

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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.

Éducation :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

106847

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DOUNA NOSTAFA

Date de naissance : 20-07-1958

Adresse : AL KHAZANA 7 imm 10 APT 5

LISSASFA CASABLANCA

Tél. : 0661447351 Total des frais engagés : 4007.925 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilyasse HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
78, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rabat. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

Date de consultation : 24.02.2022

Nom et prénom du malade : DOUNA Nostafa 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

Signature de l'adhérent(e) :



08 MAR 2022
R ACCUEIL

Le 24/02/2022

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
26/02/22	102	100	300	Dr. HJIAH Cardiologue Adulte et Pédiatrique 10, Rue de Roma, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 061.77.00.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/2/22	925,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

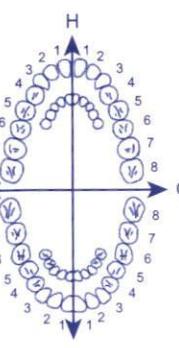
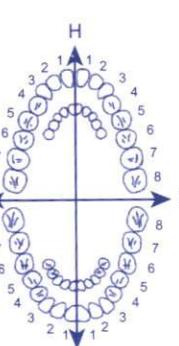
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
D 00000000	G 00000000			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
B 35533411	B 11433553			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Cardiologie Adulte
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le : 24/02/22.

Nom :

نسمة دوستا موكلا

270,00

1^م Coplaxix : 4cp x 1/2

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

2^م Triptec 2,5.2x1/2 4p

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

3^م Redlip 2,5.1/2 4p / 16

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

4^م Prexilene 200 : 1cp x 207,00

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

5^م Corolan 5 : 1/2 cp x 4

925,00

تم 3 مارس



Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd.
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

14010038

6 118001 130047
AMN n° : 564/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV : 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

Cardiologie Adul

et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



**احتياجية في أمراض القلب
للkids والأطفال
خريجة كلية الطب
بليج - بلجيكا
طبيبة سابقة بمستشفيات
مونتيليني وباريس - فرنسا**

Casablanca, le : 24/02/22

Nom : Douna Nostofa

Note d'honoraires

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

Correspondant à :

✓ Consultation : 300 Dr

~~ECG~~ : ~~do a ECG~~

- Echo-doppler cardiaque :
 - Echo-doppler des TSA :
 - Holter TA :
 - Holter ECG :
 - Epreuve d'effort :
 - Echocardiographie de stress :
 - Echographie trans-oesophagienne
 - Autres :

Dr Ilham
Cardiologue Adulte
79, Rue de Rome,
Rés. Carré d'O
GSM: 06

A : Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
78, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.77.50.04

79, rue de Rome Angle bd 2 mars.res Carré d'Or - BDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IE : 401071103 - TB : 34450220 - CNSS : 8185E23 - INR : 001163062

JCE : 001873067000018

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

79, Rue de Rome, angle 2 Mars. Casablanca - Tél : 0522815454

NOM:DOUMA Mostafa

ID : Genre :Homme Age :63 DDN :20-07-1958 Date Test :24-02-2022 11:20
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Ilhame HJIAJ

