

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0016858

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119, Hay Al Wahda - EL ALIA

20830 Mohammedia Maroc

Tél. : 0633 266 200

Total des frais engagés : 1473,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n°5 Central Parc Rue
ABDELMOUMEN-Mohammedia
Tél: 0623.30.11.77

Date de consultation : 07.04.2023

Nom et prénom du malade : Zeggani Ned Age : 01.01.1942

Lien de parenté :

☐ Conjoint

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : aff. oculaire

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 : Mohammedia Le 07/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : 7/4/2023

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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
07/04/23			209,00	Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologiste Imm D n°5 Central Park Rue ABDEL MOUMEN-Mohammadia Tél: 05 23 30 17 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HASSANIA Dr. BERRI Najat Ep. BOUCHE N° 185, Bd. De la Résistance El Alia - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	07/04/23	173,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ilham EL HAKOUR Ophtalmologiste Imm D n°5 Central Park Rue ABDEL MOUMEN-Mohammadia Tél: 05 23 30 17 17	07/04/23	OCT	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

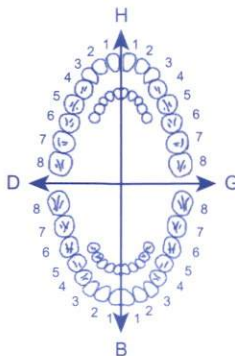
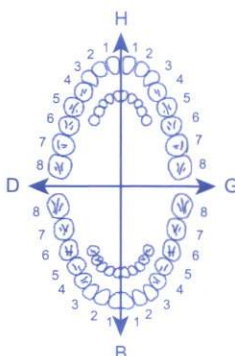
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		H																						
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكورة

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le..... في

07 avril 2023

Mr ZEGGANI MOHAMED

THEALOSE: COLLYRE

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

STERDEX: PDE

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

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n°5 Central Park Rue
Abdelmoumen - 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

يمنع 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 المومن إقامة سوترال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول)، المحمدية

☎ 05 23 30 17 17

✉ dr.elhakour@gmail.com

📞 06 07 44 48 97

INPE : 091167411

VR27962C (04MAR/2019)

MA



3 662042 003295

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



STERDEX

pommade ophtalmique

Desaméthasone 0,267 mg /

Oxytétracycline 1,335 mg

PPV : 26,40 DH



6 118001 100378

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouri,
20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI

AMAZON IS QUAMANA
RECEIVED
2019 MAR 19 10:00 AM
2019 MAR 19 10:00 AM
2019 MAR 19 10:00 AM

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTALMOLOGISTE

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

العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le..... في المحمدية،

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

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

يمنع 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 المومن إقامة سوتيرال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

☎ 05 23 30 17 17

✉ dr.elhakour@gmail.com

📞 06 07 44 48 97

INPE : 091167411

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTALMOLOGISTE

Maladies et Chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة إلهام الهاكورة

أخصائية في طب و جراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

المحمدية، في.....Mohammedia, le.....

10 avril 2023

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

منع منعاً كلياً، تعديل تاريخ الاستشارة الطبية

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 المومن إقامة سوتيرال 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

OPHTALMOLOGISTE

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

العسكري الدراسي محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le..... في المحمدية،

07 avril 2023

Mr. ZEGGANI MOHAMED

OCT MACULAIRE

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

يمنع 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 المومن إقامة سوترال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية

☎ 05 23 30 17 17

✉ dr.elhakour@gmail.com

📞 06 07 44 48 97

INPE : 091167411