

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
VDS = 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 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.
- 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 remis 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 échelons
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 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 : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 404895

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MME EZZAIM MARIAM (MOISHTAN)
Matricule : 300 Bd. Bordeaux Fonction : Retraitée RAMP Poste :
Adresse : 300 Bd. Bordeaux
Tél. : 0522 975 467 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : F. Z. A. M. Tallaoui Age : 02 / 08 / 51
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 17 JUIN 2019
Nature de la maladie : Sciatic
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A [Signature] le 10/6/2019
Durée d'utilisation 3 mois

ACCUEIL
Dr. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa
0522 26 91 80

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

Dr. Hassane Sbioui
 Dr. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa
 88 شارع محمد الكناسي بركون الدار البيضاء
 0522 26 91 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	06/05/2019	239,20

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 des soins.

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalair 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	
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT 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'EX

Docteur SBILOU Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire
Médecine Générale
Chirurgie Dermatologique
Echographiste
(Echotomographie doppler couleur abdominale
et gynéco-obstétricale)
Traitement de la douleur

LOT: 02/18
PER: 01/2021
PPV: 59,00 DH

الدكتور السيد

سابقا طبيب ماج
سابقا طبيب بالفيلق الأول
الطبي

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون
دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

M. H. H.

OMEPRAL[®] Promopharm 20 mg

Omeprazole

LOT 18002
PER 10/21
PPV 92DH90

92,80

92,80

Casablanca, le :

- Omepral 40

14/18

87,80

Dolice

14/18 ans refs

6 plus riche

Karway

99,00

Hypothese



الدكتور الحسن السبيو
Docteur Hassane SBILOU

88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa

88, شارع محمد المكناسي بوركون الدار البيضاء أنفا

Tél: 0522 26 91 80

PPV : 87DH40
PER : 02/22
LOT : 1572-1



Pharmacie

Argane

Nezha El A
Docteur en Pharm

196, Bd. Bourgox - Casablanca
Tél.: 05 22 46 21 71 / 72 - Fax: 05 22 26 19 10

239,20

88, شارع محمد المكناسي - بوركون - الدار البيضاء - أنفا - الهاتف : 05 22 26 91 80

88, Boulevard Mohamed El Meknassi - Bourgogne - Casa Anfa - Tél.: 05 22 26 91 80