

## 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.

N° W21-625663

118121

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1956

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHERKOUN ANISSA

Date de naissance : 109, Rue MONTAIGNE VAL FLEURI

Adresse :

1810511956

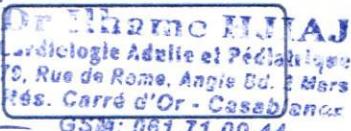
Tél. : 0664465224

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/2022

Nom et prénom du malade : BENCHERKOUN Anissa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Carthiopathie 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Ben

### 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
18/05/22	1N <sub>2</sub>	30	30	INP : PBNI 63965
	+ ECG		100	

DR. EL HADIDI HOUSSAIN  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
Rue de Rome, Angle du 75  
N°5. Garde d'Or - Casablanca  
Tél. 0522 78 33 75 Di 10:00-12:00  
18/05/22

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant de la Facture
Dr. BELLEMCH Houda 21, Bd Abd Hourra, "E" CASABLANCA 21 Tél. 0522 78 33 75 Di 10:00-12:00	18/05/22	DAB LISSOURA DR. EL HADIDI HOUSSAIN	1087,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

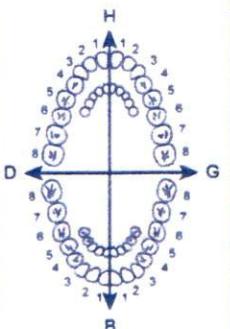
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

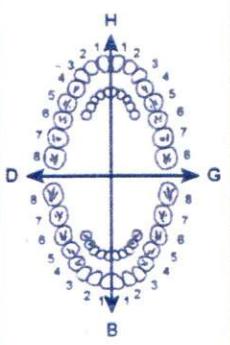
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
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 حاجي بن عمر

اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

18/05/22

Nom : M. BENOMAR KEROUN

Amisso.

S.V

50,70x2

1<sup>o</sup> Cerileonnell. 5, 1/2 cpl

27,70x3

2<sup>o</sup> Cardigespurine. 1cp

72,00x3

3<sup>o</sup> Clevastine 10. 1cp

144,50x3

4<sup>o</sup> Esac 20. 1cp

5<sup>o</sup> Diurex : 1/2 cpl 8j

28,80x3

6<sup>o</sup> Citalanavryl : 1cp x 3/j

S.V

S.V

S.V

S.V

Pharmacie ABI HOURRA  
Dr. BELEM HOUSSAIN  
Dr. Abi Hourraza, "E"  
79, Bd Abi Hourraza  
Casablanca

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  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061.77.00.88

**CIVASTIN**

Simvastatine

PPV: 97DH60  
PER: 01/23  
LOT: K258-2

Cardiaspirine 10 mg/20 g  
Acide acétylascléique  
P.P.V. : 27/70 DH  
Bayer S.A.



Cardiaspirine 10 mg/20 g  
Acide acétylascléique  
P.P.V. : 27/70 DH  
Bayer S.A.

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS  
7862160246



Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés sécables B/30  
dellinat. 50,70 DHS  
Co/

ESAC® 20 mg  
ésomeprazole  
28 gélules

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

ESAC® 20 mg  
ésomeprazole  
28 gélules

PROMOPHARM S.A.

6 118000 241898

Simvastatine  
28 comprimés pelliculés

CIVASTIN® 10 mg  
bottle  
6 118000 041023

PPV: 97DH60  
PER: 01/23  
LOT: K258-2

Simvastatine  
28 comprimés pelliculés

CIVASTIN® 10 mg  
bottle  
6 118000 041023

PPV: 97DH60  
PER: 01/23  
LOT: K258-2

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80  
28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER  
28,80  
28,80

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

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيك - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا



Casablanca, le :

