

## 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.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0016848

☐ 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 : 01.01.1949  
 Adresse : 119, HAY AL Wahda EL ALIA -  
 20830 Mohammedia (Maroc)  
 Tél. : 0633266200 Total des frais engagés : \$ 964,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin X

Date de consultation : 17.12.2022  
 Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed Age : 73  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : X Hypertension Artérielle  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : HTA  
 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 : Média Le : 17/12/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
17/12/22	C.S + E.T.C		300,00	Dr. Selsabille EL HASSANIA Consultation & exploration cardiovasculaires INPE : 101242311

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

17/12/22      664,80

# 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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

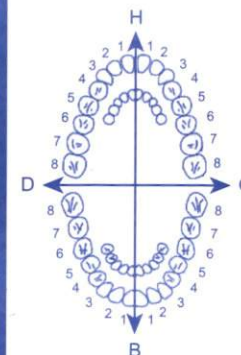
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 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'EXECUTION



-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

Mr ZEGGANI MOHAMED

17/12/2022

-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

1 - zyloric 200mg

1 comprimé par jour

2 - BIPRETERAX 5 - 1,25

1-0-0

3 - CARDIOASPIRINE 100MG

0-1-0

4 - costaL 10mg

0-0-1

5 - INEXIUM 20 MG

1-0-0

(3 mois)

Mr G. STARVAL 160g, 1415  
echantillon

LOT 222187  
EXP 06 2026  
PPV 31.30

LOT : 220577  
EXP : 04/2025  
PPV : 57,80 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH



**Dr Selsabille EL HADDAJI**  
Cardiologue  
Consultations & Explorations  
Cardiovasculaires



الدكتورة سلسبيل الهداجي  
اختصاصية أمراض القلب والشرابيين

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

**Mr ZEGGANI MOHAMED**

**17/12/2022**

-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

**1 - zyloric 200mg**

1 comprimé par jour

**2 - CARDIOASPIRINE 100MG**

0-1-0

**3 - costal 10mg**

0-0-1

**4 - INEXIUM 20 MG**

1-0-0

**5 - ANGINIB 100mg**

1-0-0

3 mois

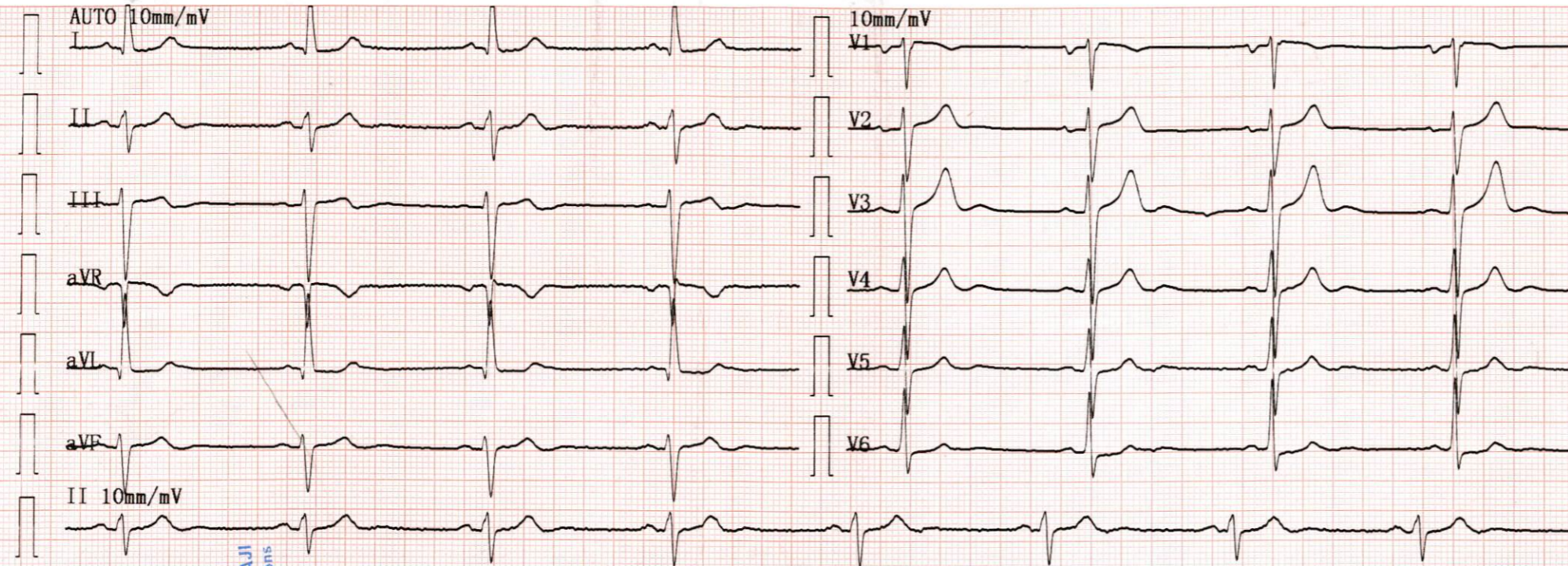
Dr Selsabille EL HADDAJI  
Consultations & explorations  
cardiovasculaires  
INPE: 101242311

PHARMACIE EL HASSANIA  
N° 165, Bd. De la Résistance  
El Aïna - 05 23 28 76 61  
DR. BERRI Najat Ep. LBOUTCHE

📍 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  
الطابق الأول. رقم 2 - المحمدية

☎ 05 23 28 39 39

✉ selsabille.elhaddaji@gmail.com



Dr SELSABILLE EL HADDAJI  
2022-12-17 12:46

ID :  
Nom: zeggani mohamed Sexe: Homme Age: \_\_\_\_\_  
Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
mmHg  
HR [bpm]: 48  
PR Interval [ms]: 174  
P Duration [ms]: 120  
QRS Duration [ms]: 95  
T Duration [ms]: 210  
QT/QTc (Bazett) [ms]: 414/368  
QTc (Hodge) [ms]: 393  
QTc (Framingham) [ms]: 375  
QTc (Fridericia) [ms]: 384  
P/QRS/T Axis [deg]: 45.0/-36.4/60.9  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.84/0.70  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.54

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***  
Ryth. sinusoïdal norm.;  
Dévia. ax. gche sévère;

Médecin \_\_\_\_\_