

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 courant 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.

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 li confidéntiel 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 EVENTORIUM

JOEUR EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit
ces répétés en plusieurs séances ou actes
baux comportant un ou plusieurs échelons
ns le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- 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 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 904937

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : TAICH MINA Vve MAHLA AHMED

Matricule : 320 Fonction : Poste :

Adresse : 35 Rue Ait Camir Apt. n° 14

Tél. : 05 22 26 03 40 Signature Adhérent :

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : TAICH MINA Age 10110111414

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie :

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A.

Durée d'utilisation 3 mois

Signature et cachet du médecin

DR LAZRAK Samia

Ophtalmologue

15 Rue Sidi El Aïad

10000 Casablanca

DR LAZRAK Samia

Ophtalmologue

15 Rue Sidi El Aïad

10000 Casablanca

RELEVE 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
24/06/19	Chirurgien - + En Pro,	G + K, 15	400,00	DR LAZRAK Samia Orthopédiste 175, Rue 3001, 10 Tel: 48 32 66 / 88 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canala 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>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
G	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EX

Docteur Samira LAZRAK BERRADA

Spécialiste des Maladies,
et Chirurgie des yeux
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Strabisme - Laser - Angiographie
Membre Titulaire
de la Société Française d'Ophtalmologie
Ex. Chef de Service d'Ophtalmologie
à l'Hôpital Sidi Soufi - Casablanca



الدكتورة سميرة الأزرق برادة

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونتريال

حول العين، أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون

رئيسة مصلحة طب العيون

مستشفى سيدى الصوفى سابق

Casablanca, le

24 106 | 19

Mr. Powell finds

- Sulphur

117°^o The glass ~~is~~ ^{is} broken.

4600 x 6

— gel **S. V.** Signature

4 Son

393₁₀₀



~~Dr Samira LAZRAK B
OPHTHALMOLOGISTE
173, Rue Boumezzah, CASABLANCA
Tél. : 05 24 28 28 28~~

05 22 48 36 89 - الفاكس: 05 22 48 36 86 - البريد: 6-البلاط، الضباء، الرياض - شقة رقم 836، برج بلاط، 175

175, Rue Boukrâa (Ex. Rue Jules Maurant et Cuvier) - Rés. Houssam Jassim - 2^{ème} Etage
Appt N° 6 (en face de l'Hôpital Sidi Soufi) - Casablanca - Tél.: 05 22 48 36 86 - Fax : 05 22 48 36 89

E-mail:slazrakb@menara.ma

PPC : 147.00 DH



6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 DH



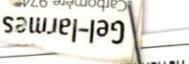
6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 DH



6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 DH



6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 D



6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 DH



6118001100958
GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g.
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable: Mme Amina DAOUDI - PPV : 41.00 DH



Docteur Samira LAZRAK BERRADA

الدكتورة سميرة الأزرق براكة

Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des yeux¹

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Strabisme - Laser - Angiographie

Membre Titulaire

de la Société Française d'Ophthalmologie

Ex. Chef de Service d'Ophthalmologie
à l'Hôpital Sidi Soufi - Casablanca



اختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بمونبولي

حول العين - أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون

رئيسة مصلحة طب العيون

بمستشفى سيدي الصوفى سابقا

Casablanca, le 24/06/13

mettre à jour

lunette

OD -1 (-0,75 110)

OS plan (-0,75 70).

lunette

OPTIQUE ET CORRÉCTION
23, Rue Al. Oumr Bourgogne
20250 CASABLANCA
RC 406551

OD + 3,00

OS + 3,00

Dr Samira LAZRAK

175, زنقة بوكرا (زنقة جول مورو وكوفي سابقا) اقامة نسيم حاسن العلامة الثاني شقة رقم 6 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 48 36 86 - الفاكس: 05 22 48 36 89

175, Rue Boukrâa (Ex. Rue Jules Maurant et Cuvier) - Ras. Aloussam Nassim - 2^{ème} Etage

Appt N° 6 (en face de l'Hôpital Sidi Soufi) - Casablanca - Tel: 05 22 48 96 86 - Fax : 05 22 48 36 89

E-mail:slazrakb@menara.ma

OPTIQ AND CO

23 Rue Ait Ourir
10100 Casablanca
tel: 0522 369 115
E-mail :opticclinic.maroc@gmail.com

MME TAICH MINA

Facture

Ref : 201909001
Date: 03/09/2019

Ref.	Description				Prix Un. (dhs TTC)	Qu	Montant (dhs TTC)
1	Monture						
	Monture				800.00	1	800.00
2	Verres						
	Verres Progressifs Organiques Antireflets				2 000.00	2	4 000.00
	Sph -1.00	Cyl -0.75	Axe 110	Add+3.00			
	Sph 0.00	Cyl -0.75	Axe 70	Add+3.00			

OPTIQ AND CO SARL AU
23, Rue Ait Ourir Bourgogne
20250 CASABLANCA
RC : 406551

ENREGISTREE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

Quatre Mille Huit Cent Dirhams

TOTAL ht (dhs)	4 000.00
Dont TVA (dhs)	800.00
TOTAL FACTURE TTC (dhs)	4 800.00