

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Pre 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° 000952

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1657 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHRAIBI ABDELHALEK
 Date de naissance : 1/6/53
 Adresse : 15, Rue Caïd Ahmed Casa
 Tél. : 0661253157 Total des frais engagés : 2408,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 13/06/2022
 Nom et prénom du malade : CHRAIBI Abdelhak Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HTA céphalées
 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 : Casa

Le : 4/7/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13/06/22	1 M2 1 ECB		300 100	Dr. Ilhame Hissou Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angis 9d. 21-15 Rd. Carre d'Or - Ghardaia GSM: 004 77 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE Dr. Mohamed LAZEM 28 bis Rue Angle</p>	17/06/82	2008,70

[illegible][illegible]

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011081

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca

SOINS DENTAIRES

PPV: 43DH00
PER: 01/24
LOT: L1610



LOT: ZZE001
PER: 07/2023

KARDEGIC 75MG SACHETS B30
P.P.V.: 300DH70

6 118000 061847

B

Dents traitées

PPV: 43DH00
PER: 04/24
LOT: L1610

LOT: ZZE002
PER: 09/2023

KARDEGIC 75MG SACHETS B30
P.P.V.: 300DH70

6 118000 061847

Nature des Soins

PPV: 43DH00
PER: 01/24
LOT: L1610

LOT: ZZE001
PER: 07/2023

KARDEGIC 75MG SACHETS B30
P.P.V.: 300DH70

6 118000 061847

Coefficient

PPV: 43DH00
PER: 11/23
LOT: K3096

LOT: ZZE001
PER: 07/2023

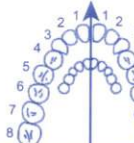
KARDEGIC 75MG SACHETS B30
P.P.V.: 300DH70

6 118000 061847

PROTHESES

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989



B

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

(Cr) Fonctionne

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V.: 240,00 DH

6 118001 184989

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 15003 4
EXP 05/2023

L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 15003 4
EXP 05/2023

L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 15003 4
EXP 05/2023

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: 2270

PER: 06/24

PPV: 340DH70

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

لللكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Dr. Ilhame HJIAJ
28, Bis Rue de Caloni
Angle Rue de Caloni
Tél: 05 22 81 54 54
Fax: 05 22 81 54 31
M: 06 61 71 00 44 - IF: 151985

Casablanca, le :

23/06/22

Nom : ^{M²} CHRAÏBI Abdelmalek

98.10⁴ 3924⁶ (S.V.)
1^{er} Cosyrel 5/10: 1cp/mois
43100⁴ 17200
2nd Anglor 5: 1cp/mois
30.20⁴ 122.80
3rd Kardoligic 75: 1cp/mois
4th Seraplex 10: 1cp/mois
240100 120000
4 mois

64110 50
3470 60
22.70
2008.7
Arimyline: 1cp x 2/15he
Zepam 6: 1/2 cp/15he
Bayentene: 1cp x 3/15he
Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
179, rue de Rome angle bd 2 mars, 2nd étage, Carre d'Or, BDC, Casablanca
Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence: 06.61.71.00.44
GSM: 061.71.00.44

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 : 13/06/22

Nom :

CHRAIBI Abdelmalek

Note d'honoraires

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

Correspondant à :

☒ Consultation :

☒ ECG :

☐ 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 - Casablanca
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 Ilhame

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

NOM: CHRAIBI Abdelmalek

ID : Genre : Homme

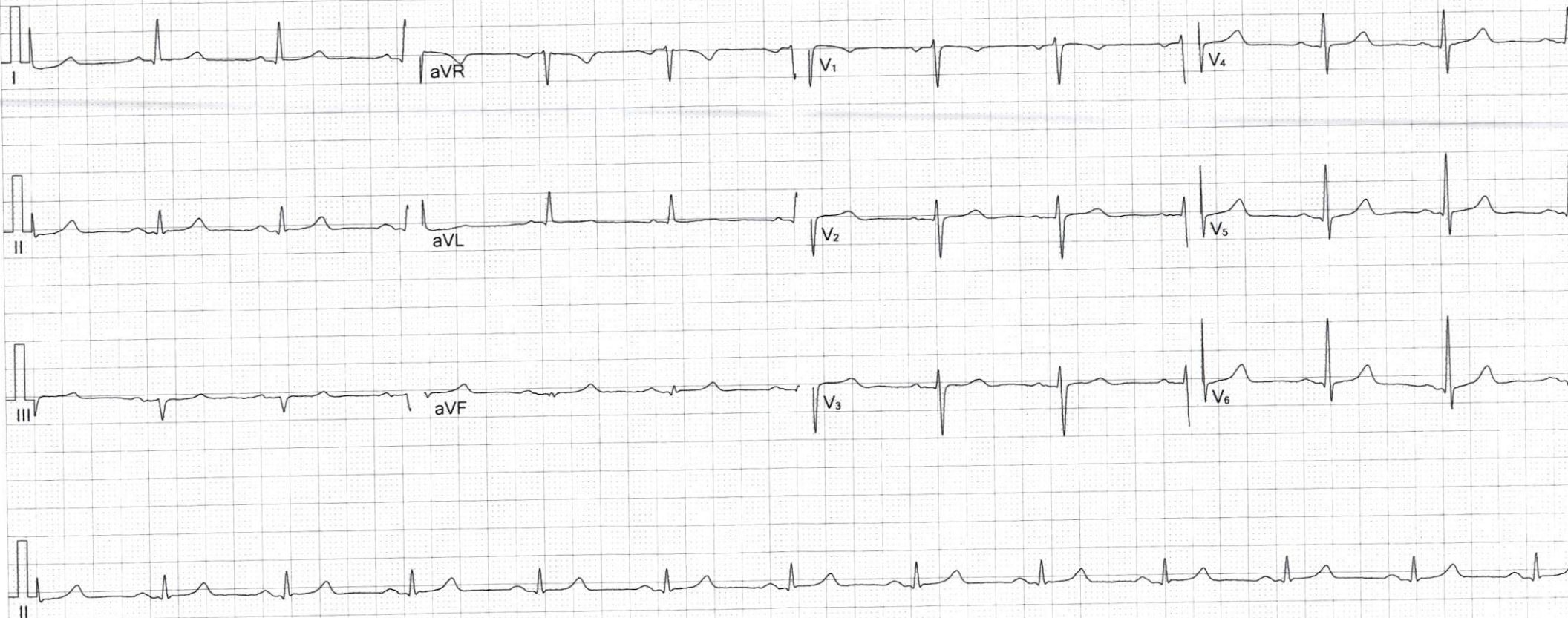
Age : 69

DDN : 01-06-1953

Date Test : 13-06-2022 11:28

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	Interval.PR : 162 ms
Durée ECG : 38 s	Interval.QT : 391 ms
FC : 69 bpm	Interval.QTc : 419 ms
Durée P : 96 ms	Axe P : 28.4°
Durée QRS : 74 ms	Axe QRS : 0.9°
Durée T : 177 ms	Axe T : 48.2°

Suggestion :
Total Batts 44, Batts Normaux 44. ECG Normal,

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, angle 2 Mars
Rég. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 0522 815454

TA: 14/8.

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On