

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie
M23-000223

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2349 Société : 195232
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUCHAMA ABDELILAH
Date de naissance : 20.6.51
Adresse : hab' Tuelle
Tél. : 0661453654 Total des frais engagés : 3176,80 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 : 05.02.2024
Nom et prénom du malade : BOUCHAMA Abdelilah
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA - Diabète
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 : Casa Le : 5 / 02 / 2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
05/02/24	M2		300 Dh	Dr. Hame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5-02-24	1974,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/02/2024	B580 + pc1,5	802,200 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

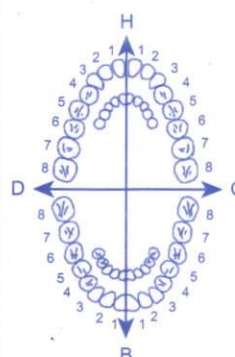
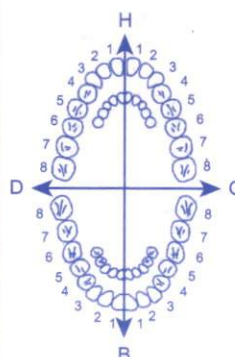
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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 أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب
لللكبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي و باريس - فرنسا



Casablanca, le :

05/02/20

Nom :

BOUCHANA Abdelilah

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
- ☐ T3 - 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

25-OH-vitamin D₂-D₃

L'OPHTHOLITE CHARLES NICOLLE
Dr FAIVARD ENNACHACHAI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél: 0522 49 25 14 / 30 Fax: 0522 49 25 17

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



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTÉRIOLOGIE
VIROLOGIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 63948

Casablanca, le 07/02/2024

CN 77596

Nom et Prénom : **Monsieur BOUCHAMA Abdelilah**
Référence : **070224 043**

ANALYSES BIOLOGIQUES :

VITAMINE D B 450

HEMOGLOBINE GLYQUÉE HBA1 C B 100

GLYCEMIE A JEUN B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 802,20 Dhs (Soit 580 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent deux Dirhams et vingt centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rue Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 49 26 74 / 96 Fax : 0522 49 26 7

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA

Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mr. BOUCHAMA Abdelilah
Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME

Prélèvement Effectué au Laboratoire

CN K5238 RF: 070224043 P :

Edité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

CASABLANCA, le 07/02/2024



BIOCHIMIE 1

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN [AC] : **1,54** * g/l (0.74 - 1.06)
(Tech.hexokinase ROCHE) sérum Soit **8,55** mmol/l (4.11 - 5.89)
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA

Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mr. BOUCHAMA Abdelilah
Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME

CIN: K5238

RF: 070224043

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Edité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

CASABLANCA, le 07/02/2024



BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC] HB Alc : 6,3 * % (4 - 6) 04/10/23 : 6.3
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

(Non diabétique : 4.8 à 5.9 %)
(Risque de diabète : 5.7 à 6.4 %)
(Diabétique : > 6.5 %)

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1C < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer , EPO , Vit B 12, hémodialyse , grossesse .
les fortes doses de vit C , médicaments (interférons , antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.
-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer , folates , Vit B 12, taux élevé d'Hb F
thalassémie , l'hypertriglycémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA

Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mr. BOUCHAMA Abdelilah
Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME
CIN:K5238 RF: 070224043

Edité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

CASABLANCA, le 07/02/2024



IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3

(Technique ECLIA electrochimiluminescence COBAS ROCHE)

RESULTAT : 36,50 * nmol/l
Soit 15 ng/mL

INTERPRETATION:

(CARENCE : < 50 nmol/l (< 20 ng/mL)

(INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l (20 - 30 ng/mL)

(SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l (30 - 100 ng/mL)

(TOXICITE : > 250 nmol/L (> 100 ng/mL)

CONSENSUS: Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l (30 ng/ml)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:BOUCHAMA Abdelilah

ID :

