

# 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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- N° 003737

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2423 Société : RAO  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KADDAR DAUKA  
 Date de naissance : 22/05/1953  
 Adresse : 127 Bd Latta Yacoubi Zone 2e étage  
 N° 4 Casablanca  
 Tél. : 0663355119 Total des frais engagés : 3224610 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ilhame HAJAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2000  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
PSM: 051 74 00 44

Date de consultation : 30/06/2022  
 Nom et prénom du malade : BOURACHDI Abdelhakim Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : TSV  
 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 : Casablanca Le : 04/07/22  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
3/06/22	M2 EE CE		200 100	Dr Ilhame ELIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de l'Ange - Angre 50 - 2 Rés. Carre d'Or - Casablanca GSM: 051 71.00.44

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES HASOUC MESFIQUI MOUNIA 73, Bd. Victor Hugo Casablanca Tel: 05 22 44 93 38	3.01.06.122	2824.10

# 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	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame HIAJ 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

مونتبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

30/06/22

Nom :

M. BOURACHDI Abdelrahman

1<sup>er</sup> Nebilet 5: 1/2 cp x 2/j

2<sup>es</sup> Tambacor 100: 1/2 cp x 2/j

3<sup>es</sup> Xarelto 18: 1 cp x 2/j

909.00 x 2  
529.00

Bourachdi

2824.10

PHARMACIE DES HABOUBS  
MESFIQUI MOUNIA  
bd Victor Hugo Casablanca  
Tél: 05.22.44.93.38

Dr Ilhame HIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome angle bd 2 mars  
RDC Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06.61.71.00.44

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

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

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.



XARELTO 15 mg  
Rivaroxaban  
42 cps  
P.P.V : 909,00 DH  
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg  
Rivaroxaban  
14 cps  
P.P.V 529,00 DH  
Bayer S.A.





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 - بلجیکا

طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي و باريس - فرنسا



Casablanca, le :

30/06/22

Nom :

BOURACHOI Aberrachin

## 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 trans-oesophagienne :

○ Autres :

Dr Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, rue de Rome, Angle bd 2 mars - RDC - Casablanca  
RdC. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 344 50 220

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:BOURACHDI Abderrahim

ID :

Genre :Homme

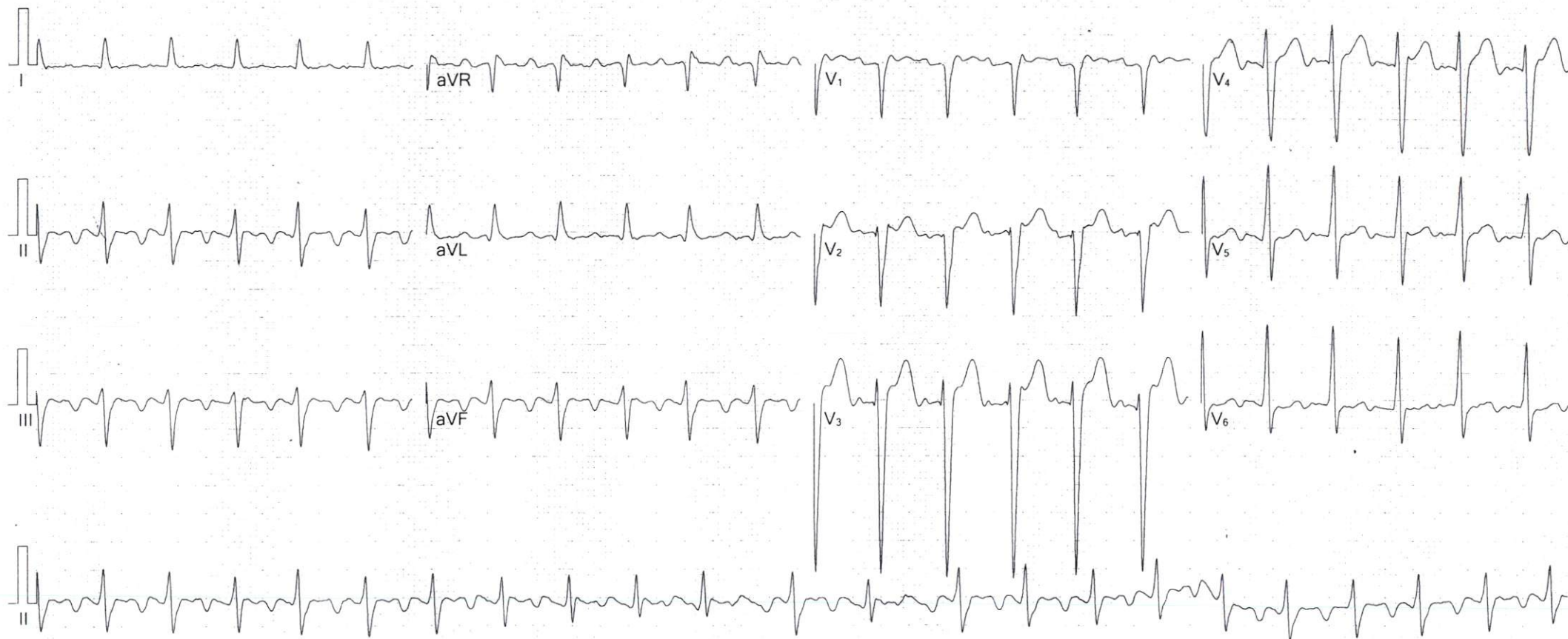
Age :72

DDN :01-01-1950

Date Test :30-06-2022 11:21

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 168 ms

Durée ECG : 23 s

Interval.QT : 346 ms

Suggestion : 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:

TA. 12/9