

# 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)
- = 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.

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

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
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 prévenir 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 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 900217

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Zaimi Mohammed  
Matricule : 6013 Fonction : Charge de poste Poste : Feuille soins  
Adresse : R.A.M. ouest  
Tél. : 0661 419652 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Zaimi Amass Age 2 | 6 | 0 | 2 | 0 | 3  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒  
Date de la première visite du médecin : 29.05.2019  
Nature de la maladie : Rhumesinusite  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances .....  
A ouffrir le 29 / 05 / 2019 Signature et cachet du médecin  
Durée d'utilisation 3 mois


DR MOUSSA ESSADKI  
OTORHINO LARYNGOLOGISTE  
Bd. Lakhdar Ghilane  
Tél.: 05 34 69 18 95

## 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
29/05/19	(CSH115)		600 DM	

**Dr Moussa ESSAYE**  
**ORODONTOLARYNGOLOGUE**  
 80, LAKEUR GIMENE  
 Tel.: 04 36 69 18 95

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/19	566.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

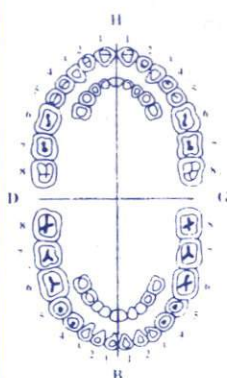
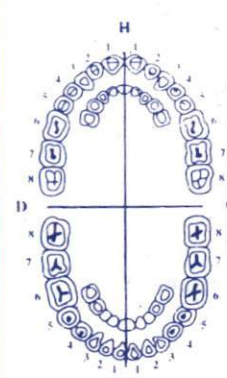
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car 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																								
				MONTANT DES SOINS																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					

**Docteur Moussa ESSADKI**  
 Spécialiste Diplômé de la faculté  
 de Médecine de Strasbourg  
**OTORHINOLARYNGOLOGISTE**

Nez - Gorge - Oreilles  
 Exploration de l'audition  
 des Vertiges et de l'équilibre

**ENDOSCOPIES**

**Allergie Naso-Sinusienne**

Médecin Expert Assermenté  
 Ancien Attaché à la Clinique ORL  
 de Strasbourg



**الدكتور موسى الصادقي**

خريج كلية الطب بـستراسبورغ  
 اختصاصي في أمراض  
 الرأس - السمع والتوازن  
 الأنف - الحلق - العنق والأذن

**التنظير الداخلي**

**الرشح الحساس**

طبيب خبير محلف  
 لدى المحاكم بوجدة

PPV: 222,00 DH  
 LOT: 008432  
 PER: 06/20

à le: 29/05/19. وحدة في

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
 24 sachets



LOT 190  
 EXP 02 2023  
 PPV 90 50  
 LOT 180941 1  
 EXP 04 2022  
 PPV 45 20

**Xyzall 5 mg**  
 14 comprimés pelliculés



LOT 19001  
 PER JAN 21  
 PPV 39 DH 90

M. ZAÏMI  
 ANASS.

**Solupred® 20 mg**  
 20 Comprimés effervescents



**Solupred® 20mg**



**Dr Moussa ESSADKI**  
**OTORHINOLARYNGOLOGISTE**  
 Bd. Lakhdar Chilaane Oujda  
 Tél.: 05 36 69 18 95

Tel: 05 36 69 18 95

شارع لخضر غيلان (عمارة سلطاني) (مقابل مسجد  
 ne - Imm Sultani (en Face Mosquée Berkani) - Oujda -  
 e-mail: moussadki@gmail.com

110.00

METANAZ<sup>®</sup> 50 µg  
Suspension pour pulvérisation  
nasale



6 118001 402075

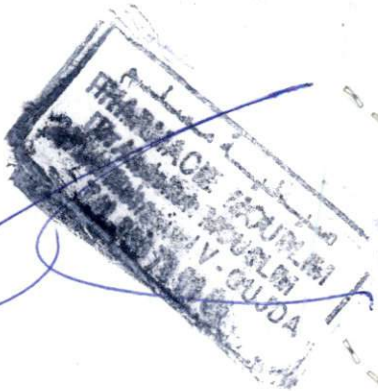
LOT: 6880771 PER: 05-2020  
PPV: 110.00DH

2ml

128

T: 566.00

Dr. MOUSSA ESSADKI  
OTORHINOLARYNGOLOGISTE  
Bd. Lakhdar Ghilane Oujda  
Tél: 05 36 69 18 95



# Docteur Moussa ESSADKI

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Strasbourg

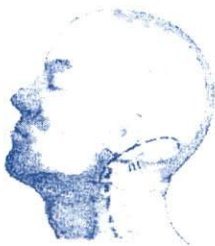
## OTORHINOLARYNGOLOGISTE

Nez - Gorge - Oreilles  
Exploration de l'audition  
des Vertiges et de l'équilibre

### ENDOSCOPIES

Allergie Naso-Sinusienne

Médecin Expert Assermenté  
Ancien Attaché à la Clinique ORL  
de Strasbourg



## الدكتور موسى الصادقي

خريج كلية الطب بـستراسبورغ

اختصاصي في أمراض

الرأس - السمع والتوازن

الأنف - الحلق - العنق والأذن

التنظير الداخلي

الرشح الحساس

طبيب خبير محلف

لدى المحاكم بوجدة

Oujda le: 29/05/19. وجدة في

M<sup>re</sup> ZAIMI  
ANAK.

Nasopharynx

Mr: Legion d'antenne or l'adobe d'guelle  
odeo d'coeur inf. Cugrhen  
d'gher.

- Caill: VA d'Falli moye.

- Leg: C'hoir.

se: - Blue Grest  
- VA.

**DR MOUSSA ESSADKI**  
OTORHINOLARYNGOLOGISTE

Tel: 05 36 69 18 95

شارع لخضر غيلان (مقابل مسجد البركاني) - وجدة

Bd, Lakhdar Ghilane - Imm Soultani (en Face Mosquée Berkani) - Oujda -

E-mail: moussadki@gmail.com

**Docteur Moussa ESSADKI**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Strasbourg

**OTORHINOLARYNGOLOGISTE**

Nez - Gorge - Oreilles  
Exploration de l'audition  
des Vertiges et de l'équilibre

**ENDOSCOPIES**

**Allergie Naso-Sinusienne**

Médecin Expert Assermenté  
Ancien Attaché à la Clinique ORL  
de Strasbourg



**الدكتور موسى الصادقي**

خريج كلية الطب بـستراسبورغ  
اختصاصي في أمراض  
الرأس - السمع والتوازن  
الأنف - الحلق - العنق والأذن

**التنظير الداخلي**

**الرشح الحساس**

طبيب خبير محلف  
لدى المحاكم بوجدة

Oujda le: 29/05/19. وجدة في

Facture

M<sup>r</sup> ZAFIMI  
ANASS

Causse Elabach C2 : 200

Nasopharyngite (Kw) : 400

600 DH

Six Cent dix-huit

**Dr Moussa ESSADKI**  
**OTORHINOLARYNGOLOGISTE**  
Bd. Lakhdar Ghilane Oujda  
Tél: 05 36 69 18 95

**Tel: 05 36 69 18 95**

شارع لخضر غيلان (عمارة سلطاني) (مقابل مسجد البركاني) - وجدة  
Bd, Lakhdar Ghilane - Imm Soultani (en Face Mosquée Berkani) - Oujda -  
E-mail: moussadki@gmail.com