

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 kinsithérapeute
- 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

SOINS EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
des répétées en plusieurs séances ou actes
aux 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

En cas d'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

N° 316444

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : IBN KHALDOUN MUSTAPHA
Matricule : 8538 Fonction : Resp. Financier Poste :
Adresse : DFI / FD Siege
Tél. : 0661987331 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : IBN KHALDOUN BARRA Age 28 12 01
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Anémie feriprive CA
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Agadir le 17 06 19. Signature et cachet du médecin
Dr. HIBANE Zakia
Hématologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -

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
17/06/19	C5		30000	
17/06/19	Famel		50000	
26/06/19	Famel		50000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/06/19	545,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

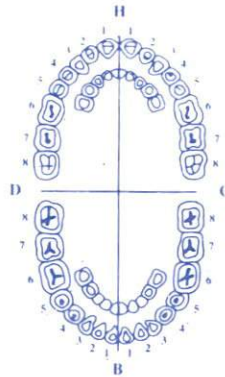
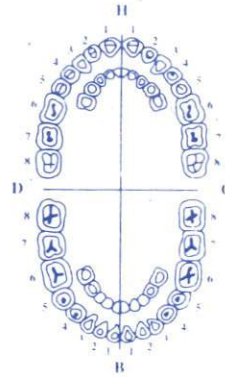
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canal 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000 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	D 00000000	00000000 G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANT DES SOINS
	H															
	25533412	21433552														
	D 00000000	00000000 G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(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. HIDANE Zakia

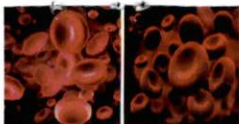
Spécialiste en Hématologie; Clinique

(Adultes-Enfants)

Oncologie Pédiatrique

Greffe de moelle osseuse

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir



الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في امراض الدم (الكبار-الصغار)

أنتولوجيا الأطفال

زرع النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء.
- شهادة التكوين التخصص في أمراض الدم
- بجامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمرکز الأنتولوجيا بأكادير

Agadir, le 17/10/2019

Mr ou Mme IBN KHAC DOUN BAS OA

244,00 X 2

- Fermed 100 mg (n=1)

57,60

- Solumedol 10 mg (n=1)

545,60

Dr. HIDANE Zakia
Hématologie (Adultes - Enfants)
Oncologie Pédiatrique
Tél: 05 28 23 27 33

Fermed® 100mg/8ml
complexe fer saccharose
5 ampoules de 8ml
6 118001 360031
P.P.V: 244,00DH

Fermed® 100mg/8ml
complexe fer saccharose
5 ampoules de 8ml
6 118001 360031
P.P.V: 244,00DH

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل استخدام هذا الدواء

6 118001 170319
P.P.V: 57,60

00556009100

صيدلية زهور
PHARMACIE
Bloc 10 Hhach
Tél: 05 28

Dr. HIDANE Zakia

Spécialiste en Hématologie Clinique

(Adultes-Enfants)

Oncologie Pédiatrique

Greffe de moelle osseuse

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir

الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في امراض الدم (الكبار-الصغار)

أنتولوجيا الأطفال

زراعة النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين المتخصص في أمراض الدم بجامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمركز الأنتولوجيا بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 17/06/2019

Présenté à M: IBRAHIM DOUMAS BASMA

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de: 800 DH (300 DH (c2) +

500 DH (Fermel 01) - tout est dirham

Signature et cachet:

Dr. HIDANE Zakia
Hématologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
AGADIR -
Tél : 05 28 23 27 33

Dr. HIDANE Zakia

Spécialiste en Hématologie Clinique

(Adultes-Enfants)

Oncologie Pédiatrique

Greffe de moelle osseuse

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée en Hématologie Clinique Université de Marseille - France
- Ancien Médecin et Chef de Service au Centre d'Oncologie Agadir

الدكتورة هيدان زكية

اختصاصية في امراض الدم (الكبار-الصغار)

أنتولوجيا الأطفال

زرع النخاع العظمي

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين المتخصص في أمراض الدم بجامعة مرسيليا - فرنسا
- طبيبة ورئيسة قسم سابقا بمركز الأنتولوجيا بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 26/06/2019

Présenté à M: IBRAHIM BASSMA

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de: 500 DH (Cinq cents)

Signature et cachet:

Dr. HIDANE Zakia
Hématologie (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -
Tél : 05 28 23 27 33

RAPPORT MEDICAL

AGADIR LE: 17/06/19

Mlle IBNKHALDOUN BASMA âgée de 18 ans suivie pour une anémie ferriprive avec mauvaise réponse au traitement per os, mise sous traitement par le fer injectable (FERMED) 200mg ce jour (une fois par semaine pendant un mois).

Dr. HIDANE Zakia
Hématologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -
Tél : 05 28 45 07 33

RAPPORT MEDICAL

AGADIR LE: 26/06/19

Mlle IBNKHALDOUN BASMA âgée de 18 ans suivie pour une anémie ferriprive avec mauvaise réponse au traitement per os, mise sous traitement par le fer injectable (FERMED) 200mg ce jour (une fois par semaine pendant un mois).

Dr. HIDANE Zakia
Hématologue (Adultes - Enfants)
Oncologie - Pédiatrique
- AGADIR -
Tél: 05 24 23 27 23