

## conditions générales

### 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

- SF = Actes pratiques par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiques par la sage femme
- AMM = Actes pratiques par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiques par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiques par un Orthophoniste
- AMY = Actes pratiques par un aide-orthophoniste
- R - Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

### L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que, si après avis du contrôleur 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, de 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 pli 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  
TORIUM  
EN MAISON DE REPOS  
TES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
épétés en plusieurs séances ou actes  
comportant un ou plusieurs actes échelonnés  
mps.

- 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'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



# MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 110364

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom: LOUKREFI SAADIA VEUVÉ SAID AHMED  
Matricule: 00863 Fonction: VEUVÉ Poste: FAXER  
Adresse: 63, Rue Alety A1.19.4 et Benjedia Casa  
Tél: 0522 44 30 75 Signature Adhérent: [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient: SAID Saadia Age: 41 ans  
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 [Signature] le 14 JUIN 2019  
Durée d'utilisation 3 mois



Dr. HANZA BENNOUNA  
Spécialiste en Cardiologie  
Tél: 05 22 44 39 39



## 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
14 JUN 2019	Gst	1	3000M	DR HANZA BENNOUNA Cardiologue Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek CASABLANCA Tél: 05 22 00 59 39 / 38 38

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE EL ANASSER 61, Bloc F Lot 1 à Casablanca Benjdia - Casablanca Tél: 05 22 15 75 21	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 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 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
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			

  

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>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>B</td> </tr> </table>	H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>
	H		H																	
	25533412		21433552																	
	00000000		00000000																	
	00000000		00000000																	
	35533411		11433553																	
	B		B																	
	(Création, remont, adjonction)																			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

# 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)

زينة بنونة

تاريخ قيد المصنف بنانسي (فرنسا)

القلب والشرايين

إيفيات نانسي

ب والشرايين (نانسي)

تعجلات بنانسي

Casablanca, le :

14 JUN 2019

الدار البيضاء، في :

PPV : 150DH80

PPV : 150DH80

PPV : 150DH80

SAID

ضاح

150,80 x 3

IRBESAR 300

60,00 x 3

MEDIVINE

600

62,80

ACRUS

3 mois

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

694,20

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
80, Abdelmoumen et Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39

إقامة هشام، زاوية شوق عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف: 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



14-Jun-2019 11:49:55

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

FC 68  
PR 159  
QRSD 109  
QT 371  
QTc 394

--Axe--

P 63  
QRS -8  
T 47

