

# 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)
- PSY = 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 courrant 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 enveloppe 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  
EVENTORIUM

OUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit  
des répétés en plusieurs séances ou actes  
aux comportant un ou plusieurs échelons  
du temps.

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

## EN CAS D'URGENCE

Actes 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

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 912684

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : BOURAH A NABILA 03 SEP 2010

Matricule : 12786 Fonction : Manager Poste : 2846

Adresse : El Agouz n° 42 Dar Bouazza Casablanca

Tél. : 06 62 78 20 59 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Anne BOURAH A NABILA Age : 31

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin : 03 SEP 2010

Nature de la maladie : hancha

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances 03 SEP 2010

A Casablanca le 03/08/2019 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

Docteur ABDELLAH BEN YOUSSEF  
SPECIALEISTE EN RADILOGIE  
93, BD MASSNAÏD AL KHADRA Casablanca

## **RELEVE 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
03/08/2019	6		300.000 Dhs	 Docteur <b>Abdelhak</b> <b>SPECIALISTE O.R.L.</b> 11 BD MASSINA KHADRA - Maârif Tél : 022 1549 88 - Fax : 022 23.37.71

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE AL AIA</b> Dr BENCHERKOUN DRISS Bd Massira Al Khedra 161. 05 22 23 79 28 - Casablanca	03.10.2019	179,75

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

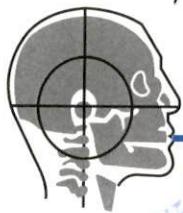
## **SOINS ET PROTHESES DENTAIRES**

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 canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L



**الدكتور الزيزي عبد الحق**  
**Docteur ZIZI Abdelhak**

**O.R.L.** Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Membre de la Société Française d'O.R.L.

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض و جراحة : الأنف - الحلق - الأذن - والعنق -  
Spécialiste dans les Maladies et Chirurgie : NEZ - GORGE - OREILLE - COU - SÜRDITÉS - VERTIGES  
DIPLOME DE REEDUCATION DU VERTIGE ET DES TROUBLES DE L'EQUILIBRE

Casablanca, le :

03/08/2019

الدار البيضاء، في :

ame. BOURAHA NABIL Docteur ZIZI ABDELHAK  
SPECIALISTE D.R.L.

3, BD MASSIRA EL KHADRA Maârif  
Tél: 05 22 24 72 22 - Fax: 06 61 56 67 43

9,70

0,70

87,30

Ronogolox Ton

34,70

mp

T

0,70

Socet Losmg.

el mln dym

49,30

mp

el mln dym

0,70

Kalut 20

15,70

mp

T

0,70

Topex 20

mp

Tél. : 05 22 25 93 89 / 05 22 98 10 30 - Tél. / Fax : 05 22 23 23 15 - GSM : 06 61 56 67 43 - E-mail : ziziabdellah@gmail.com

93, شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

93, Bd. Massira El Khadra Résidence SOROUR - Maârif - Casablanca

**S-CORT**  
Prednisolone  
20 Comprimés  
6 118

**Composition :**  
Prednisolone ...  
(sous forme de ...  
sodique de pre...  
Excipients ....  
**Excipients à eff...**  
Lactose, sorbitol

AMM N° 173/1

**20 mg**

**S-CORT®**  
Prednisolone  
20 Comprimés

**20** Comprimés  
effervescents  
sécables

Voie orale

LOT N°:

UTAV:

PPV (DH):

34,70



الحادي عشر على كل طرف من العين.

Medicament non soumis à prescription médicale.



TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V.: 1180000960901  
150H70

LOT : 8MA077

PER : 09 2020

ج. ٢٥ ملليلتر (١٣٧ جرام)

دواء للاستعمال في العيون

Titulaire de l'AMM au Maroc /  
ملك ترخيص التسويق في المغرب  
Laboratoires Maphar  
Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel  
Zenata- Ain Sébaâ  
MAROC  
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable  
Fabricant / المصانع  
Abbvie SRL  
Strada Regionale 148 pontina KM 52 SNC,  
Campoverde, Aprilia (LT)  
I-04011, Italy No. 00M299

5 comprimés pelliculés à libération modifiée  
كاربامازين ٥٠٠ ملجم  
العلب مطابق لدواء مونوزيلار

**MONOZECLEAR®**  
**500 mg** Clarithromycine  
5 comprimés pelliculés à libération modifiée

..... Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant ..... jours.  
Traitement débuté le .....  
فترس (أفراس) في اليوم للتناول دفعة واحدة خلال ..... أيام  
بدأ العلاج بتاريخ .....  
Lot: 1088316  
Fab: 06-2017  
Exp: 05-2020

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca  
Monozeclar 500 mg cp pel  
im b6 mv  
P.P.V: 87,30 DH

Barcode: 8 002660 028396

Abbot

6 118001 183821

0 02020 0

ستة  
سبعين  
ستين  
ستين  
ستين

KALEST 20 mg  
Omeprazole (DCI)  
14. gélules  
LOT 181037  
EXP 02/2021  
PPV 42.00 DH

Barcode: 6 118000 340058

MC PHARMA



كليست®  
أوميپرازول — 20 ملغ

756.733.01.18