

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-784866

AYA 265

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8541

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUTALEB AICHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Ilhame HJIAJ**  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79 Rue de Romc Angle Bd 2 Mars  
Res Carre d'Or Casablanca  
05 22 81 54 54 / 06 61 71 00 44

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOUTALEB AICHA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleurs thoraciques

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 : 10/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
22/05/23	ECHO Effort		1500,-	<p>INP : 0911763065</p> <p><b>Dr. Ilham HJAJ</b>            Cardiologie Adulte et Pédiatrique            79 Rue de Rome Angle Bd 2 Mars            Res Carré d'Or Casablanca            05 22 81 54 54 / 06 61 71 00 44</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

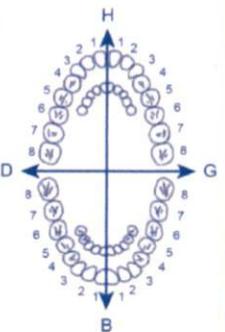
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

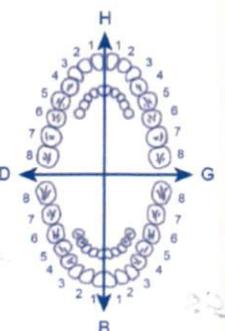
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

Dr. Ilham 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



Casablanca, le : 27/01/23

Nom : BOUTALEB Ardo

## Note d'honoraires

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

Flûte d'argent cent francs

## Correspondant à :

- Consultation :
  - ECG :
  - Echo-doppler cardiaque :
  - Echo-doppler des TSA :
  - Holter TA :
  - Holter ECG :
  - Epreuve d'effort :
  - ☒ Echocardiographie de stress : *1500 Dh*
  - Echographie transœsophagienne :
  - Autres :

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

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

**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**

**إختصاصية في أمراض القلب  
للמבוגרים والأطفال**

خريجة كلية الطب  
بلجيك - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le 27 Janvier 2023

**Nom : Mme BOUTALEB Aicha, 55ans.**

### **Compte-rendu d'échocardiographie de stress**

Echocardiographie de stress à l'effort à la recherche d'ischémie myocardique.  
Examen mené à 89% de la FMT.