18/05/22

Nom : BENCHEKROUN Amissa

## 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 : 100 Dr

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

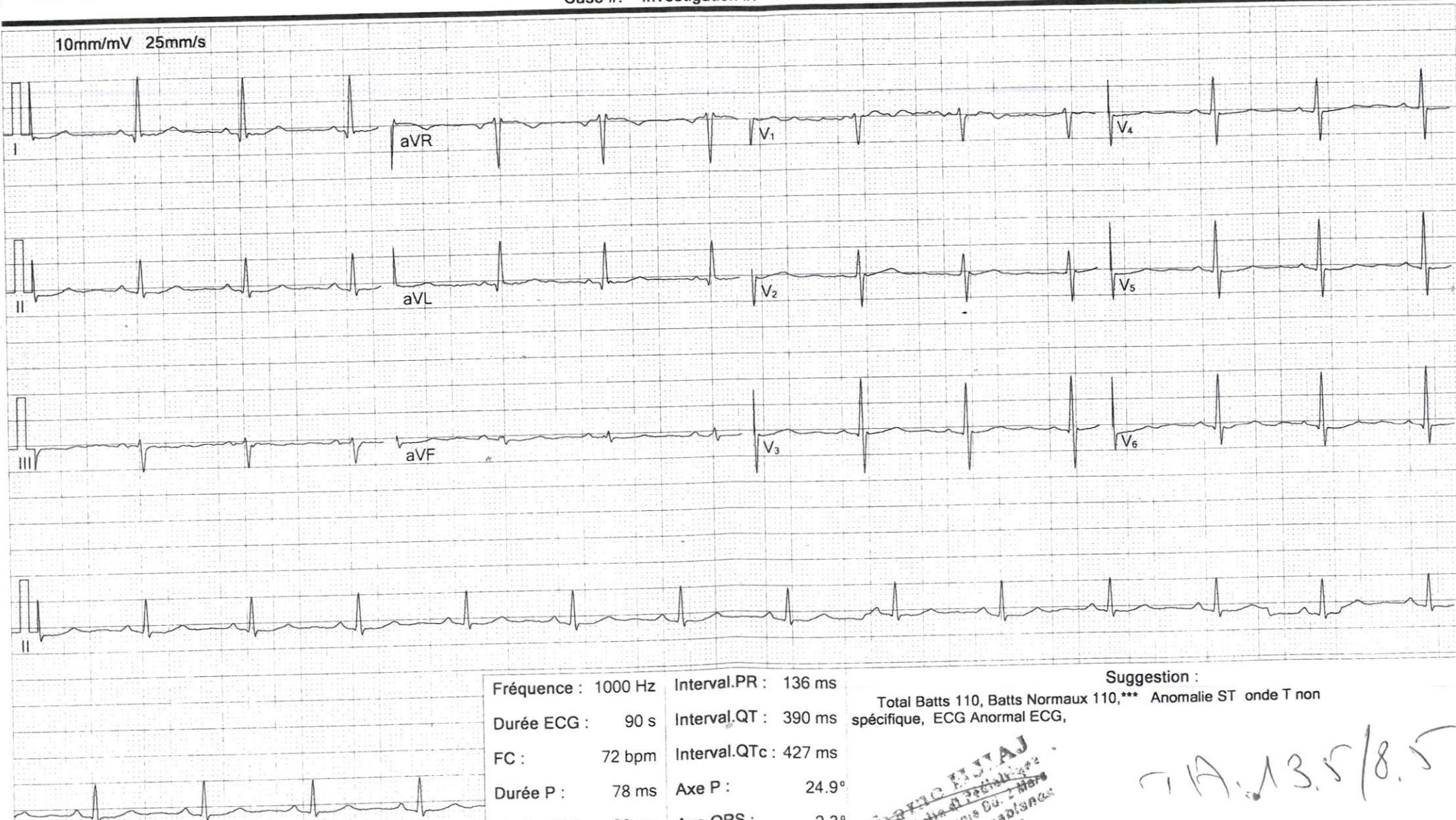
Dr Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
Angle bd 2 Mars  
79, Rue de Rome, Angle bd 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 051.71.00.44

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



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 136 ms  
 Durée ECG : 90 s Interval.QT : 390 ms  
 FC : 72 bpm Interval.QTc : 427 ms  
 Durée P : 78 ms Axe P : 24.9°  
 Durée QRS : 80 ms Axe QRS : 2.3°  
 Durée T : 192 ms Axe T : 18.6°

Suggestion :  
 Total Batts 110, Batts Normaux 110,\*\*\* Anomalie ST onde T non  
 spécifique, ECG Anormal ECG,

18.13.5/8.5

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: