

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° P19- 0042888

ND: 28107

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUHA MOSTAFA

Date de naissance : 20/07/1958

Adresse : AL KHAZANA 7 inn 10 APTS LISSASFA

Casablanca

Tél. : 266144351 Total des frais engagés : 400 + 982,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Ed. 2 Mars
Rég. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061 71 00 44

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : DOUHA Mostafa 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 : Casablanca Le : 15/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب
للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلیج - بلجیکا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولی و باریس - فرنسا

15/06/2020

Nom :

NR DOWTA Postage

278.00

92.70

97,60

69,00

262.00

Dr. Hame HIAJ
Cardiologie Adulte & Pédiatrique
79, Rue de Rome, Ango de l'Esse
Rég. Carré d'Or - Essai
GSM: 06 77 00 44

~~all~~ 3 mo's

39/72

6^o/ Fucilina ~~Amato~~: 1 app x 2

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

Tel : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

७४२, ७४

1610

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain Hassan Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V: 278,00 DH
5 118001 082018

94,70

97,60

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200416
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g



118001130030
CORALAN 5mg - O
Boite de 28 comprimés

PPV:262DH00

MXGS0059

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 :

15/06/2020

Nom :

DOUHA Mostafa

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 œsophagienne :
- ☐ Autres :

Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Carré d'Or - Casablanca
Tél. 05.22.81.71.00

ECG

NOM: DOUMA Mostafa

ID :

Genre : Homme

Age : 61

DOB : 20-07-1958

Date Test: 15-06-2020 13:57

Dr HJIAJ Ilhame

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent: Dr Ilhame HJIAJ

Suggestion :

HR: 64

Total Batts 61, Batts Normaux 61,*** Bloc fasciculaire antérieur gauche, Infarctus antéroseptal du myocarde, - VRAISSEMBLABLEMENT ancien, ECG Anormal ECG,

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologue et Pédiatre
79, Rue de Rome, Angle Oc. 2 Mars
Rég. Carré d'Or Casablanca
GSM: 061 77 08 44

Signature Médecin:

TA 108/72

