

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.

Le 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
le 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 REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

Pour les ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit

des actes répétés en plusieurs séances ou actes

successifs comportant un ou plusieurs échelonnées

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

Pour 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

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 579220

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Adnan Benjamil
Matricule : 1658 Fonction : _____ Poste : _____
Adresse : _____
Tél. : 05 22 36 00 59 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom
du patient : El Mehdi Saumeyon Age 59 ans
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 14/06/2019
Nature de la maladie : Pathologie digestive
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A Casablanca le 14/06/2019 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

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
14.06.19	CS		300Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/06/19	3980
	14/06/19	7400
		11380

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
3980	12/7/19		

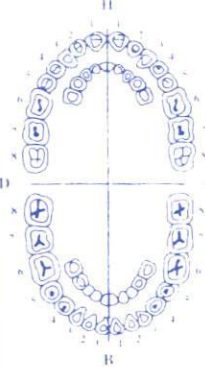
AUXILIAIRES MEDICAUX

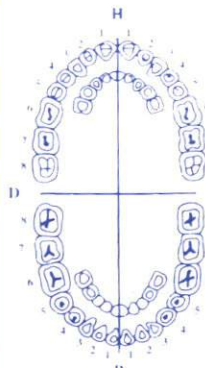
Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature de

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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE																						
	<table><tr><td></td><td>H</td><td></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></td><td>B</td><td></td></tr></table>		H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		Cœfficient des Travaux
		H																					
	25533412		21433552																				
	00000000		00000000																				
	D		G																				
	00000000		00000000																				
	35533411		11433553																				
		B																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة غزلان بودغا

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 21/06/2019 في الدار البيضاء،

Mme ELNELLAKH Soumaya

1/ Loroxyl goutte.

5 gouttes 1- le soir



101 mois.

3980



PHARMACIE LONGCHAMPE
Rajaa Elzi BENLAMRIH
Rue Toulouse C.I.L. Casa
Tel: 0522.36.47.51

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-entérologue-Proctologue
158, Av. Omar Al Khayam 1er Etage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tel : 05 22 36 86 18

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - En cas d'urgence ☎ : 06 65 97 33 64 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

PPV 39DH80
PER 02-22
LOT 1441

PPV 39DH80
PER 12-21
LOT H2632

Lot : 3114
Mfg: 11 2018
EXP.: 11 2021
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

طبيبة

Casablanca, le 14/06/2019 الدار البيضاء، في

Mme ELLELAKH Soumaya

1/ Sresam

1sp 1, le soir

74/2

PHARMACIE LONGCHAM
Rojica TAZI BENLAMMICH
Rue Toulouse C.I.L. Casa
Tél. 0522.36.47.31



Dr. Oulhadj M. EL KHAYAM
Hsp. d'urgence 158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca
Boite postale 20200 - Casablanca
Tél. 05 22 36 86 18 - Fax 05 22 36 86 19

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1- Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - En cas d'urgence ☎ : 06 65 97 33 64 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com

Docteur Ghizlane BOUDEGGA

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif
et du foie

Diplôme de Proctologie de l'Université de Rennes
(hémorroïdes, fissure, fistule)

Endoscopie digestive

Certificat Universitaire d'échographie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة غزلان بoudégga

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي،

الكبد و أمراض المخرج

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالصدى

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Casablanca, le 12/07/2019 ، الدار البيضاء، في

Mme ELNELLAKH Soumaya

39,80

1) Laxoal gutts

5 gutts / j le soir x 03 mois

PHARMACIE LONGCHAMP
Rue TAZI BENLAMJIL
Tel: 0522.36.47.51

Dr. Ghizlane BOUDEGGA
Hépatogastro-Entérologie-Proctologie
Av. Omar Al Khayam 1er étage N° 1
Beauséjour - Casablanca
Tel : 05 22 36 86 18

158, شارع عمر الخيام، الطابق الأول، رقم 1، بوسيجور الدار البيضاء

158, Av. Omar Al khayam - 1er étage, N° 1 - Beauséjour - 20200 Casablanca

☎ : 05 22 36 86 18 - En cas d'urgence ☎ : 06 65 97 33 64 - ✉ : boudegga.ghizlane@gmail.com