

# 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

à caractère personnel, au respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données



# Déclaration de Maladie

N° W19-524404

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## A

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943

Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun Zehra

Date de naissance : 20/07/1960

Adresse : 113 Rue El Fouat Raarif

Tél. : 0661495656

Total des frais engagés : 1856,00 DH

### Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2022

Nom et prénom du malade : Nouf TAKI Abdelouahab Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

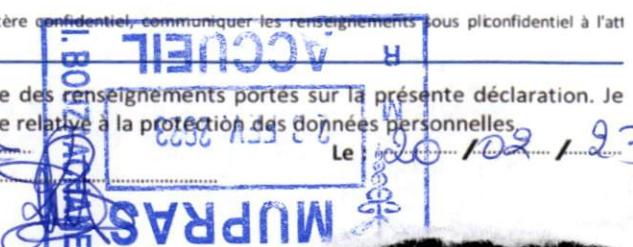
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 05/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :



MUPRAS

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05/12/22	1U2 + ECG		300 100	INP : 0911630613 Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue Elouej, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

## EXECUTION DES ORDONNANCES

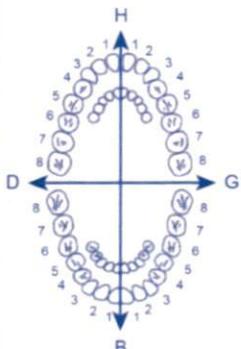
## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

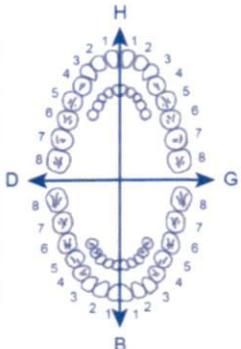
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{r}
 25533412 \\
 00000000 \\
 \hline
 00000000 \\
 35533411
 \end{array}
 \begin{array}{r}
 21433552 \\
 00000000 \\
 00000000 \\
 11433553
 \end{array}$$

## **(Création, remont, adjonction)**

## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

## 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

#### PIÈTÉ DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام حاجي بنعمر

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خر杰ة كلية الطب

بلبيج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le : 05/12/22

Nom : Dr. Nouria Abbekouched

98.40x4

1<sup>st</sup> Tareq H. 40x4 40x4

89.20x4

2<sup>nd</sup> Amel S. 40x4 40x4

50.70x4

3<sup>rd</sup> Corine S. 40x4 40x4

27.70x4

4<sup>th</sup> Corine S. 40x4 40x4

98.00x4

5<sup>th</sup> Tawakkol S. 40x4 40x4

145.60

4 م دينار



Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
19, 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

PER.: 08 2023

Acide acrylates 100 mg/30g

DHS

PPV: 50,70

Acide acrylates 100 mg/30g

DHS

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

**Amlo® 5 mg**  
28 COMPRIMÉS  
6 118000 250531



UT.AV : 11 2024

P.P.V.

89 20

LOT N° : F T 0 9 9 8

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

6 118000 250531



04 2023

P.P.V.

89 20  
04 2023

09366067/7

**Amlo® 5 mg**  
28 COMPRIMÉS  
6 118000 250531



UT.AV : 11 2024

P.P.V.

20

LOT N° : F T 0 9 9 8

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

6 118000 250531

28

5 mg



0 4 2 2 3

P.P.V.

8 9 2 0

0 6 2 5 6

09366067/7

TA<sub>Age</sub> 40 mg

## REIPUBLICA THERLES DOSES PRESCRITES

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**  
**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

لأنّه أصرّ على المقادير الموصوفة  
احتّوا المقادير الموصوفة  
أصرّ على المقادير الموصوفة  
أصرّ على المقادير الموصوفة



611800103032 3

## TAREG 40 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09 2024  
BAXF2

EXP

375



TAGE 40 mg

REPETER LES DOSES PRESCRITES

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**  
**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

احترعوا المقادير الموصوفة  
لأنهم ينجزون في فقط بعض وصفة طيبة

611800103032 3

## TAREG 40 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09 2024  
BAXF2

EXP

1375



TA<sub>Age</sub> 40 mg

**REPETER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**  
**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

لأنّه أصرّ على المقادير الموصوفة  
احتّوا المقاييس الموصوفة  
أصرّ على المقادير الموصوفة



611800103032 3

## TAREG 40 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09 2024  
BAXF2

EXP

375



TA•REGE® 40 mg

**REPETER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - Uniquement sur ordonnance.**  
**Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants**

لأنّه أصرّ على المقادير الموصوفة



611800103032 3

## TAREG 40 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 98.40 DH

09/2024  
BAXF2

EXP  
LOT

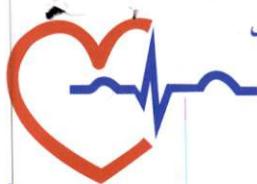
1375



Cardiologie Adulte  
& Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 05/12/22.

