

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

N° M21- 0061974

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société : RAM 176680
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHEKRAON ANISSA
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 109, rue Montaigne VAL FLEUR CASABLANCA
 Tél. : 0661465224 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 08/09/2023
 Nom et prénom du malade : BENCHEKRAON Anissa Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Ben

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

25 SEP. 2023

ACCUEIL

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
08/02/23	AN2 tE.C.G.		200,00	Dr. Ihame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79 Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 066171 0044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Abi Houraira 21, Bd Abi Houraira, 2 CASABLANCA Tél: 0522 28 33 75	08/02/23	892,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

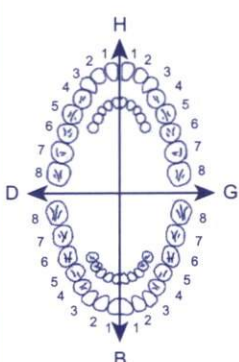
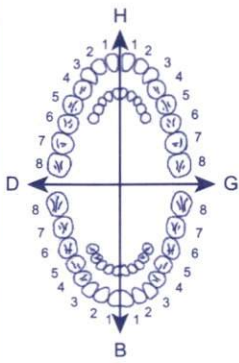
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 :

08/09/23

Nom :

BENCHEROUN Aïssa

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. 2 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

19,50x3

951

~~Dr. Ilhame HJIAJ~~
~~Cardiologie Adulte et Pédiatrique~~
~~79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars~~
~~Rés. Carré d'Or - Casablanca~~
~~GSM: 06 67 71 00 44~~

V. V dose : 10mg/mois

(S.V)

3 mois

892,20

Pharmacie AB1 HOURAIRA
Dr. BELLEMLIH Houcda
21, Bd Abi Houraira, "E"
CASABLANCA
Tél: 0522 38 33 75

~~Dr. Ilhame HJIAJ~~
~~Cardiologie Adulte et Pédiatrique~~
~~79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars~~
~~Rés. Carré d'Or - Casablanca~~
~~GSM: 06 67 71 00 44~~

Pharmacie AB1 HOURAIRA
Dr. BELLEMLIH Houcda
21, Bd Abi Houraira, "E"
CASABLANCA
Tél: 0522 38 33 75

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام احجيج 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
للکبار و الأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

08/09/23

Nom :

1- BENCHEKROUN Aïssa

Pharmacie ABJ HOURAÏRA
Dr. BELLEMLIH HOURAÏRA
21, Bd Abi Houraïra, "B"
CASABLANCA
Tél: 0522 38 33 73

1/ Apresol 300: 1cp/j

50,70x2

2/ Cardesurvel 2 (S.V) 1/2 cp/j

(S.V)

27,70x3

3/ Cardisaspime: 1cp/j (S.V)

(S.V)

70,00x3

4/ Cirostine 10: 1cp/j (S.V)

(S.V)

63,80

5/ Durax: (S.V) 2cp/2j

(S.V)

110,70

6/ A-toric 4 (S.V) 1cp/j

(S.V)

32,70x2

7/ Fourni de (S.V) 1cp/j

(S.V)

13,40

8/ Gschew (S.V) 1cp/j

(S.V)

Pharmacie ABJ HOURAÏRA
Dr. BELLEMLIH HOURAÏRA
21, Bd Abi Houraïra, "B"
CASABLANCA
Tél: 0522 38 33 73
Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Carre d'Or - Casablanca
Bd. 2 Mars
GSM: 06.61.71.00.44

SYNTHEMEDIC[®]
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC[®]
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
118001 020591

SYNTHEMEDIC[®]
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
118001 020591

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV

P.P.V.: 19,50 DH

118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV

P.P.V.: 19,50 DH

118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV

P.P.V.: 19,50 DH

118001 185030

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V.: 27,70 DH

Bayer S.A.

118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V.: 27,70 DH

Bayer S.A.

118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V.: 27,70 DH

Bayer S.A.

