

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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- 0016857

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed  
 Date de naissance : 01.01.1949  
 Adresse : 119 HAY AL WAKDA EL ALIA  
 20830 Mohammédia - Maroc  
 Tél. : 0633266200 Total des frais engagés : 346,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. Selsabille EL HADDAJI  
 Cardiologie et maladies vasculaires  
 Cardiologue interventionnel  
 INPE : 101242511  
 Date de consultation : 24/03/2023  
 Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed Age : 01.01.1949  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension  
 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 : Mohammédia Le 28/3/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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

24/03/23      Cachet      G

DR. Sc. Isabelle EL HADJIL  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Cariologie interventionnelle  
INPE : 101242344

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien  
H. BERRI EL HASSANIA  
165, Bd. de la Résistance  
El Alla - MONAMMEDIA  
Tél. : 95 23 28 76 61

Date

Montant de la Facture

24/03/23

346,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des  
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

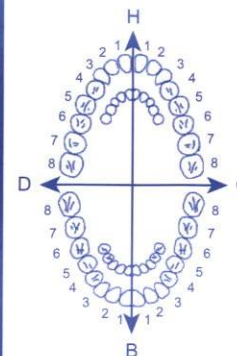
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

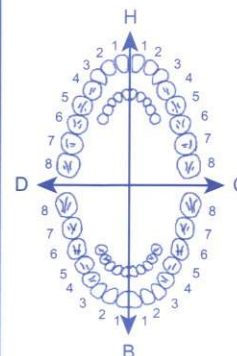
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Selsabille EL HADDAJI  
Cardiologue  
Consultations & Explorations  
Cardiovasculaires



الدكتورة سلسبيل الهداجي  
أخصائية أمراض القلب والشرايين

-Lauréate de la faculté  
de médecine et  
de pharmacie de Rabat

-Ancien médecin interne  
du CHU de Rabat  
et des hôpitaux de Paris

-Ancien médecin assistant  
des hôpitaux - Belgique-

-Médecin attaché à  
l'hôpital Cheikh-khalifa  
ibn zayed

ECG-Echodoppler cardiaque et vasculaire  
Epreuve d'effort-Holter rythmique et tensionnel  
Exploration du SNA

Mr ZEGGANI MOHAMED

24/03/202

91,80

1 - CONVERTAL 25 mg

1/2- 0-1/2

105,20

2 - SULIAT 160/5mg

1-0-0

149,70

3 - DIPREZAR FORT 100-25 mg

1-0-0

346,70

Dr. Selsabille EL HADDAJI  
Cardiologie et maladies vasculaires  
cardiologue interventionnel  
INPE : 101242311

HARMACIE EL HASSANIA  
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE  
N° 165, Bd. De la Résistance  
El Aïla - MOHAMMEDIA  
Tél. : 05 23 28 76 61

📍 Boulevard Mohammed VI (Riad Auparavant),  
Lotissement Massira FB 14, 1<sup>er</sup> Etage, Appart 2 - Mohammedia  
شارع محمد السادس (الرياض سابقا) قطاع المسيرة رقم 14  
الطابق الأول، رقم 2 - المحمدية

☎ 05 23 28 39 39

✉ selsabille.elhaddaji@gmail.com

LOT 224476  
EXP 08/25  
PPV 91DH80

LOT:224762  
EXP:11/25  
PPV:105DH20

PPV 149DH70  
PER 12/25  
LOT L3993

11/17/22-11-13 3104448144  
11-13-22 11-13-22 11-13-22  
11-13-22 11-13-22 11-13-22  
11-13-22 11-13-22 11-13-22  
11-13-22 11-13-22 11-13-22