Nom : NOUTAKI Abdellouahad.

## Note d'honoraires

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

Correspondant à :



Consultation : 3000 Dh



ECG : 100 Dh

- Echo-doppler cardiaque :
- Echo-doppler des TSA :
- Holter TA :
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort :
- Echocardiographie de stress :
- Echographie transoesophagienne
- Autres :

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

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018

# ECG

Dr HJIAJ Ilhame

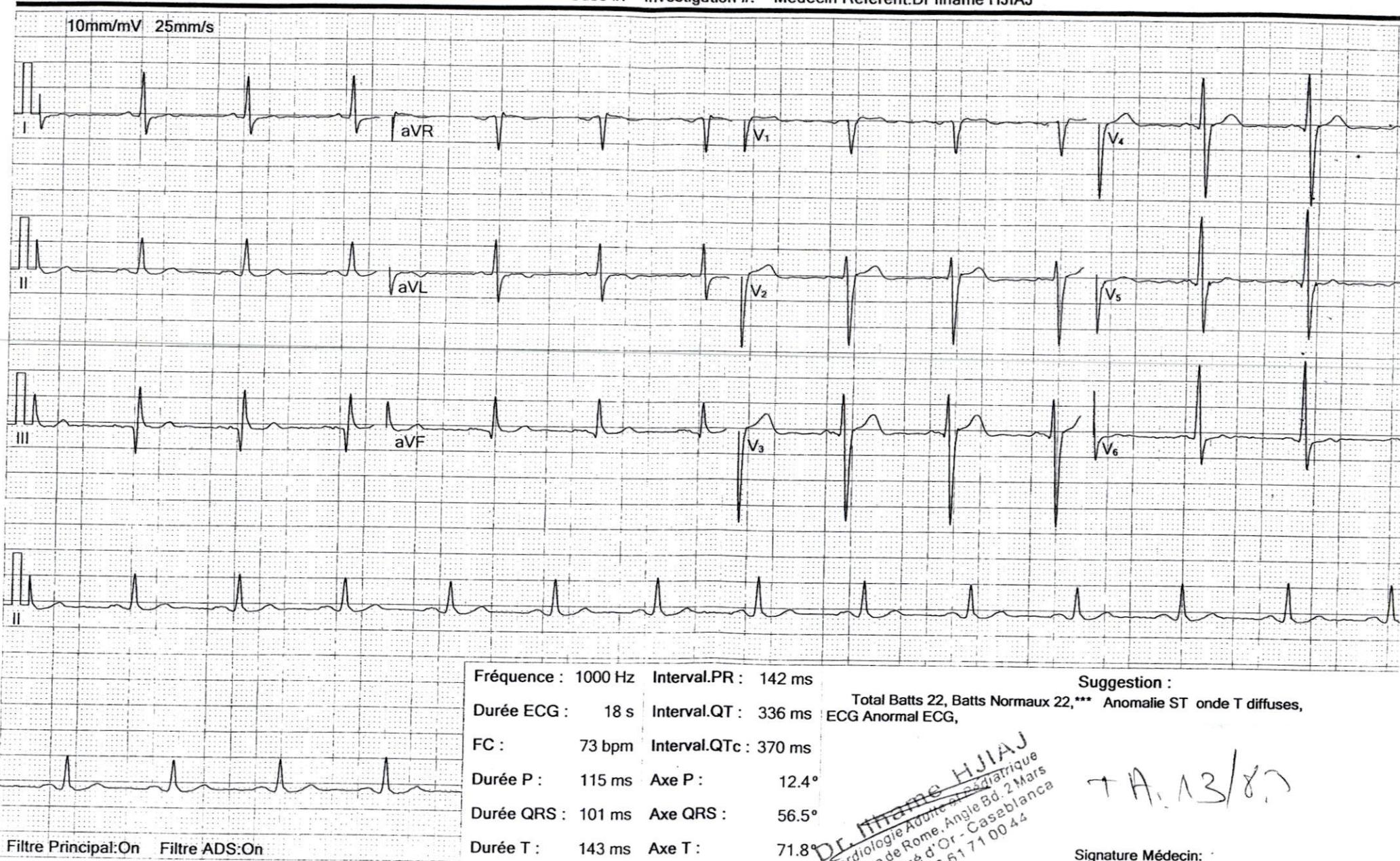
79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM: MOUTTAKI Abdelouahad

ID : Genre :Homme Age :64 DDN :13-08-1958

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

Date Test :05-12-2022 13:41



Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique  
Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



ماسية في أمراض القلب  
للكبار والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلجيك - بلجيكا  
لبيبة سابقة بمستشفيات  
وبولي وباريس - فرنسا

**ECG**

les 05/12/