

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

- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0051239

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : AB2456
Nom & Prénom : Benjelloun Zahra
Date de naissance : 20/07/1960
Adresse : 113 Rue El Fourak Apt N°21 Tazart
Tél. : 066425656 Total des frais engagés : 2509,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 61 71 60 14
Date de consultation : 07/04/2023
Nom et prénom du malade : LAUTAKI Abdelouahed Age: 56
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Casablanca Le : 07/04/2023
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes : 07/04/23

Nombre et Coefficient : 1V2 + ECG

Montant détaillé des Honoraires : 300 Dh

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes : Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carthage - Casablanca
GSM: 06 61 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fourisseur : PHARMACIE BIR ANZARAN

Date : 07/04/2023

Montant de la Facture : 2056,40

PHARMACIE BIR ANZARAN
Mme. Najla Nec. El Hilal
94, Rue Cadi Iyass - Bd. Bir Anzarane
Tél : 05 22 25 43 55 - CASABLANCA

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

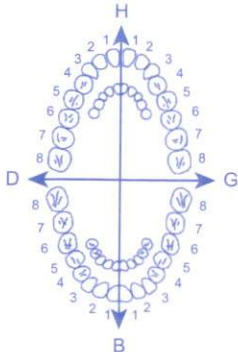
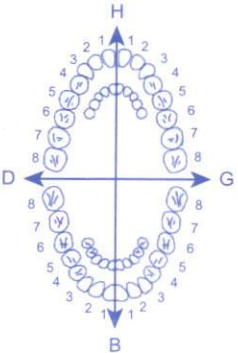
Nombre : AM, PC, IM, IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	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'Exécution :

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HJIAJ Ihame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:MOUTTAKI Abdelouahad

ID :