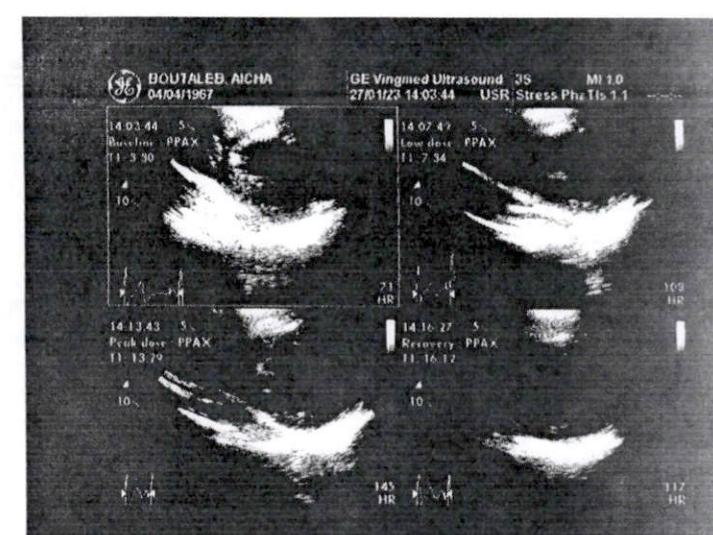
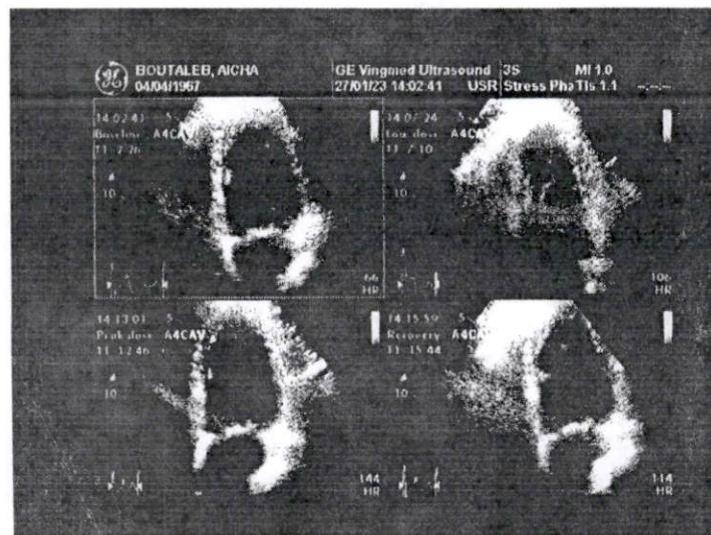
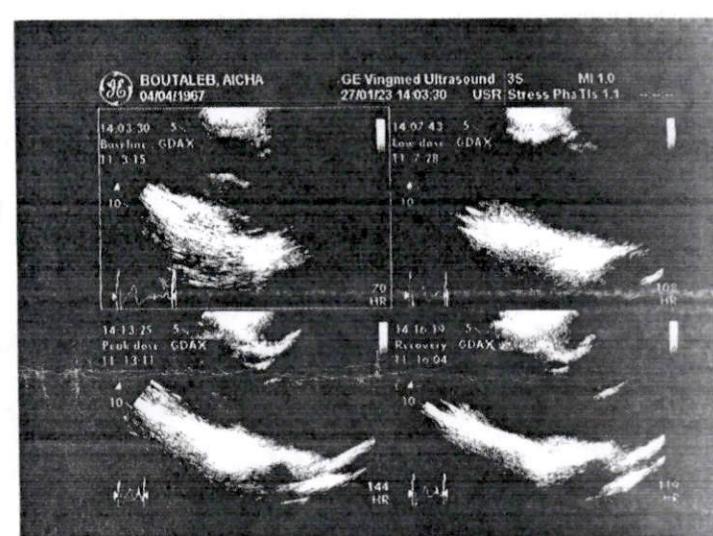
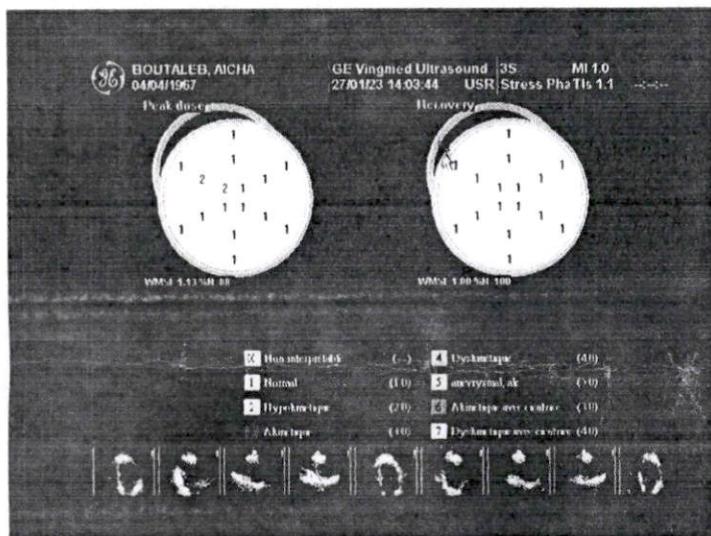
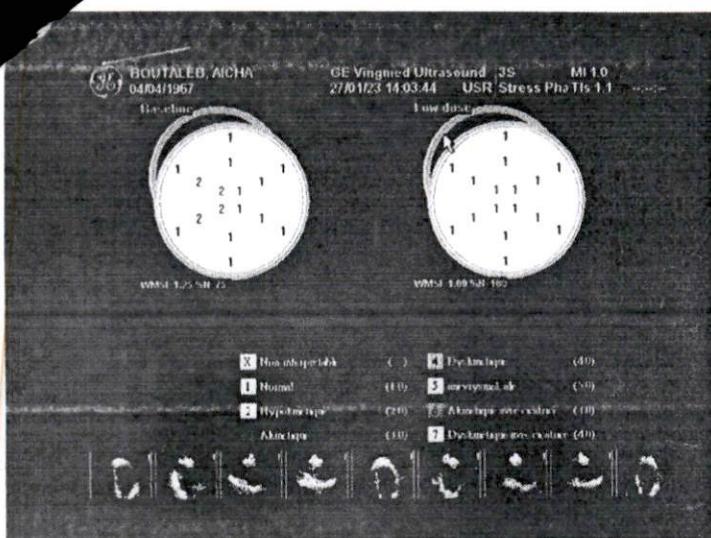
- Sur le plan clinique : Pas de douleur thoracique.
- Sur le plan électrique : Sous décalage modéré du ST en inférieur <2mm.
- Sur le plan rythmique : 1 ESV.
- Sur le plan tensionnel : TA normale au repos et à l'effort :  
max :140/80mmHg.
- Sur le plan échocardiographique :
  - Au repos : hypokinésie des segments moyens et apicaux des parois inféro-septale et inférieure.
  - En début d'effort : Normalisation de la cinétique de tous les segments.
  - Au pic de l'effort : Réapparition d'hypokinésie limitée aux segments moyen et apical de la paroi inféro-septale.
  - en récupération : Nouvelle normalisation de la cinétique de tous les segments.

#### **Au total :**

Echocardiographie de stress négative sur le plan clinique, douteuse sur le plan électrique et échocardiographique avec ischémie limitée à 2 segments de la paroi inféro-septale.

Dr HJIAJ I.

**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



**Dr. Ilhame HJIAJ**  
 Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
 79, Rue des Remas, Avenue Bd. 2 Mars  
 Res. Carré l'Or - Casablanca  
 GSM: 06 61 71 00 44