

conditions générales

PUR 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 courante et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialités

- SF = Actes pratiques par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiques par la sage femme
- AMM = Actes pratiques par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiques par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiques par un Orthophoniste
- AMY = Actes pratiques par un aide-orthophoniste
- R - Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

PUR 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
HOSPITALISATION EN SANATORIUM

POUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

des actes répétés en plusieurs séances ou actes

soins comportant un ou plusieurs actes échelonnés
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

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° 0130089

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : M. FRES ABDERRAHMAN
Matricule : 371 Fonction : DETENUE Poste :
Adresse : 4 Bis. Rue D'oujda - APP 4 BABAT
Tél. : 0537/105436 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : M. Bakoul Debbi Age : 04/06/1964
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Arthrose
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A : 22 JUL 2019 le 22 JUL 2019
Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin
CHU de Rabat
Service d'Ophtalmologie
et Rue Qirwane Babat
Tél : 05 37 72 78 73 - 05 37 73 05 55

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
22 JUL 2019	G		259,00	Dr. Z. M'RABET - OUTARAHOUT OPHTALMOLOGISTE Ancien Professeur Agrégé au CHU de Rabat Chirurgie Angiographie - Rabat Résidence Al Shawah - Rabat et Rue Qirawane - Rabat Tél: 05 37 73 78 79 - 05 37 73 05 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

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	
GRANDE OPTIQUE 2, Rue Abou Inane - Hassan - Rabat Tél 05 37 73 78 79 - Fax 08 08 33 97 58 E-mail: m.uxvoir@grandcoptique.com	22/07/19					monture + VERRES 10600

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>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</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		G	25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		G																	
	25533412		21433552																	
	00000000		00000000																	
	00000000		00000000																	
	35533411		11433553																	
	B																			
		MONTANT DES SOINS																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS																		
		DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Dr. Z. M'RABET - OUTARAHOUT

OPHTALMOLOGISTE

Ancien Professeur Agrégé
au C.H.U. de Rabat

CHIRURGIE

ANGIOGRAPHIE LASER

Angle Av. d'Alger et Rue Quairaouan
RABAT

Tél.: 05 37 73 05 55 / 70 78 79

الدركتور المرابط أوتراوت زهور

اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

أستاذة مبرزة سابقا

بكلية الطب بالرباط

زاوية شارع الجزائر وزنقة القيروان

الرباط

الهاتف : 70 78 79 / 05 37 73 05 55

Rabat, le 22 JUL 2019 الرباط، في

M^{me} Batoul Jebbi

Lentes & monture

ga - 8

ob - 8

Indofit

GRAND OPTIQUE
2, Rue Aboulkane - Hassan - Rabat
Tél 05 37 06 11 22 - Fax 08 08 33 67 58
E-mail : meunier@grandeoptique.com

Dr. Z. M'RABET - OUTARAHOUT
OPHTALMOLOGISTE
Ancien Professeur Agrégé au CHU de Rabat
Chirurgien Angiographie Laser
Résidence Al-Ghawali, Angle Av. d'Alger
et Rue Qirawane - Rabat
Tél.: 05 37 70 78 79 - 05 37 73 05 55

G R O U P E

GRANDE OPTIQUE

Une vision très particulière

Rabat le LUNDI 22 JUILLET 2019

NOM & PRENOM : Mme Batoul DEBBI

Facture N: H 2019 -174

Designation	P U TTC	Qte	Montant TTC
Monture Optique	4000	1	4000,00
Verres OR 1,67 AR/SENSITY	3300	2	6600,00
OD: -8,00	TOTAL HT		8833,33
OG: -800	TVA 20%		1766,67
	TOTAL TTC		10600,00

(756x2)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

ONZE MILLE SIX CENT DIRHAMS

GRANDE OPTIQUE
2, Rue Abou Inane • Hassan • Rabat
Tél : 05 37 26 14 22 - Fax : 08 08 33 97 58
E-mail : mieuxvoir@grandeoptique.com

GRANDE OPTIQUE SARL