

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0056212

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2473 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KADIA NAHKA  
 Date de naissance : 27/05/1953  
 Adresse : 117 Bd Latta Yacout 3ème étage Drh  
 CASABLANCA  
 Tél. : 0663755119 Total des frais engagés : 3223,3 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Ilhame HJIAJ**  
 Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
 Rés. Carré d'Or - Casablanca  
 GSM: 0661 71 00 11

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : Bouzou Abdoulin Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ACFAA myocardique  
 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 protection relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 21 / 2 / 23  
 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
23/1/23	G TEC		300 100	Dr. Ilhame HJIA Cardiologie Adulte et Pédiatrique 19, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mar Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

23/1/23      G  
FEB

300  
100

**Dr. Hhame HJIAJ**  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM:06 61 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien P. M. pour l'usage de	Date	Montant de la Facture
<p><b>HARMACIE DES TABOUBS</b></p> <p>MESTIQUI MOUJINIA</p> <p>Bd Victor Hugo Casablanca</p> <p>Tel : 05 22 44 93 38</p>	23/01/23	2873,30

Cachet du Pharmacien  
pour le titulaire  
PHARMACIE DES TABOIRS  
MESTHOU MOUIN  
Bd Victor Hugo Casablanca  
Tel : 05 22 44 93 38

23 10/1/23

287330

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

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires[illegible]

**Cachet et signature  
du Praticien**

Date des Soins

Nombre

A

P

IM

IV

Montant détaillé  
des 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'ODF.

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

بلييج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 28/01/23.

Nom : M<sup>r</sup> BOURACHIM Abdelhakim

PHARMACIE DES HABOUS  
MESFIOUI MOUNIA  
Bd. Victor Hugo Casablanca  
Tél.: 05 22 44 93 38  
x 3/14 : 5093 38

24 Tambo 25.00. 1cp x 2/14  
6x 100. 25.00. 1cp x 2/14

33 Nebilet 55.00. 1/4 cp x 2/14  
87.50

40 D - Cure forte 55.00. 1cp x 2/14  
49.60

287330 3 mois

PHARMACIE DES HABOUS  
MESFIOUI MOUNIA  
73, Bd. Victor Higo Casablanca  
Tél.: 05 22 44 93 38

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

**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps

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



**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
14 cps

P.P.V : 314,00 DH  
Bayer S.A.



**XARELTO 15 mg**  
Rivaroxaban  
42 cps

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



LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22140 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

LOT: 22142 PER: 10/2027  
PPV: 100,70 DH

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
28 comprimés O  
PPV 87DH50

V140977/01

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22127  
EXP: 09/2025

MCP220MA003118  
09/08/2018