Genre :Homme

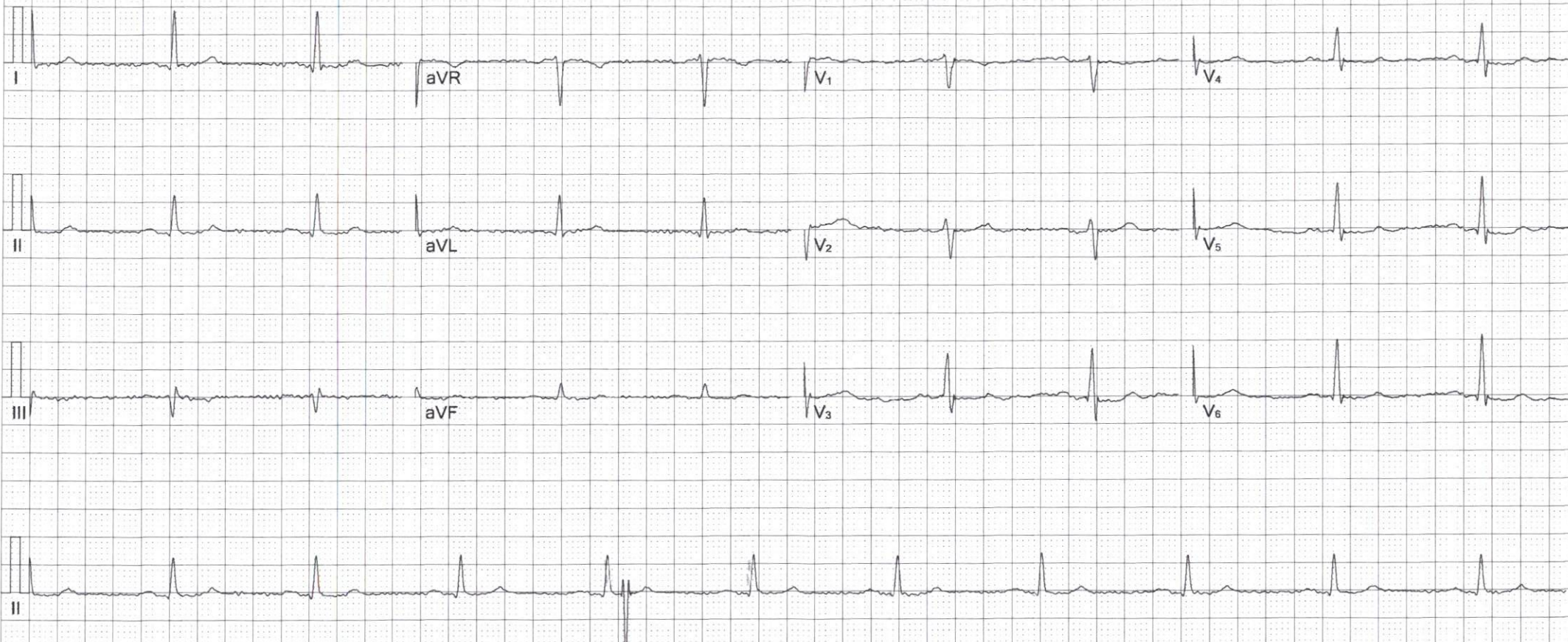
Age :72

DDN :20-06-1951

Date Test :05-02-2024 12:18

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 195 ms

Durée ECG : 36 s Interval. QT : 461 ms

FC : 57 bpm Interval. QTc : 449 ms

Durée P : 128 ms Axe IP : 45.4°

Durée QRS : 89 ms Axe QRS : 17.6°

Durée T : 212 ms Axe T : 18.3°

Suggestion :

Total Batts 34, Batts Normaux 32, ~~ESSV~~ ESSV 1, Bradycardie,*** ECG Normal,

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

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

Signature Médecin:

TA: 12/2.5



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

Dr. Ihame 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 بنصير

إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بلجيكا - بلجيكا

فيات
فرنسا

PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026

x2
ced

Casablanca, le : 5-02-24

Nom : D^r BOUCHANA Abdelilah

1^{er} Aprovasc 150/5
155,80

2^{er} Bricen Sol S
39,90 x4

3^{er} Cephalosporine
390,00 x4

4^{er} Galvus 50
x4

5^{er} D-Cure forte
49,60 x2

49,60 x2

T 1974,60



PPV: 390DH90
PER: 08/26
LOT: M2839
x4 ced

Dr. Ihame 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

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 - بلجیکا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 05/02/24

Nom : BOUCHANA Abdelilah

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 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