Genre :Homme

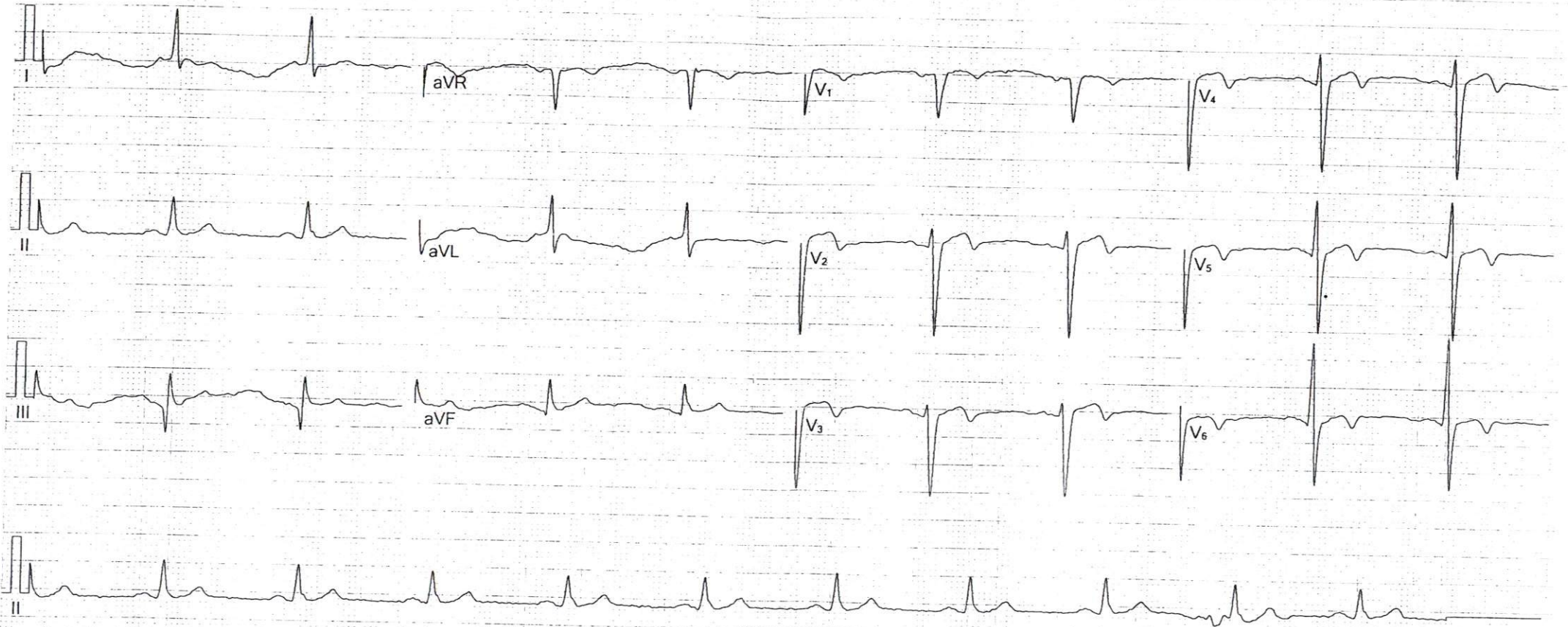
Age :64

DDN :13-08-1958

Date Test :07-04-2023 15:47

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Ihame HJIAJ

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 158 ms

Durée ECG : 11 s Interval.QT : 415 ms

FC : 62 bpm Interval.QTc : 422 ms

Durée P : 129 ms Axe P : 30.5°

Durée QRS : 110 ms Axe QRS : 34.9°

Durée T : 235 ms Axe T : 33.0°

Suggestion :
Total Batts 11, Batts Normaux 11,*** Anomalie de l'onde T, ischémie
antéro-latérale possible, ECG Anormal ECG,

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

TH 11/5/25
Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologue
79 Rue de Rome - Casablanca
Signature Médecin:
0522815454

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



إختصاصية في أمراض القلب
للبنين والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفى

مونبولي و باريس - فرنسا

Mme. Najta Née LAHLOK

94, Rue Cadi tyass Bd. Bir Anzerger

Tel.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

Casablanca, le 07/04/23

Nom : M^{lle} Nourtiki Abdelouahed

316.00 x 2

10 Plavix 75: 1cp

277.00 x 2

20 Cardisec prime: 1cp

250.00 x 2

3 Nalip 20: 1cp

38.40 x 2

4 Tareg 40: 1cp

34.60 x 3

5 Lantix 40: 1cp

67.60 x 2

6 Lanzem 30: 1gel

136.60

7 Amloz 5: 1cp

07.00 x 2

8 Car Spécial 2.5: 1cp

38.00 x 2

9 Transulogine: 1cp

2056.40

Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique

79, Rue de Rome angle bd 2 mars

Rés. Carre d'Or - Casablanca

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



6 118001 090280

Bayer S.A.



6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg , cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

Sanofi Aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg , cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

LOT : 22E006
PER: 08/2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

LOT: ZZE003
PER: 03 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0.4MG GELU 830

P.P.V: 90DH00

6 118000 062257

LOT: 22E014
PER.: 07/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V.: 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E014
PER: 07 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 050468

L01:22E016
PER:09 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
primés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

UT.AV : P.P.V.

LOT N° : 579266

136,60

28

67, 20

תִּבְרָא

۱۰۰۰

תבנית

67, 20

611800103032 3

28 comprimés pelliculés
PPV : 98.40 DH



611800163032

28 comprimés pelliculés
PPV : 98.40 DH

250,00

250,00

LOT 2380007
EXP 01/25
P 042500000

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 بنعمر

**إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال**

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 07/04/23

Nom : ROUTAKI Abdelouahed

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 :

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

صيدلية بئر أنزران

PHARMACIE Bir Anzarane

ALJ Najia née LAHLOU

Université Paul Sabatier Toulouse

94, Rue Cadi Iyass Bd Bir Anzarane

Casablanca 20100

☎ 05.22.25.43.95



Casablanca le 07/04/2023
Facture n° :

Client N^e Nouhoki Abdelwahed
ICE

Médicaments	Quantité	Prix. U.	Total
Diprosalic pte	1	37,60	
Doliprane 500 gel	1	15,30	
		<u>52,90</u>	
Cinquante deux dirhams			90 dh



PHARMACIE BIR ANZARANE
Mlle. ALJ Najia Née LAHLOU
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarane
20100 - CASABLANCA

ديبروزاليك[®] مرهم
بيتاميتازون، حامض ساليسيليك
للدهن

LOT: 741
PER: FEV 2025
PPV: 37 DH 60



ICE : 001727150000088 - Patente

bottu s.a.
82, Allée des Casanovas - Ain Sebla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable