

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 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
VENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétées en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelons
le temps.

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

EN CAS D'URGENCE

En cas 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 1583943

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : LAHLOU ABDELHAMID
Matricule : 8564 Fonction : CDB Poste : DoA
Adresse : 39, Av. des pleiades, l'Ermitage, Casablanca
Tél. : 06 61 42 82 79 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : LAHLOU Abdelhamid
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : [Signature]
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
23 SEP. 2019
A [Signature] 27/08/2019 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois
Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Berkouni - Casablanca
Angle Bd. 14 Avril et Bd. Abdou

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
07/08/19	Cours pectus	1500	1300	Dr. Mohamed LEMOUEZ Chirurgien Orthopédiste Clinique Zerkouni - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Méd. Abdou
04/09/19	S	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie l'Ermitage 48, Avenue l'Ermitage - Casa Tél: 022.86.1924-Fax: 022.86.01.75	27/08/19	2082,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANNUAL DE RADIOLOGIE Dr. Mohamed LEMOUEZ Chirurgien Orthopédiste	04/09/19	2er	600
	14.09.19	B 30	30 dh

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 canalaires 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	* (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 27.8.19.

M. Lam Lou Abdelhamed

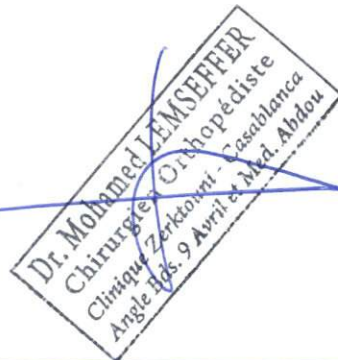
- Algh : 15 x 3 - 10

347,00
x 5 Novex 40 mg

1/2 sc 1/2 à la 1^{re}

1/2 46

Pharmacie l'Ermitage
48, Avenue l'Ermitage - Casa
Tél: 022.86.19.24 - Fax: 022.86.01.75



إنوكسابارين صود
LOT 191493 1
EXP 06 2021
PPV 347.00 DH

vex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

Novex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

إنوكسابارين صوديك
LOT 191773 1
EXP 07 2021
PPV 347.00 DH

vex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

إنوكسابارين صوديك
LOT 191493 1
EXP 06 2021
PPV 347.00 DH

إنوكسابارين صو
LOT 191773 1
EXP 07 2021
PPV 347.00 DH

ovex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

إنوكسابارين صود
LOT 191493 1
EXP 06 2021
PPV 347.00 DH

ovex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

إنوكسابارين
LOT 182859
EXP 12 2020
PPV 347.00 DH

Novex®
4000 UI anti-Xa/0.4 ml
6 seringas pré-remplis
Rembourssable AMO

PD



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 04. 09. 19

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Bd. Palmiers

pour Monsieur Abdelhak Aselhami
à s'g h2 my



Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Bd. Palmiers



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

04/09/2019

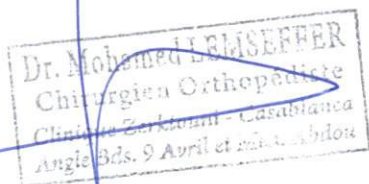
Mr LAHLOU Abdelhamid

Incidence:

Cheville droite F+P + les 2 3/4

Résultat :

Mr M + Mr M





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

27/08/2019

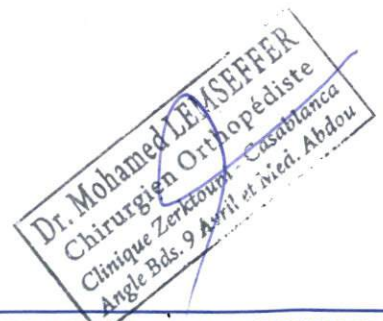
Facture N°5081/19

Mr LAHLOU Abdelhamid

Consultation	Gratuite
Traitement orthopédique K 50	1500 DH
Cruro-pédieux	1300 DH

Total 2800DH

Arrêtée la présente facture à la somme de
/ Deux Mille Huit Cent Dirhams/





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

04/09/2019

Facture N°5507/19

Mr LAHLOU Abdelhamid

Consultation
Bilan radiologique

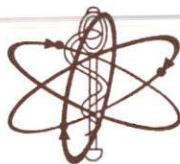
300 DH
600 DH

Total

900 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de
/ neuf Cent Dirhams /





FACTURE N° 1909140033

Mr Abdelhamid LAHLOU

Demande N° 1909140033

Date de l'examen : 14-09-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E15	E
	PLAQUETTES :	B30	B

Total des B : 30

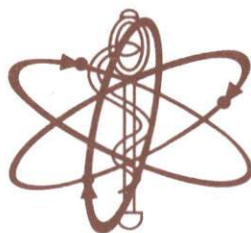
TOTAL DOSSIER : 50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 50 DH



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mr Abdelhamid LAHLOU

Né(e) le : 17-07-1968

Dossier N° : **1909140033**

Date de l'examen : 14-09-2019

Prélevé le : 14-09-2019 09:38 en interne

Edité le : 14-09-2019

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



EXAMENS
Plaquettes :

ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

317 milliers/ μ l (150-450)

