

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.

Biologie 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.

Adresses Mails utiles

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 066950

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MR ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119 HAYAL Wanda - ELALIA

20830 Mohammedia - Maroc

Tél. : 0611035073 Total des frais engagés : 1294,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : X

Date de consultation : 17.09.2020

Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed Age : 01.01.1942

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : Mohammedia Le : 17.09.2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
17/09/2020	CS	1	250 dh	
22/09/2020	CS	1	g	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/09/2020	44,60

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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22.09.2020					1000 dh oct

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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'EXE

CLINIQUE SPECIALISÉE
MOHAMMEDIA
OPHTALMOLOGIE



المصحة المتخصصة
المحمدية
في امراض وجراحة العيون

Docteur MOUNIR M.
Ophtalmologiste
Diplômé de la faculté de médecine
de Liège (Belgique)
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور منير م.
طب وجراحة العيون
خريج كلية الطب بليبج (بلجيكا)
داخلي سابقا بمستشفيات باريس

22 septembre 2020
Mohammedia, le :

Mr. ZEGGANI Mohamed

22,60
FLUCON COLLYRE

1 gtt 3f/j , dans les deux yeux, pendant 10 jours

22,00
SICCAPROTECT COLLYRE

1ggt 4f/j à vie, dans l'œil gauche



steripharma
PPV: 22,00 dh

44,60
Me 00450
Docteur MOUNIR M.
OPHTALMOLOGISTE
Clinique Spécialisée
33, Lot Sania Av Hassan II
Mohammedia

33, Lot Sania Av Hassan II, Mohammedia - المحمدية - تجزئة سانيا شارع الحسن الثاني - 33

Tél.: 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63 / ICE : 001949640000068

RDV : 06 50 12 88 66 : للموعد

CLINIQUE SPECIALISÉE
MOHAMMEDIA
OPHTALMOLOGIE



المصحة المتخصصة
المحمدية
في امراض وجراحة العيون

Docteur MOUNIR M.
Ophtalmologiste
Diplômé de la faculté de médecine
de Liège (Belgique)
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور منير م.
طب وجراحة العيون
خريج كلية الطب بليبج (بلجيكا)
داخلي سابقا بمستشفيات باريس

17 septembre 2020

Mr. ZEGGANI Mohamed

OCT maculaire
OCT-A

maculopathie droite (DMLA?)

Me 00450

Docteur MOUNIR M.
OPHTALMOLOGISTE
Clinique Spécialisée
33, Lot - Sania Av Hassan II
Mohammedia

33, Lot Sania Av Hassan II, Mohammedia - المحمدية - تجزئة سانيا شارع الحسن الثاني - 33

Tél.: 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63 / ICE : 001949640000068

RDV : 06 50 12 88 66 : للموعد



FACTURE
CLINIQUE SPÉCIALISÉE

MOHAMMEDIA

Ophthalmologie

المصحة المتخصصة

المحمدية

أمراض و جراحة العيون



090006339

ICE : 001731349000011

Mohammedia, le 22.09.2020

Dr. EZZOUHAIRI SM
Pr. LAMARI
Dr. MOUNIR

- Consultation Spécialisée
(sur rendez-vous)
- Laser argon / laser YAG
- Angiographie numérisée
- Echographie / Biométrie
- Chirurgie Cataracte par Phako
- Chirurgie vitréo-rétinienne
- Chirurgie strabisme
- Chirurgie voies Lacrymales
- Chirurgie des paupières
- Chirurgie réfractive

ICE 001731349000011

IDENTIFIANT FISCALE 54610273

TAXE PROFESSIONNELLE 39456530

FACTURE N° 1826/2020

OCT

M. Zegami... Mohamed

Total 1000 DH

(Mille dirhams)

Urgences 24/24

المستعجلات

33, Lot SANIA Av Hassan II, Mohammedia - Tél : 05 23 32 90 02 / 03 - Fax : 05 23 32 38 63
Site Web : www.ophtalmoclinic.ma - Patente : 39456530