

# 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.

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 WARDI, EL AÏN  
20830 Mohamedia (Maroc)  
 Tél. : 0611035073 Total des frais engagés : 1237,50 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**DR.Selsabille EL HADDAJ**  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Cardiologue interventionnel  
INPE: 101242311

Date de consultation : 13.06.2023  
 Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed 01.01.1942 Age : 81

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : X Hypertension Artérielle Sénile

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Mon

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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 Le : 13.06.2023

Signature de l'adhérent(e) : El Haddaj

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
13/04/23	Cardiologie	6	DR. Selsabilie EL HADJ Cardiologie et maladies vasculaires cardiologue interventionnel INPE : 101242311	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/6/83	1037.80

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

## Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

14010033



6 118001 130023  
HYPERIUM 1 mg - O  
Boîte de 30 comprimés  
PPV : 113,50 DH  
Servier Maroc - Casablanca



LOT 220653  
EXP 11/2024  
PPV 75.00DH

208,00  
Gel

→ 208,00  
Gel

→ 208,00  
Gel



RD 007257  
-Lauréate de la faculté  
de médecine et  
de pharmacie de Rabat

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

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

-Ancien médecin assistant  
des hôpitaux - Belgique-

-Medecin attaché à  
l'hopital Cheikh-khalifa  
ibn zayed

Mr ZEGGANI MOHAMED

13/06/2023

1 - zyloric 100mg

0-0-1

2 - CARDIOASPIRINE 100MG

0-1-0

3 - costaL 10mg

0-0-1

4 - COVERAM 5/5 MG

1-0-0

5 - HYPERIUM

1 comprimé par jour

6 - KALEST 20MG

0-0-1

PHARMACIE EL HASSANIA  
Dr. BERRI Najar Ep. LBOUCHÉ  
N° 165, Bd. Dr. la Résistance  
El Alia - MOHAMMEDIA  
Tél. 05 23 28 76 61

DR. Selsabille EL HADDAJI  
Cardiologie et maladies vasculaires  
Cardiologue interventionnel  
INPE 101242311

PHARMACIE EL HASSANIA  
Dr. BERRI Najar Ep. LBOUCHÉ  
N° 165, Bd. De la Résistance  
El Alia - 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 سابقاً) قطاع المسيرة رقم 14  
الطباق الأول، رقم 2 - المحمدية

05 23 28 39 39

selsabille.elhaddaji@gmail.com