118001 090280

Cardensiel[®] 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

118001 100859

Diurex[®] 20 comprimés

PPV 68DH00 EXP 09/20

LOT 29051

Diurex[®] 20 mg
20 comprimés

118000 030492

Simvastatine
CIVASTINE[®] 10 mg
28 Comprimés pelliculés

Simvastatine
CIVASTINE[®]

118000 041023

PPV: 70DH00
PER: 03/25
LOT: M987

Simvastatine
CIVASTINE[®]

118000 041023

118000 041023

PPV: 70DH00
PER: 03/25
LOT: M987

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM: BENCHEKROUN Anissa

ID :

Genre : Femme

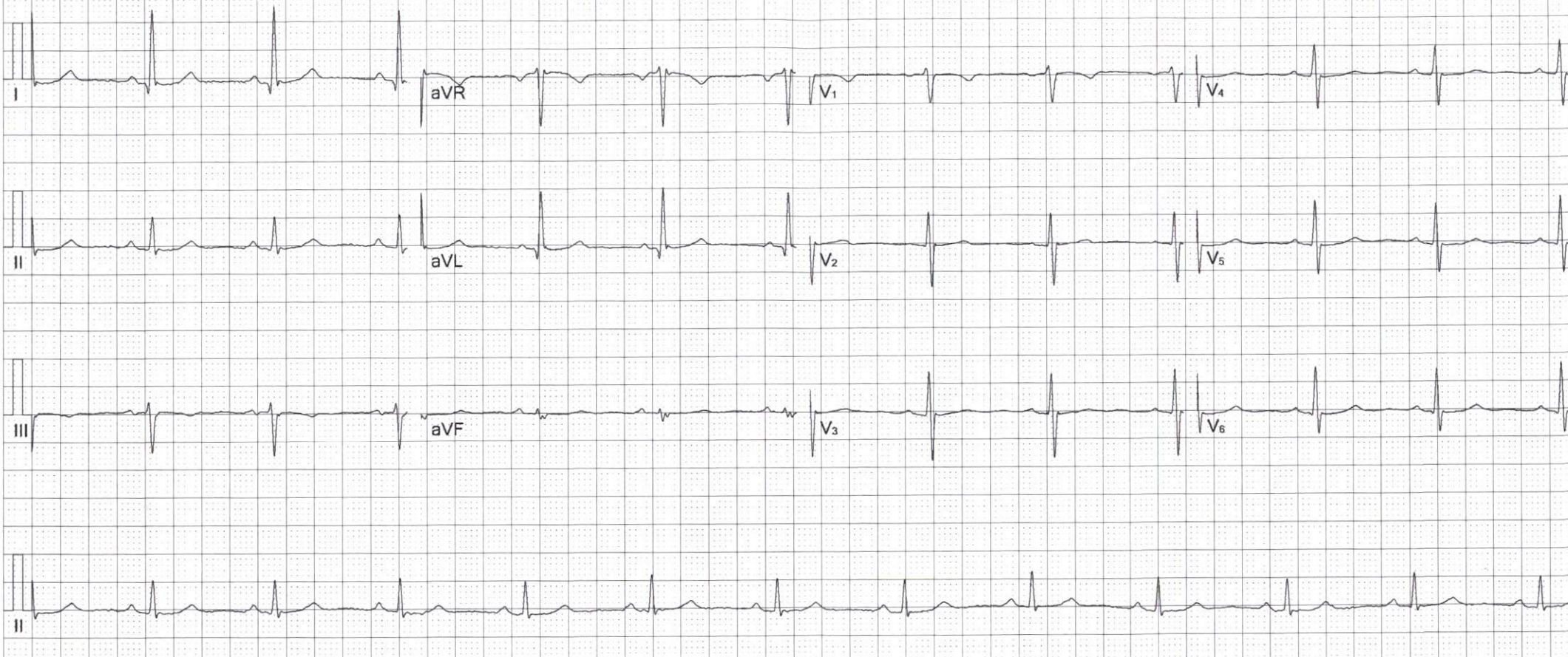
Age : 67

DDN : 18-05-1956

Date Test : 08-09-2023 13:18

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	Interval.PR : 150 ms
Durée ECG : 30 s	Interval.QT : 395 ms
FC : 66 bpm	Interval.QTc : 414 ms
Durée P : 97 ms	Axe P : 39.7°
Durée QRS : 80 ms	Axe QRS : -3.7°
Durée T : 285 ms	Axe T : 15.2°

Suggestion :
Total Batts 33, Batts Normaux 33,*** Déviation axe gauche modérée,
ECG limite normal,

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 09 86 71 00 14

Signature Médecin:

TA. 13.5/8.5

Filtre Principal: On Filtre ADS: On