

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)CPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre= Visite de jour au domicile du malade par le médecinVN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecinVD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du maladeVD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifiéPC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie= Actes de chirurgie et de spécialistes | <ul style="list-style-type: none">SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétenceSFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femmeAMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeuteAMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmièreAP = Actes pratiqués par un orthophonisteAMY = Actes pratiqués par un aide-orthophonisteR-Z = Electro - RadiologieB = 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 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 : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 400584

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Mme Guessou Naima Aït Yett
Matricule : 0433 Fonction : Retraitée Poste :
Adresse : 109 Rue Lalla Hayfa Hay Salam
Tél. 0663 086024 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : JOTTI
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 03 SEP 2019
Nature de la maladie : [Signature]
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A _____, le ____ / ____ / ____
Durée d'utilisation 3 mois



DR. HASSAM CH. F.
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 68, Hay El Oudj en face
Mosquée Fatima Zahra - Souk Bernoussi
CASABLANCA - Tél. 07 73 78 51

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
19/10/812019			150 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE GUESSOUS DR GUESSOUS WAFIA Rue 23 N° 67 Hay Al Qods Tél.: 0522 73 73 28 Casa	19/8/19	220,00

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 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
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANT DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

الدكتور حسن الشَّفي

الطب العام

دبلوم في التشخيص
العلمي بالصدى جامعة مونبلي

maphar
Zi Zanata Ain Sebaa Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

Casablanca, le 19/08/2019

Jo Ti Naïma

maphar
Zi Zanata Ain Sebaa Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

LOT : N10746
Exp : 05/2021

73,50x3

Forlax



25/1

3 Borty
le
Sui

Dc 220,50

maphar
Zi Zanata Ain Sebaa Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

LOT : N23306
Exp : 10/2021

PHARMACIE GUESSOUS
DR GUESSOUS WAFAA
Rue 23 N° 67 Hay Al Qods
Tél.: 0522 73 78 28 Casa

Dr HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 69 Hay El Qods en face
Mosquée Fatima Zahra - Sidi Bernoussi
CASABLANCA - Tél. : 022.73.78.51

زقة 23 رقم 69 حي القدس (أمام مسجد للافاطمة الزهراء) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca
الهاتف : 05 22 73 78 51