

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 courant 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

JOUR EN MAISON DE REPOS

S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
ctes répétés en plusieurs séances ou actes
baux comportant un ou plusieurs échelons
ns le 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



M U P R A S

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 890167

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : HANAFI BTISSAN

Matricule : 8077 Fonction : EX PDCE Poste :

Adresse : Rue IBN JATIR Rue Drar SALAH

Tél. : 06 61 210 764 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : HANAFI BTISSAN Age 36 Le 06/1967

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Vise de refract + Allergie

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dr Samira AZRAK B.
OPHTALMOLOGISTE
175, Rue Boukraa - CASABLANCA
Tél. : 0522.48.38.861

Signature et cachet

Durée d'utilisation 3 mois

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
25/07/1981	15 en po	15 po	250 / 00	 DR LAZRAK B DENTISTE 115 Rue Boukraa - CASABLANCA Tel.: 022-248-30-86 / 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Dr. El Farabi Amina - Casab Pharmacie AL FARABI 43, Bd de Bourgogne - Casab Tél: 0522.27.35.60 T.P. 35601098 - ICE: 00 INPE 00</p>	<p>29/07/19 29/07/19</p>	<p>171.40 76.60</p>

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	
OPTIQUE ANTOMEIRIE CONTACTOLOGIE Dr. El Fath n° 4 Casablanca. Tél. 0522 361 905	6/3/10	M + V				2500,00

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'E

Docteur Samira LAZRAK BERRADA

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Strabisme - Laser - Angiographie
Membre Titulaire
de la Société Française d'Ophtalmologie
Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
à l'Hôpital Sidi Soufi - Casablanca

Casablanca, le



الدكتورة سميرة الأزرق براقة

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

حول العين - أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون

رئيسة مصلحة طب العيون

بمستشفى سيدى المصاوي سابقا

Vie Haute Ebitissa

Pharmacie AL FARABI
LAHBABI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tel: 0522.27.35.82
T.P. 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639

Angiograph
 $74.00 \times 2 =$
 148.00
optipres
 23.40
171.40

1/1/89 3/2/89

Dr Samira LAZRAK BERRADA

175, Rue Boukrâa (Ex. Rue Jules Maurant et Cuyier) - Rés. Houssam Jassim - 2ème Etage

Appt N° 6 (en face de l'Hôpital Sidi Soufi) - Casablanca - Tél : 05 22 48 36 86 - Fax : 05 22 48 36 89

E-mail: slazrakb@menara.ma

76,60

PHARMACIE DES ENFANTS

Dr. BOUJDA Nadi

34, Rue Ibnou Jaffir - Bourgogne
Tel: 8522 20 55 44 Casablanca

① Alter Nadi CS
After my
Dr. L. RAK Sadi
Controlling
34, Rue Bourgogne
Tel: 48 35 36 36 Casablanca
Sous
are

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOUJDA Nadi
34, Rue Ibnou Jaffir - Bourgogne
Casablanca
Tél: 8522 20 55 44

Docteur Samira LAZRAK BERRADA

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Strabisme - Laser - Angiographie
Membre Titulaire
de la Société Française d'Ophtalmologie
Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
à l'Hôpital Sidi Soufi - Casablanca



دكتورة سميرة الأزرق براكة

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

حول العين - أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون

رئيسة مصلحة طب العيون

بمستشفى سيدى الصوفى سابق

Casablanca, le

29/07/19

~~Progressus~~
~~au R&L~~

Hanafi - Stissou

~~LH VC~~

D plan (-e,50. 45)

OS + 0,25 (- 0,75. 45).

~~LH VP~~

Ach. D + 1,75

OS + 1,75

Dr Samira LAZRAK
OPHTALMOLOGISTE



Nom prénom du Client : HANAFI btissam

FACTURE N° 19962

Réalisée le 06/09/19

Quantité	Désignations	Prix unitaire	Montant ttc (MAD)
1	Monture optique	500,00	500,00
2	Verres progressifs organiques antireflet OD : Plan (-0.50 à 45°) ADD :+1.75 OG : +0.25 (-0.75 à 45°) ADD :+1.75	1000,00 1000,00	2000,00
Net à payer			2500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille cinq cents dirhams.

Dont TVA 20%

ADEN OPTIQUE SARL AU
D'UNICEN OPTOMETRISTE CONTACTLOGUE
Ct 3 Bayouni Lot No 14 El Fadil n° 4 Rue
Abou Waqt Casablanca Tél. 0522 362 905

R
Fla
Pour usage ophtalmique.

Solution ophtalmique

am

OPHTALMED

PPC

74.00 DHS

Des Solut et de

Indic Rouge larmes conditi l'exposi

Mode d'em

- 2 à 3 ml



Distribué sous licence

-- LAPROPHAN S.A. --

21,rue des Oudaya

Casablanca -- Maroc

PPV : 76DH60

Le produit est stérile avant ouverture et reste stérile après usage.

- A utiliser dans les 60 jours après la première ouverture. Notez la date d'ouverture sur le flacon.
- Ne pas utiliser après la date d'expiration indiquée sur le flacon.
- Tenir hors de portée des enfants.

Conservation :

- Conserver à une température inférieure à 35°C.
- Conserver à l'abri de la lumière et d'une source de chaleur.



0426



NTC S.r.l. Via Luigi Razza, 3

20124 Milano; Italy.

Tel. +39 02 29419192, Fax +39 02 20401490.

info@ntcpharma2.com

Distributeur : Laboratoire DENSMORE,
7 rue de Millo - B.P. 486,
98012 Monaco.
www.densmore.mc
N° vert : 0800904940

NANG15F-N-16V1

STERILE A

Flacon de 15 ml

DENSMORE
laboratoire
depuis 1946

extraits naturels de mauve

le contact, insuffisance de déshydraté dû à l'air étranger due à écran.

Allergoderm®
0.05%, collyre
en solution

matricaria chamomilla
tamponnée pH 7.2