

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 003737

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2423 Société : RAST. ND M1342
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : KADDOUSSA KADDOU
Date de naissance : 22/05/1953
Adresse : 127 Bd Rattanayacente Zone 3ème étage
105 21 Casablanca
Tél. : 066335519 Total des frais engagés : 3224610 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Ilhame HJAJ
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
78, Rue de Rome, Angle Bd. 20 Mai
Rés. Carré d'Or - Casablanca
CPH. 901 74 00 88

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06/2022
Nom et prénom du malade : BOURACHIDI Abla Age :
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : TSN
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
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 : CPH Le : 01/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

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
30/06/22	ME		300	Dr Ilhame HILMI Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de l'Asie, Anglet 64600 Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 051 71.00.46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES HABOUS MESFIoui MOUNIA Victor Hugo Casablanca 2522449338	15.01.06.122	2821.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 - B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

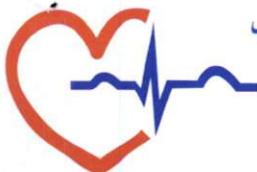
Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام حاجي 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
للكبار والأطفال
خريجة كلية الطب
بلجيـ - بلجيـا
طبيـة سابـقة بـمستـشـفيـات
ـمـونـبـولـيـ وـبارـيسـ - فـرـنـساـ

Casablanca, le :

30/06/22

Nom : M'Bourachdi Abderrahim

10 | Nebilet 5: $\frac{1}{4}$ u 4p **S.V**

2×87.5

26 | Tamborcorloo: $\frac{1}{2}$ cp x 2
 3×100.70

31 Xarelo 18: 1cp x 2/8
909.00 x 2 pslt 144j spis dep 18
589.00

2884.10

~~At 3 mos~~

HARMACIE DES HABOUS
MESFIOUJ MOUNIA
386 Victor Hugo Casablanca
tel: 05 22 44 93 38

Dr Imane HJALM
Cardiologue adulte et Pédiatrique
78, Rue de l'Orme Angis 92340
Boulogne d'Or Cosepion
GSM: 06 77 00 46

79, rue de Rennes 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

LOT : 22036 PER : 03/2027
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP
Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

LOT : 22036 PER : 03/2027
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP
Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

LOT : 22036 PER : 03/2027
PPV : 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP
Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

V140977/01

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 529,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778

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 بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

30/06/22

Nom : BOURACHOI Abderrahim

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 : Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
70, Rue de Rome Angle bd 2 mars, Carré d'Or - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort : GSM
- Echocardiographie de stress :
- Echographie trans-oesophagienne :
- Autres :

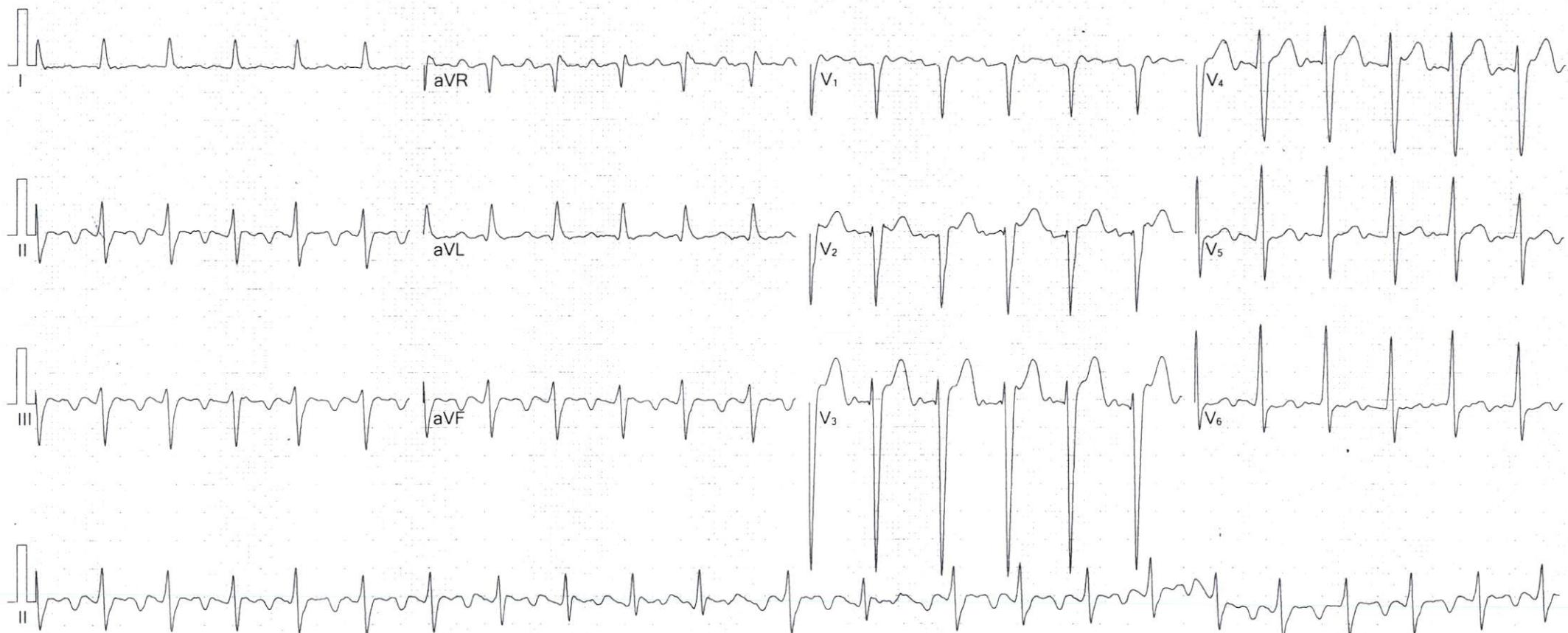
79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 168 ms

Suggestion :

Durée ECG : 23 s Interval.QT : 346 ms Total Batts 48, Batts Normaux 48, Tachycardie,*** Anomalie de l'onde T EN inférieure

FC : 125 bpm Interval.QTc : 499 ms

Durée P : 145 ms Axe P : 92.3°

Durée QRS : 110 ms Axe QRS : -25.2°

Durée T : 206 ms Axe T : 67.3°



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: