

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W19-412076

119.183

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943 Société : RATI

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bengelloun Zahia

Date de naissance : 20/04/1960

Adresse : 113 Rue El Farchi Apt 2 Darf

Tél. : 0661425656 Total des frais engagés : 1845,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hame HAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrie  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061.71.0044

Date de consultation : 19/03/2022

Nom et prénom du malade : Houtteki Abdelouahed

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

19/03/2022

ADHERENT

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
19/3/2019	ECG		300	INP: 081163018  <b>Dr Ilhame HJIAJ</b> Médecin Adulte et Pédiatrique

Dr Ilhame HIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
Rue de la République 100-101  
1000 Bruxelles  
Tél: 02 735 11 11  
Fax: 02 735 11 12  
E-mail: ihame.hiaj@brs.be

[illegible]

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

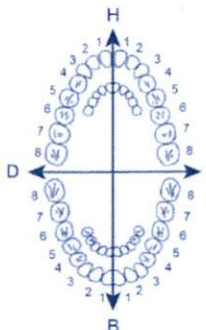
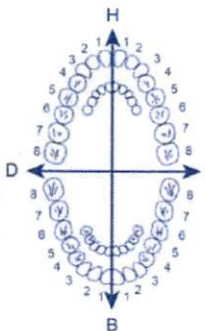
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412    21433552  00000000    00000000  D ————— G  00000000    00000000  35533411    11433553  B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>
				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px;"></span>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



إختصاصية في أمراض القلب  
للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 19/03/2022

Nom : MOUTAKI Abdelouahab

98240x4

1) Tareg 40 : 1 cp 15

57.70x62) Aldactone 50 : 1 cp 15

50.70x43) Candesartel 2,5 : 1 cp 15

27.70x44) Cardaspirine : 1 cp 15

9800x45) Tam Solosie

4 mois

1445240

صيدلية بنزازران  
PHARMACIE BIR ANZARANI  
Mme. Aly Najia Née LAHLOI  
94, Rue Cadi Lyass Bd. Bir Anzarar  
Tél.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

Dr Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome angle Bd. 2 mars  
rés. 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

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 090280

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V. : 98DH00  
6 118000 062257  
LOT : 20E009  
PER. : 03 2023

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V. : 98DH00  
6 118000 062257  
LOT : 21E002  
PER. : 03 2023

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V. : 98DH00  
6 118000 062257  
LOT : 21E004  
PER. : 08 2023

TAMSULOSINE WIN LP  
0,4MG GELU B30  
P.P.V. : 98DH00  
6 118000 062257  
LOT : 21E002  
PER. : 03 2023

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pellicules sécables B/30  
P.P.V. : 50,70 DHS  
7862160246  
6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pellicules sécables B/30  
P.P.V. : 50,70 DHS  
7862160246  
6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pellicules sécables B/30  
P.P.V. : 50,70 DHS  
7862160246  
6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pellicules sécables B/30  
P.P.V. : 50,70 DHS  
7862160246  
6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pellicules sécables B/30  
P.P.V. : 50,70 DHS  
7862160246  
6 118001 100859

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

ALDLACTONE 50® mg  
P.P.V. : 57DH70  
6 118001 170029

TAREG 40 mg  
611800103032 3  
28 comprimés pellicules  
PPV : 98,40 DH

TAREG 40 mg  
611800103032 3  
28 comprimés pellicules  
PPV : 98,40 DH

TAREG 40 mg  
611800103032 3  
28 comprimés pellicules  
PPV : 98,40 DH

TAREG 40 mg  
611800103032 3  
28 comprimés pellicules  
PPV : 98,40 DH

**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 - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

19/03/22

**Nom :**

MOUTARI Abdelouhab

### **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 transoesophagienne :

☐ Autres :

**Dr Ilhame HJIAJ**  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle bd 2 mars  
Rés. 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 Ihame

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

NOM: MOUTTAKI Abdelouahad

ID :

Genre : Homme

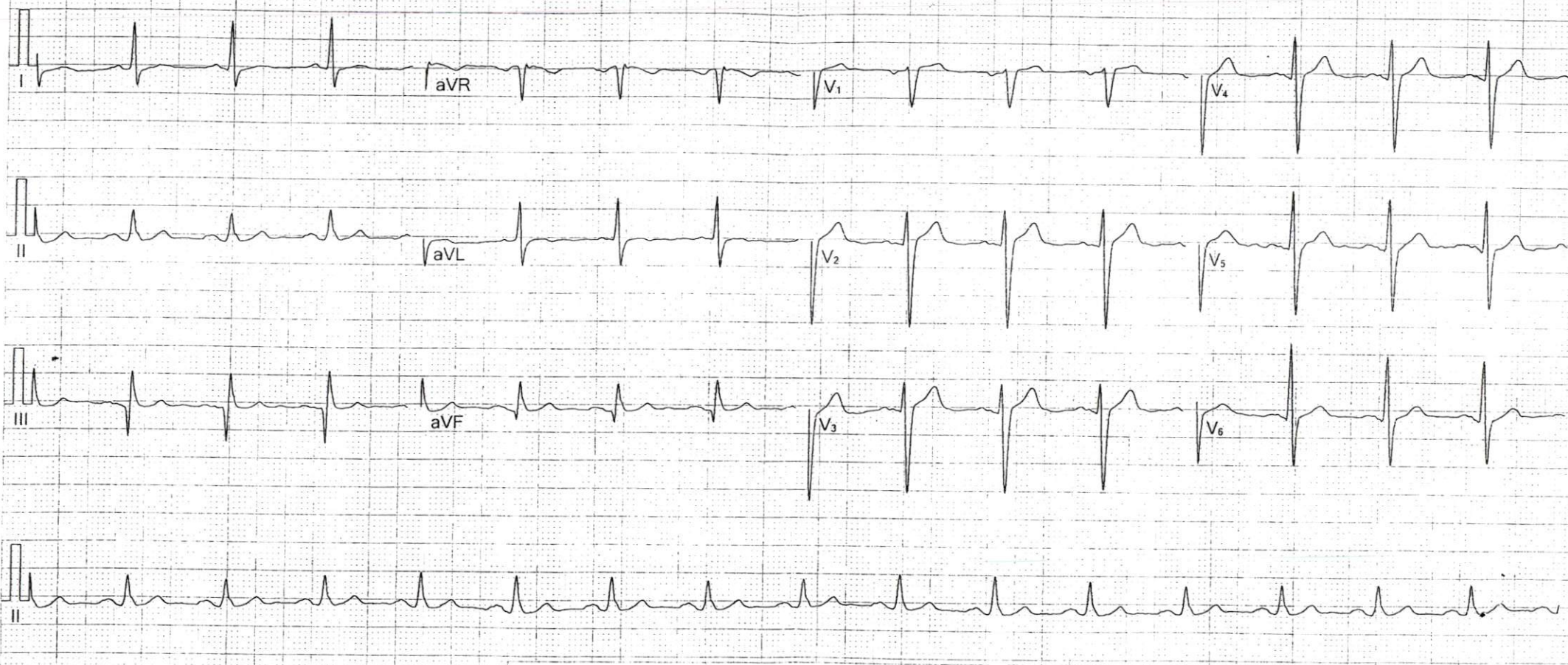
Age : 63

DDN : 13-08-1958

Date Test : 09-03-2022 14:48

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Interval.PR :	142 ms
Durée ECG :	24 s	Interval.QT :	339 ms
FC :	88 bpm	Interval.QTc :	410 ms
Durée P :	92 ms	Axe P :	33.2°
Durée QRS :	99 ms	Axe QRS :	53.2°
Durée T :	172 ms	Axe T :	62.1°

Suggestion :  
Total Batts 36, Batts Normaux 36, ECG normal

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Dr Ihame HJIAJ  
Cardiologue Adultes et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, angle 2 Mars  
Rds. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 051.71.00.00

Signature Médecin:

T A: 12/8

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

**Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



إختصاصية في أمراض القلب

للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلييج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

**ECG**

le 05/03/22