

# 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.

M22- 0051248

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Benielloun Zahra 185274

Date de naissance : 20/07/1960

Adresse : 113 Rue el Faiz Tazrif Casablanca

Tél. : 0661495656 Total des frais engagés : 2902,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Hthame 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 : 12/09/2023

Nom et prénom du malade : Routhaki Ahdelouahed Age :

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 : 12/09/2023

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
12/09/23	g		300 DH	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
	ECU		100 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BRANZARAN Mme. I. Nata Née LAHIDI 94, Rue Caid Iyass-Bd. Bd. Anzara Tél: 05 22 25 43 90	12/09/2023	2502,90

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	



30

<sup>®</sup>

# لا نزيين

لا نسيورازول

كبسولات ممتدة  
المفعول 30 ملغم

كبسولة **28**

6.71 ₩



30

<sup>®</sup>

لا نزيل

لا نسيورازول



كبسولات ممدة  
المفعول 30 ملغم

كبسولة **28**

6.71 ₪

30

<sup>®</sup>

لا نزيل

لا نسيورازول



كبسولات ممدة  
المفعول 30 ملغم

كبسولة **28**

6.71 ₪

## Casablanca, le

12/08/23.

**Nom :**

17<sup>2</sup> ROTTAKi Abschleuskanal

25.000x3 1° Nolip 20: dep/1   
 50.700x3 2° Gerdewestel 25: dep/1   
 27.000x3 3° Co Phavine: dep/1   
 98.400x3 4° Tareg 40: dep/1   
 67.200x3 5° Langen 30: dep/1   
 98.000x3 6° Tawususine: dep/1   
 250.290 the 3 mis's 

A handwritten signature in blue ink, followed by a circular stamp. The stamp contains the text 'PHARMACIE BIR ANZARAN' at the top, 'Mme. Nabiha Bd. Bir Anzara' in the center, and 'Le Cevi iyass' and 'Casablanca' at the bottom. The stamp is partially obscured by a blue line.

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
Tél. 05 61 71 00 44

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

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 حاج بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب  
للكلبار والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

12/09/23

Nom :

NOUTTAki Abdellouahed

### Note d'honoraires

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

Correspondant à :

✓ Consultation : 300DH  
✓ ECG : 100DH

- Echo-doppler cardiaque :
- Echo-doppler des TSA :
- Holter TA :
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort :
- Echocardiographie de stress :
- Echographie transoesophagienne
- 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, rés 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



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplaivix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplaivix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebâa Casablanca  
Coplaivix 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

PER.:08/2024  
LOT : 22E006  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V :98DH00  
6 118000 062257

PER.:02/2025  
LOT : 22E004  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V :98DH00  
6 118000 062257

PER.:02/2025  
LOT : 22E004  
TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V :98DH00  
6 118000 062257