

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 119 HAY AL WAKRA - EL ALIA

20830 Mohammedia

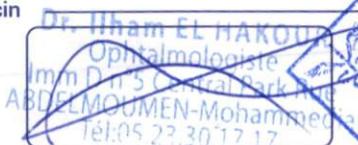
Maroc

Tél. : 06.33.2.66.200

Total des frais engagés : 41647.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : X



Date de consultation : 15/02/2023

Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed

Age : 81.1.1942

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : X affection acutie + affection optique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : non

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 : 15/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
15/02/2025	0		300,00	Dr. H. Dahman Impr. Dr. H. Dahman ABDELMOMEN tel: 05 73 31 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
HARMACI <small>EL Fournisseur</small> Dr. BERRI Najat Ep. BOUCHE 165, Bd. De la Resistance Alia - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 81	15/02/23	564,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

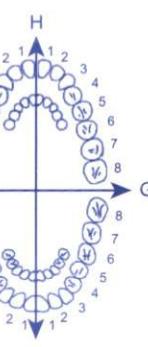
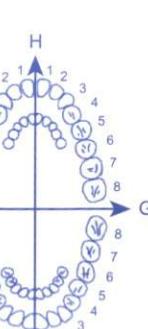
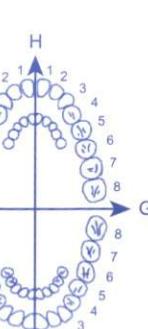
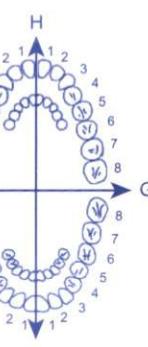
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ATIK MARIEM Opicienne Optométriste 9 Roudida 3 Bloc B S.S.S. Mohammedia Tél. : 05 23 30 77 26	22/02/23					3300.00 DH

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient des travaux
	00000000 35533411	00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة الهام الهاكور

أخصائية في طب وجراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

ال العسكري الدراسى محمد الخامس بالرباط

Mohammedia, le المحمدية، في

15 février 2023

Mr ZEGGANI MOHAMED

14800x2



THEALOSE: COLLYRE

13500x2
EOLE DUAL



1goutte 3/j pendant 2mois, dans les deux yeux

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

Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Immeuble Central Park Rue
ABDELMOUNEN-Mohammedia
Tel.05.23.30.17.17

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

يمنع منعاً كلياً، تغيير تاريخ الاستشارة الطبية

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Résidence Central Park, Immeuble n° 5 (1^{re} étage) Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن-إقامة سونترال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الأول). المحمدية.



05 23 30 17 17



06 07 44 48 97

✉ dr.elhakour@gmail.com

INPE : 091167411

PPC: 135,00

LOT E 02 22

DATE 07/2025

PPC: 135,00

LOT E 02 22

DATE 07/2025

VR/762C10MAR/0919



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



VR/762C10MAR/0919



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



Facture N°

Mohammedia Le: 22/02/23.

DR: <u>ILham EL Hakouz</u>	MR/Mme: <u>ZEGGANI</u> <u>Mohamed</u>
VL OD: <u>plan (-100 à 100)</u> OG: <u>+0,25 (-100 à 80)</u>	VP OD: <u>add.</u> OG: <u>+2150</u>
Monture : <u>optique</u> <u>Metal</u>	Verres : <u>progressif organique</u> <u>anti-reflet</u>
Prix	<u>1200</u> DH
Total	<u>3300</u> DH
Facture arrêtée à la somme de : <u>Trois Mille Trois</u> <u>cent Dirhams</u> —	

Rachidia 3 Bloc B n°919 EL Alia Mohammedia Tel : 05 23 30 77 26

ATIK Mariem
 Opticienne Optométriste
 Rachidia 3 Bloc B n°919 Mohammedia
 Tel : 05 23 30 77 26

Dr Ilham EL HAKOUR

OPHTHALMOLOGISTE

Maladies et chirurgie Des Yeux

Ex-attaché à l'hôpital militaire d'instruction

Mohammed V de Rabat

الدكتورة الهام الهاكور

أخصائية في طب وجراحة العيون

طبيبة سابقة في المستشفى

ال العسكري الدراسي الخامس بالرباط

Mohammedia, le المحمدية, في

15 février 2023

Mr ZEGGANI MOHAMED

Monture + verres correcteurs progressifs
Antireflets

VL : OD = Plan (- 1.00 à 105°)

OG = + 0.25 (- 1.00 à 80°)

VP : ODG = Add : + 2.50



Dr. Ilham EL HAKOUR
Ophtalmologiste
Imm D n° 5 Central Park, Rue
ABDELMOUNEN-Mohammedia
Tel: 05.23.30.17.17

يمنع منعاً كلياً، تغيير تاريخ الاستشارة الطبية

Il est strictement interdit de changer la date de la consultation

Résidence Central Park, Imm D n° 5 (1ère Étage) Rue Abdelmoumen - Mohammedia

زنقة عبد المؤمن-إقامة سونترال بارك، عمارة D رقم 5 (الطابق الاول). المحمدية.



05 23 30 17 17



06 07 44 48 97



dr.elhakour@gmail.com

INPE : 091167411