

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angie 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° W21-625673

86887

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEK ROUW ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 109 Rue Montaigne VAL FLEURI CASABLANCA

Tél. : 0661465224 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/21

Nom et prénom du malade : BENCHEK ROUW Anissa Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

MUPRAS

Déclaration de maladie N° W21-625673

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 1956


Nom de l'adhérent(e) : BENCHEK ROUW ANISSA

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 30 SEP 2021

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

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
18/09/21	1U2 + ECG		200 100	IMP: 091168063

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/09/21	1171,60

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coef
Cardiaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.			
Cardiaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.			
Cardiaspirine 100 mg/30cps Acide acétylsalicylique P.P.V. : 27,70 DH Bayer S.A.			

Tanganil® 500 mg تاجانيل® 500 ملغ	
30 comprimés - قرص 30	VTE: MA - PPV: 51DH00
6 118001 183340	
6 118001 183340	

Tanganil® 500 mg تاجانيل® 500 ملغ	
30 comprimés - قرص 30	VTE: MA - PPV: 51DH00
6 118001 183340	
6 118001 183340	

VitalComplex 20Amp PVC : 192,00 DH TANGRAB	
5 604841 223014	

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

لللكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا



Casablanca, le :

18/09/21

Nom :

M^{re} BENCHERKOUN Amissi

صيدلية أبي حرييرة
PHARMACIE ABI HOURAIRA
Dr. ABUL KALIM HOUDA
21, Bd Abi Houraira (E) - Casablanca
Tél: 0522 88 83 73

1^o Aprovel 150: 1cp

50,70x2

2^o Car Simvol 2.5: 1/2cp

SV

27,70x3

3^o Cardisig 100: 1cp

SV

70x3

4^o Civarastine 10: 1cp

SV

51x2

5^o A ldoctone 50: 1/2 cp si PA > 9

144,50x3

6^o Tan gail: 1cp x 2

SV

47,61

7^o Esac 20: 1cp

SV

8^o D. Que forte 10: 1cp

SV

3 mois

Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome, Angle Bd. 2 mars

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

192,29

gof Vital complex  
dsj

~~DR. HASSAN HAJJAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome - Angle Bd. 2 et 75
Rés. Carre d'Or - Casablanca
GSM: 069.79.00.43~~

T. 1171,61

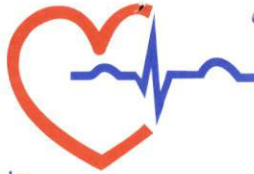
~~صيدلية
PHARMACIE ABH HOURAIRA
Dr. ABDELKARIM HOUDA
21, Bd Abi Houraira, (E) - Casablanca
Tél : 0522 38 33 75~~

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

لل كبار و الأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

18/09/2021

Nom :

BENKROUN Anissa

Note d'honoraires

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

Correspondant à :

Consultation : 30

ECG : 10

- 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, res Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

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

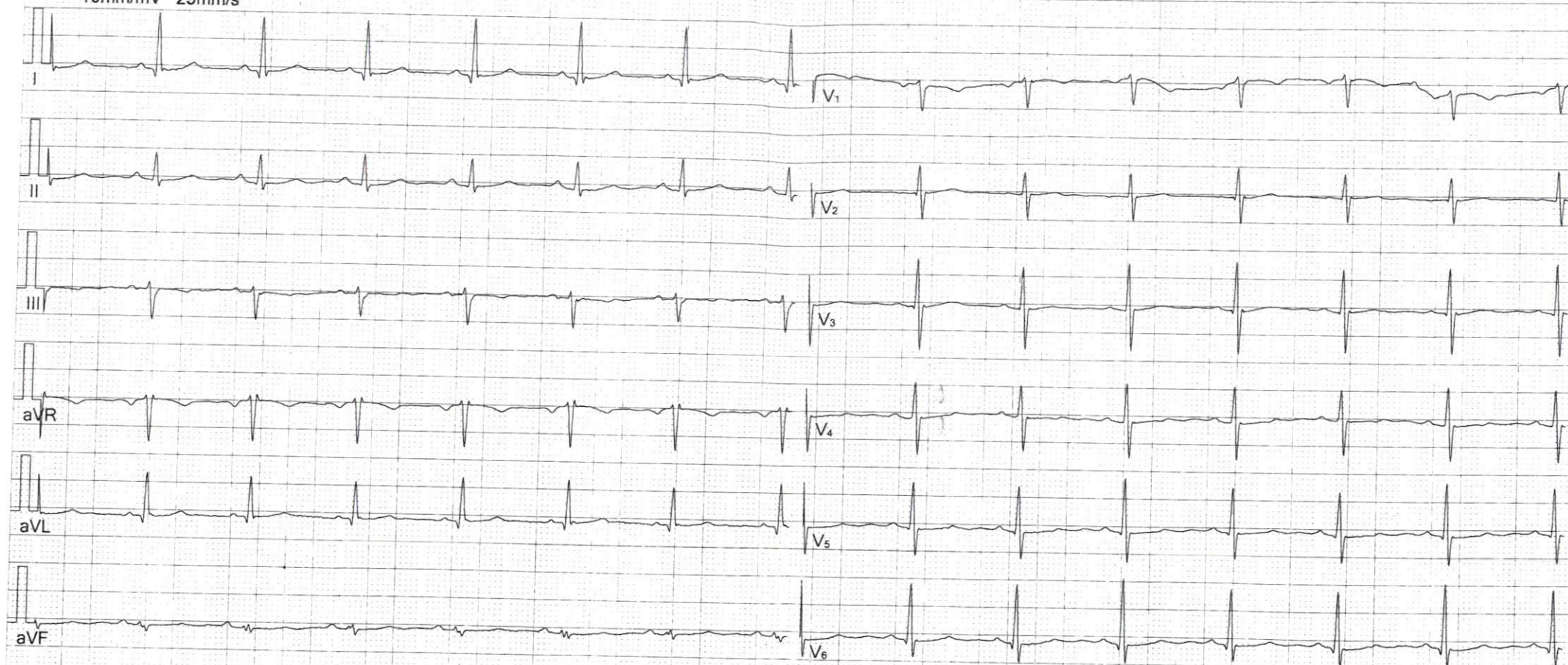
ECG

Dr HJIAJ Ilhame

79, Rue de Rome, angle 2 Mars. Casablanca - Tél : 0522815454
NOM: BENCHEKROUN Anissa ID : Genre : Femme Age : 65 DDN : 18-05-1956
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr HJIAJ Ilhame

Date Test : 18-09-2021 11:46

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 141 ms

Durée ECG : 40 s Interval.QT : 370 ms

FC : 76 bpm Interval.QTc : 416 ms

Durée P : 84 ms Axe P : 35.4°

Durée QRS : 78 ms Axe QRS : -3.5°

Durée T : 184 ms Axe T : 11.5°

Suggestion : Total Batts 51, Batts Normaux 51,*** Anomalie ST onde T diffuses, ECG Anormal ECG

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: