

## 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

- 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.

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° W21-784396

146683

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8077 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANAFI BISSAM

Date de naissance :

Adresse : LOT 11 BAYROUNI - Rue ISSAD DAHIR - Bousfoum

Tél. : 0661210764 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABADIL RADOUANE Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

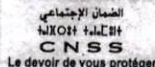
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 26 / 01 / 23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة  
Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée

موافقة مسبقة \*

\* تَنْفِيزٌ

Exécution \*

مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie  
Obligatoire

مرجع رقم 610-1-03 Réf. :

REF : ANAM 1.2.02.01

N° Dossier :

**Partie réservée à l'assuré(e)**

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : ABAI AL KADOUANE : الاسم العائلي والشخصي :

N° Immatriculation : 1410473031

N° CIN : \_\_\_\_\_ رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) \*

Conjoint ☒ زوج

Enfant ☐ ابن

Adresse: 60, 11 BAYILDAI, THE LONDON JAHIR - Boufayne : العنوان

Montant des frais : درهم-----Dhs. مبلغ المصاريف :

عدد الوثائق المرفقة : ..... Nombre de pièces jointes :

## Déclaration du Médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

Nom et prénom : ABDUL KADOUANE : الاسم العائلي والشخصي

Date de naissance : \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Sexe\*: M ☐ ذكر F ☐ أنثى

INPE et code à barres \*\*      الرقم الوطني الاستدلالي و الرقم المشفر \*\*

Médecin traitant  
الطبيب المعالج

Etablissement de soins  
المؤسسة العلاجية

## Type de soins

### نوع العلاجات

Admission ALD\*: ☒ Oui ☐ Non \* قبل المراجعة المزمرة \*

N° dossier ALD : 1216965962

Code ALD :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.	اشهد بصحة كل ما ذكره علاء	Je déclare les informations ci-dessus	أصريح بمصداقية وصحة
---	---------------------------	---------------------------------------	---------------------

Fait à : \_\_\_\_\_

[illegible]

توقيع المؤمن له  
Signature de l'assuré (e)

**توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية**  
**Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins**

\* Cocher la mention utile pour chaque case

**\*\* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres.**

080 200 7200 / 080 203 3333 - الهاتف - الدار البيضاء المحطة - 21860  
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186

Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. :2186 Casa

GSM: 06 61 71 00 44

DÉTAIL AMO

X

Numéro de dossier	Montant Remboursé (MAD)	Situation	Date de situation	Motif	Mode de paiement
89175504	2688.22	Payé	10/11/2022		Virement assuré

Fermer



Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
18/08/22		Contrôle Borlan	3000	<b>Dr. Ilhame HJIAJ</b> Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carre d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44	
INPE et code à Barres 054163063					
21/09/22		Mg AFCC	3000	<b>Dr. Ilhame HJIAJ</b> Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carre d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44	
INPE et code à Barres 054163063					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _					
INPE et code à Barres  _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision





Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France

38, Rue Abou Abass El Azfi Maarif Casa  
Tél: 0522 99 07 10 - Gsm: 0622 92 10 70  
ICE: 001688166000012

Casablanca, le : 21/09/22

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

لل كبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا



Nom : ABATAL Radouane

237,00 x (4)  
948,00

10 Coveram 5/100 1cp/1

ou Exforge 5/80 1cp/1

72,00 x (2)  
144,00

2 Detensiel 10 1/2cp/1

27,70 x (4)  
110,80

3 Cardisapirine 1cp/1

114,10 x (4)  
456,40

6 Crestor 5 1cp/1

4 mois

T 1659,20

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Ras Carré d'Or - Casablanca  
Gsm: 0622 92 10 70

79, rue de Rome angle bd 2 mars, Ras Carré d'Or - RDC - Casablanca  
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

PHARMACIE LA BRISE  
Dr. SELASSI NARJISS  
38, Rue Abou Abass El Azfi Maarif Casa  
Tél: 0522 99 07 10 - Gsm: 0622 92 10 70  
ICE: 001688166000012

**COVERAM® 5mg/10mg**  
Péridopril / amilorifine  
30 comprimés  
6 118001 130085

**COVERAM® 5mg/10mg**  
Péridopril / arginine / amilorifine  
30 comprimés  
6 118001 130085

**COVERAM® 5mg/10mg**  
Péridopril / azelastine / amilorifine  
30 comprimés  
6 118001 130085

**COVERAM® 5mg/10mg**  
Péridopril / azelastine / amilorifine  
30 comprimés  
6 118001 130085

**DÉTENSIE® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables  
6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma  
7862160236

**DÉTENSIE® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables  
6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma  
7862160236

**Cardiospine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

**Cardiospine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

**Cardiospine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

**Cardiospine 100 mg/30cps**  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg CP pel 130  
P.P.V. : 114,10 DH  
6 118001 183104

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg CP pel 130  
P.P.V. : 114,10 DH  
6 118001 183104

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg CP pel 130  
P.P.V. : 114,10 DH  
6 118001 183104

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg CP pel 130  
P.P.V. : 114,10 DH  
6 118001 183104

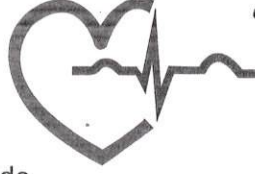
Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège

Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 21/05/22

Nom : ABATAL Rasouane

### Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance  
et vous adresse la note d'honoraire de :

Correspondant à :

- ☒ Consultation : 300 Dh
- ☒ ECG : 100 Dh
- ☐ Echo-doppler cardiaque :
- ☐ Echo-doppler des TSA :
- ☐ Holter TA :
- ☐ Holter ECG :
- ☐ Epreuve d'effort :
- ☐ Echocardiographie de stress :
- ☐ Echographie trans-oesophagienne :
- ☐ Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018



Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège

Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France

الدكتورة إلهام احجيج بنومر

إختصاصية في أمراض القلب

لل كبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفى

مونبولي و باريس - فرنسا



Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

Casablanca, le :

13/02/22

Nom : ABATAL Rasjouane

Examen sanguin

- ☒ NFS - VS
- ☐ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HbA1C
- ☒ Urée - Créatinine
- ☐ Potassium
- ☒ Ionogramme sanguin
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ TGO - TGP - GGT
- ☒ Acide urique
- ☒ TSHus
- ☒ T4
- ☒ PSA
- ☐ Troponine Ic
- ☐ CPK - CK MB
- ☐ LDH
- ☐ D-Dimères
- ☐ BNP

Examen des urines et des selles

- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ Selles KOP
- ☐ Coproculture
- ☐ Recherche de sang dans les selles

Autres

PAL

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste Casablanca  
384 Bd Zerktouni  
Tél: 05 22 27 48 96 Fax: 05 22 27 43 13

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste Casablanca  
384 Bd Zerktouni  
Tél: 05 22 27 48 96 Fax: 05 22 27 43 13

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca  
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 220900712**

Mr ABATAL Radouane

Casablanca le 22-09-2022

Date de l'examen : 22-09-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160
0161	T4 libre	B200
0164	TSH us	B250

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 686.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-six dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham ~~QUAZZANI~~ TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 220900711**

Mr ABATAL Radouane

Casablanca le 19-09-2022

Date de l'examen : 19-09-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0100	Acide urique	B30
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0216	Numération formule	B80
0143	Phosphatases alcalines	B50
0361	PSA	B300
0134	Triglycérides	B60
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0135	Urée	B30
0485	Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de creatinine	B150
	LDL calculé	B0
	NON HDL calculé	B0

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1247.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante-sept dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 43 13