatif Ben Yakkha
et Rue Abdellatif Ben Yakkha

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

actes
14 JUIN 2019

Dates des actes	Natures des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant le paiement des actes
14 JUIN 2019	Général	1	300 Dhs	Dr Hamza BENNOUINA 3d. Abdelmoumien Cardiologue Casablanca Tél. 05 24 80 99 39 / 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<i>PHARMACIE 61, Bloc 101 Bendjila - Casablanca T 61 05 22 17 15 21</i>	14/06/19	694,20.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

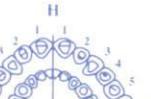
Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détailé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	
	
	
	
	

A decorative horizontal border at the bottom of the page. It consists of a blue dashed line on the left, followed by a blue paper airplane icon, and a solid black textured bar on the right.

SOINS ET PROTHÉSES DENTAIRES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
			
			
	*		

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTEST

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

بـنـوـنـة

برين سـيـسـ بـنـوـنـة (فرنسا)

LOT	121061
EXP	05 2021
PPV	60,00

القلب والشرايين

سفـيـاتـ نـانـسـيـ

LOT	121061
EXP	05 2021
PPV	60,00

بـ والـ شـرـاـيـنـ (ـنـانـسـيـ)

تعـجـلـاتـ بـنـانـسـيـ

LOT	121061
EXP	05 2021
PPV	60,00

Casablanca, le : 14 JUIN 2019 : في الدار البيضاء، في :

نـوـ SAID

150,80 × 3

TBESAR 300

60,00 × 3

M EDIVINE

600

61,80

AERUS 50

694,20

خـدـمـاتـ

PHARMACEUTICALS
61, Bioc. F. Lot. Le COMPAGNI
Benjida Casablanca
Tél. 05 22 45 25 21

3 mois
LOT: 065-2
PER: JUN 2020
PPV: 61 DH 80

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Dr. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél. 05 22 00 99 99

إقامة هـشـامـ، زـاوـيـةـ ـبـلـدـ الصـومـونـ وـزنـقـةـ عـبدـ الـمـالـكـ أـبـوـ مـارـوانـ - الدـارـ الـبـيـضـاءـ - الـهـاتـفـ : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Email : bennounahamza@yahoo.fr

FC 68
PR 159
QRSD 109
QT 371
QTc 394

--Axe--

P 63
QRS -8
QT 47

