

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

- Reclamation : 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° W19-412078

126867

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENTELLOUN Zahra

Date de naissance : 20/07/1960

Adresse : 113 Rue EL FOURAT DARRIF

Tél. : 0661425656

Total des frais engagés : 1856

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HAJIA
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 20
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 081.71.00.46

Date de consultation : 07/07 / 2022

Nom et prénom du malade : BOUTAKI Abdelouahed

Age :

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 : Casablanca

Le : 07/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
07/02	0		300	INP : 091163063 Dr Ihame HJIA Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome - Casablanca Boite d'Or - Casablanca Tél : 051 71.00.44
	1000		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
07/02/12	1456

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
		AM	PC	IM	IV	



82

5mg

UT.AV : 01 2025

P.P.V.

89 20

LOT N° : FT 4013



82

5mg

UT.AV : 11 2024

P.P.V.

89 20

LOT N° : FT 0998

09366067/7

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



UT.AV : 11 2024

P.P.V.

89 20

LOT N° : FT 0998



82

5mg

UT.AV : 11 2024

P.P.V.

89 20

LOT N° : FT 0998

09366067/7

fonction]
e à la profession

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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 احجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولى و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

07/07/22

Nom :

ROUTAKI' Abouchad

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

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: MOUTTAHI Abdelouahad

ID :

Genre : Homme

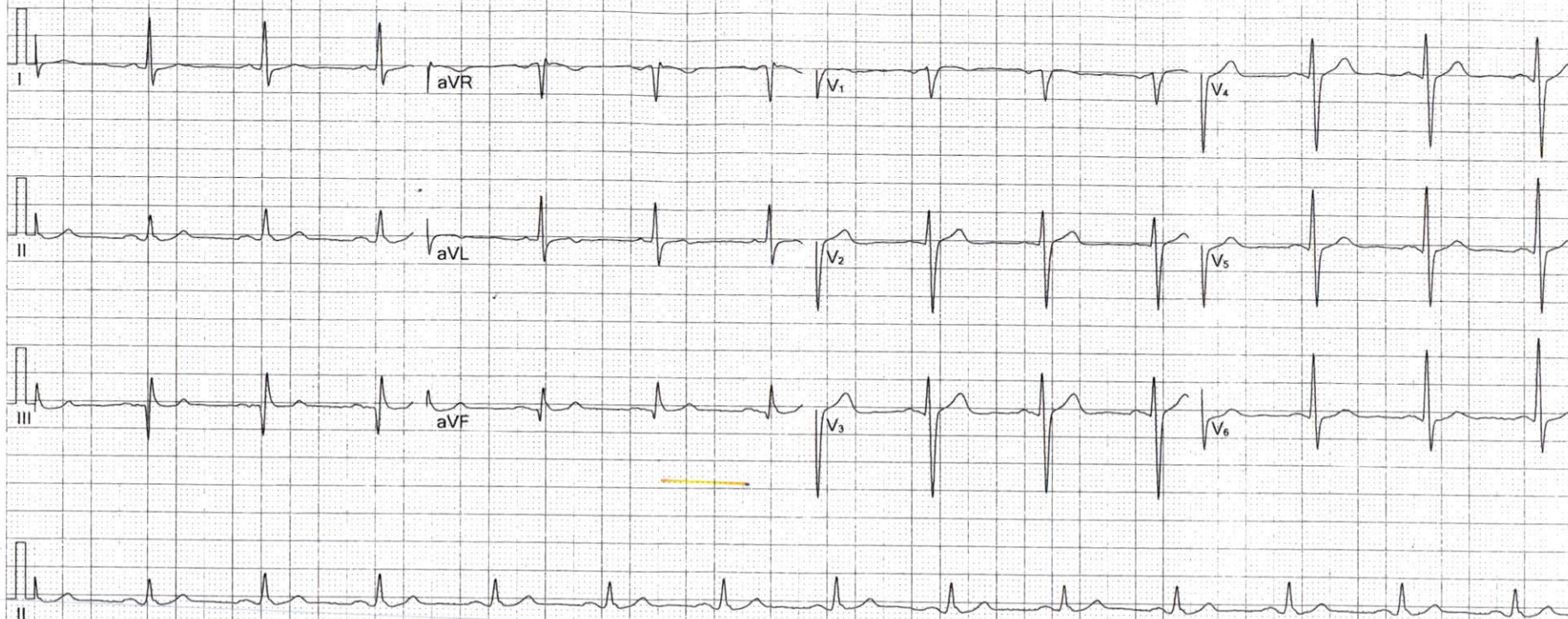
Age : 63

DDN : 13-08-1958

Date Test : 07-07-2022 16:16

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz	Interval. PR : 138 ms
Durée ECG : 71 s	Interval. QT : 350 ms
FC : 75 bpm	Interval. QTc : 391 ms
Durée P : 94 ms	Axe P : 28.7°
Durée QRS : 98 ms	Axe QRS : 36.5°
Durée T : 160 ms	Axe T : 57.7°

Total Batts 89, Batts Normaux 89,*** ECG Normal,

Suggestion :

TH. 11.5/8.5

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologue - Médecin Généraliste
79, Rue de Rome - Angle 2 Mars - Casablanca
Rég. Méd. n° 1.71.00.44
Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام احجيج 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 : 07/07/22

Nom : BOU TARIK Abdelouahad

38,40 x 4
393,60

50,70 x 4
202,80

89,20 x 4
356,80

27,70 x 4
110,80

38 x 4
392,00

PHARMACIE AZZAHRA
صيدلية الزهراء
Centre Commercial Al Azhar GH A2
Mag. 16 Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 85 82 47

T = 1456

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



611800103032 3

TAREG 40 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98,40 DH



611800103032 3

TAREG 40 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98,40 DH



611800103032 3

TAREG 40 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98,40 DH



611800103032 3

TAREG 40 mg ○

28 comprimés pelliculés

PPV : 98,40 DH



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



6 118001 090280



6 118001 090280



6 118001 090280

TAMSULOSINE WIN LP

0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP

0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP

0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP

0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00



6 118000 062257