

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

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

- | | |
|--|---|
| = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien | SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence |
| = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre) | SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre | AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute |
| = Visite de jour au domicile du malade par le médecin | AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin | AP = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade | AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié | R-Z = Electro - Radiologie |
| = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie | B = Analyses |
| = Actes de chirurgie et de spécialistes | |

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 pli 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
HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
successifs comportant un ou plusieurs échelons
successifs 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

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.



Veuve Moustahine TIBARI

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 1631801

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MOUSTAHINE TIBARI
Matricule : 1875 Fonction : _____ Poste : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Signature Adhérent : _____

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DARIN Veuve Moustahine Age 45 ans
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : _____
Nature de la maladie : HTA
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A 08/06/2019 le 12/6/2019
Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin
Dr. Abdeslam SEBTI
33, Rue du Yennouy
34320 MARMORAT (Hérault)
Tél : 05 34 75 81 05

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
17/6/19	2. nce		30008	Dr. Abdesslam SEBRI Cardiologue 33, Rue du Yammouj (ex. Soldat Louvencel) 8011 Janvier Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ELAD 203, Bd. Sidi Abdelhakim Hay Soulem - D/L Tél: 0922 20 15 30-CASABLANCA	17/6/19	644,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

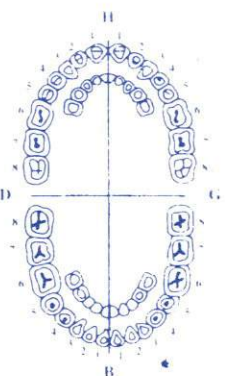
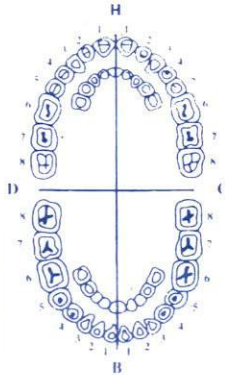
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 des soins.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412	H	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	00000000	D	00000000	MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
	00000000	G	00000000	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	35533411	B	11433553	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction)			
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

جراحة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 17 6 2010

Dominique Sidi

162.60 x3

Nebivolol



1L

25.00 x2 di fous



1/2

35.70 x3 les 2 fous



1/2

644.80

or 23 7010

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)
Bd. 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

PHARMACIE MILAD
Dr. Sidi Milad
233, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salem - C.I.L.
Tél: 0522 94 65 30 - CASABLANCA

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زنفة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف ع: 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg ○

(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg ○

(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

LOT : 9MA077
PER.: 09 2020

KARDEGIC 160MG

SACHETS B30 ○

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 9MA077
PER.: 09 2020

KARDEGIC 160MG

SACHETS B30 ○

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 9MA076
PER.: 08 2020

KARDEGIC 160MG

SACHETS B30 ○

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

Pharmacie MILAD
Dr. Soufiane MILAD
283, Bd. Sidi Salem - C11
Tél: 0522.94.66.30-CASABLANCA



عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشراريين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue

ELECTROCARDIOGRAMME

NOM : DANIR
PRENOM : ISHADIJA
LE : 17/06/2019

E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

17/06/2019 10:35:34

ID :

Nom : DAMIR KHADIJA

FC : 67 BPM

Né le :

PR/RR : 0,208/0,895 s

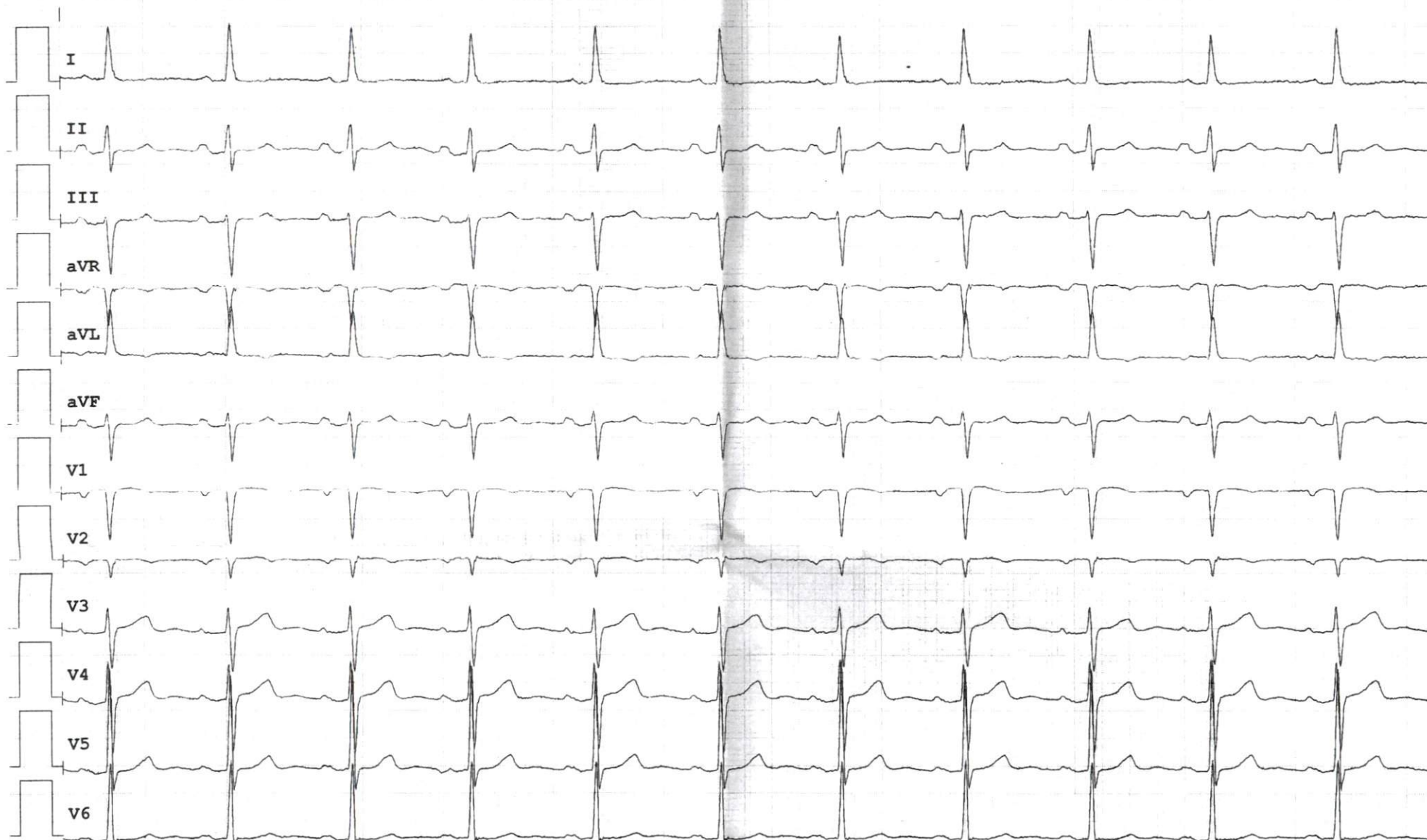
Âge :

QRS : 0,092 s

Sexe :

QT\QTc : 0,378/0,399 s

Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV