

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0016858

Optique *157198* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *00450*

Société : *Royal Air Maroc*

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Retraite*

Nom & Prénom : *ZEGGANI Mohamed*

Date de naissance : *01.01.1949*

Adresse : *119, Hay Al Wahda - EL ALIA*

Téléphone : *0633 266 200*

Total des frais engagés : *1473,70* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n°5 Central Park Rue
ABDELMOHAMED-Mohammedia
Tél: 0523 301717

Date de consultation : *07/04/2023*

Nom et prénom du malade : *Zegani Ned*

Lien de parenté : Membre Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Ophtalmie*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *Mohamedia*

Signature de l'adhérent(e) : *7/04/2023*

Le : *13 AVR 2023*

ACQUERTE : *84*, 2023

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
07/04/23	Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologue Imm D n°5 Central Park Rue ABDELMOUMEN-Mohammed media Tél:05.23.30.17.17	202,00	Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologue Imm D n°5 Central Park Rue ABDELMOUMEN-Mohammed media Tél:05.23.30.17.17	Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologue Imm D n°5 Central Park Rue ABDELMOUMEN-Mohammed media Tél:05.23.30.17.17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HASSANIA Dr. BERRI Najat E.P. LA BOUCHE N° 185, Bd. De la Résistance El Alia - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 81	07/04/23	173,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologue Imm D n°5 Central Park Rue ABDELMOUMEN-Mohammed media Tél:05.23.30.17.17	07/04/23	OCT	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS 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

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكور

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

ال العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le.....

07 avril 2023

Mr ZEGGANI MOHAMED

MJ

THEALOSE: COLLYRE



1 goutte 4fois/ jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois
renouvelable

26,40

STERDEX: PDE



1 application matin & soir , dans les deux yeux, pendant 6 jours
non renouvelable

173,40

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n°5 Central Park Rue
ABDELMOUNEN Mohammedia
Tél: 05 23 30 17 17

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Aha - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 81

منع منعاً كلياً، تغير تاريخ الإستشارة الطبية

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Residence CENTRAL PARK, Imm D n°5 (1^{er} Etage), Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن إقامة سوترايل بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

05 23 30 17 17

dr.elhakour@gmail.com

06 07 44 48 97

INPE : 091167411

WR2762C10MAR/0919



Distribué au Maroc par :

Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



118001 100378

6 118001 100330

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri.
20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكور

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سلامة في المستشفى

ال العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le.....

10 avril 2023

Mr. ZEGGANI MOHAMED

**TOMOGRAPHIE A COHERENCE OPTIQUE
COMPTE RENDU**

- **L'œil droit** : Interruption de la ligne de l'épithélium pigmentaire para-foveolaire sans décollement séreux ni décollement de l'épithélium pigmentaire.
- **L'œil gauche** : Un léger bombement sous foveolaire sans décollement séreux ni décollement de l'épithélium pigmentaire.

A surveiller



يمنع منعاً كلياً، تغيير تاريخ الاستشارة الطبية

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Residence CENTRAL PARK, Immeuble n°5 (1^{er} Etage), Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن إقامة سوتزال بارك، عمارة د رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

05 23 30 17 17

06 07 44 48 97

dr.elhakour@gmail.com

INPE : 091167411

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكور

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

ال العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le.....
10 avril 2023الحمدية، في

Note d'honoraires

- Mr ZEGGANI MOHAMED

Optique Cohérence Tomographie (OCT)

- Acquitté de la somme de mille dirhams (1000.00 DH)

ICE 001735269000095

Docteur I. EL HAKOUR

عنوان المكتب تاريخ الاستشارة الطبية

Dr Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Dr Central Park Rue
Abdelmoumen Mohammedia
Tél: 05 23 30 17 17

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Residence CENTRAL PARK, Imme D n°5 (1^{er} Etage), Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن إقامة سوترايل بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

📞 05 23 30 17 17

📞 06 07 44 48 97

✉ dr.elhakour@gmail.com

INPE : 091167411

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكور

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سلقة في المستشفى

ال العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le.....

07 avril 2023

المحمدية، في

Mr. ZEGGANI MOHAMED

OCT MACULAIRE

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n°5 Central Park Rue
ABDELMOUNEN-Mohammedia
Tél:05.23.30.17.17

يمنع معاً كلياً، تغير تاريخ الإستشارة الطبية

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Residence CENTRAL PARK, Imm D n°5 (1^{er} Etage), Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن إقامة سوتريال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

📞 05 23 30 17 17

✉ dr.elhakour@gmail.com

📞 06 07 44 48 97

INPE : 091167411