

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.

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

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
EVENTORIUM
JOUR EN MAISON DE REPOS
S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
ctes répétés en plusieurs séances ou actes
baux comportant un ou plusieurs échelonnées
ns les 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 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 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
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 Vne MAHLA AHMED
Matricule : 320 Fonction : _____ Poste : _____
Adresse : 35 Rue Al Amir Aout n° 11
Tél. : 05 22 26 03 40 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : TAICH MINA Age 61 | 10 | 14 | 14 | 14
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : _____
Nature de la maladie : Sieheux venter
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A CASA le 24 / 06 / 19 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

06 SEP 2019

ACCUEIL

DR LAZRAK Samir
Ophtalmologiste
175, Rue de la Liberté
43 05 86 / 85 Casablanca

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
24/06/19	G + B.S. Schreiner. + E.R. P.O.		4097,00	Dr LAZRAK Samma Dentiste 175 Rue Bourgoigne Tél.: 48 34 46 / 88 Casablanca


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOURGOGNE CASA SARL - CASABLANCA N° 8 bis Rue de la Réunion - CASABLANCA Tél: 48 34 46 / 88 / 405551 RC: 268451 OPTIC BOURGOGNE CASA SARL - CASABLANCA 20250 CASABLANCA RC: 405551	24/06/19 03/09/19	393,00 4800,-

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
		A M	P C	I M	I V	
						

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 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 colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		00000000	00000000	G	35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																					
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	00000000	00000000	G																			
	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

Docteur Samira LAZRAB 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 بمونبيلي
حول العين - أشعة الليزر - تصوير شبكة العين
عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون
رئيسة مصلحة طب العيون
مستشفى سيدي الصوفي سابقا

Casablanca, le

24/10/19

Mr. Rachid J. J.

- Sulfach -

14700 - Thealose - Sep' 7 -

41,00 x 6

- gel -

le son -

393,00



Dr Samira LAZRAB B
OPHTALMOLOGISTE
175, Rue Boukrâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 48 36 89

175, Rue Boukrâa (Ex. Rue Jules Maurant et Cuvier) - Rés. Houssam Jassim - 2ème 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: slazrabb@menara.ma

PPC : 147.00 DH



6 118001 100958



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



6 118001 100958



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



6 118001 100958



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



6 118001 100958

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

Gel-larmes
Carbomère 974



6 118001 100958



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



6 118001 100958



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

'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 براجدة

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

خريجة كلية الطب بـمونبولي

حول العين - أشعة الليزر - تصوير شبكة العين

عضو دائم بالجمعية الفرنسية للعيون

رئيسة مصلحة طب العيون

بمستشفى سيدي الصوفي سابقا

Casablanca, le

24/06/19

Mr Tarach Jim

LA VL

110 - 0,75 - 1

OS plan (-0,75 70)

LA VP

OPTIC AND COUBLAU
23, Rue Ali Ounir Bourgogne
20250 CASABLANCA
RC : 406551

0 + 3,00

OS + 3,00

175, Rue Boukrâa (Ex. Rue Jules Maurant et Cuvier) - 2ème 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

OPTIQ AND CO

23 Rue Ait Ourir
20100 Casablanca
Tél: 0522 369 115
E-mail :optclinic.maroc@gmail.com

MME TAICH MINA

Facture

Ref : 201909001
Date: 03/09/2019

Ref.	Description	Prix Un. (dhs TTC)	Qty	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			
TOTAL ht (dhs)				4 000.00

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

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

Quatre Mille Huit Cent Dirhams

Dont TVA (dhs) 800.00

TOTAL FACTURE TTC
(dhs) 4 800.00