

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0012982

151167
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHEKROUN ANISSA
Date de naissance : 18/05/1956
Adresse : 109, rue Montaigne Val Plevri CASABLANCA
Tél : 0661465224 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 14/02/2023
Nom et prénom du malade : BENCHEKROUN Anissa Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique
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 : Signature de l'adhérent(e) : Ben Le : / /

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

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
14/02/23	9 ECO		3.00 1.00	Dr. Hameed Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Bd de Basse, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré J'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABI HOURAIRA Dr. BELLEMLIH HOUDA 21, Bd Abi Houraira, (E) - Casablanca Tél : 0522 38 33 75	14/02/23	1259,70 Pharmacie ABI HOURAIRA Dr. BELLEMLIH HOUDA 21, Bd Abi Houraira, "E" CASABLANCA Tél : 0522 38 33 75

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

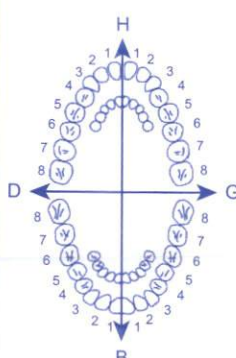
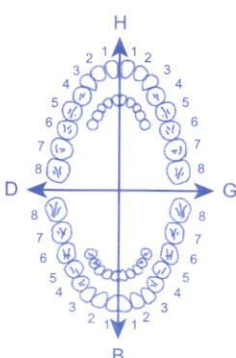
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

مونبولي و باريس - فرنسا

PHARMACIE ABI HOURAIRA

Dr. BELLEMLIH HOUDA

Pharmacie Abi Houraira, (F) - Casablanca

Tél : 0522 38 33 75

Casablanca, le : 14/02/2023

Nom : BEN CHEKROUN Amine

50,70x2
1^o Cardesiel 25 : 2 cp/j
27,70x3
2^o Cardisec 10 : 1 cp/j
7,70x3
3^o Civasine 10 : 1 cp/j
19,50x3
4^o U.V. dose SV 1 amp/j
28,80x9
5^o vitaneuril SV 1 cp x 3
123,60x82,10x5
6^o Inexim 40 : 1 cp/j soir
at 14 j puis Inexim 20 : 1 cp/j
T. 1259,7
3 mois
13,40
7^o Calchic SV 1 cp/j 1ste

Pharmacie ABI HOURAIRA
Dr. BELLEMLIH HOUDA
21, Bd Abi Houraira - F
CASABLANCA
Tél : 0522 38 33 75

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome - Casablanca
Res. Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 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

٢٠٢١
فيتانفريل

VITANEVRIL® FORT 100 mg ~~30 comprimés pelliculés~~



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

PPV
LOT
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg ~~30 comprimés pelliculés~~



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80
PPV
LOT
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg ~~30 comprimés pelliculés~~



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80
PPV
LOT
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg ~~30 comprimés pelliculés~~



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80
PPV
LOT
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg ~~30 comprimés pelliculés~~



بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80
PPV
LOT
PER

فيتانفريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

VITANEVRIL® FORT 100 mg 
30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80

PPV
LOT
PER

6 118000 180593



بنفوتيامين 100 ملغ

VITANEVRIL® FORT 100 mg 
30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80

PPV
LOT
PER

6 118000 180593



فيتانفريل قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

VITANEVRIL® FORT 100 mg 
30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80

PPV
LOT
PER

6 118000 180593



بنفوتيامين 100 ملغ

VITANEVRIL® FORT 100 mg 
30 comprimés pelliculés

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم

28,80

PPV
LOT
PER

6 118000 180593



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

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés
6 118000 041023

CIVASTINE®
Simvastatine
mg

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés
6 118000 041023

CIVASTINE®
Simvastatine
mg

CIVASTINE® 10mg
Simvastatine
28 comprimés pelliculés
6 118000 041023

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

PPV 70DH00
PER 08/24
LOT L2801

PPV 70DH00
PER 08/24
LOT L2801

PPV 70DH00
PER 08/24
LOT L2801

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 Dh
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH
6 118001 185030

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V. : 123 ANDH
6 118001 0206

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boîte 14
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH
6 118001 020591

كولشيسين 1 ملغ
أوبوكالسيوم
كولشيسين

ABHO

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPICALCIUM
20 comprimés sécables
6 118000 082156

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 :

14/02/2023

Nom :

BENCHEK Roua Amira

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 transoesophagienne :

○ Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
29, rue de Rome Angle Bd. 2 Mars
Casablanca
Res. 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:BENCHEKROUN Anissa

ID :

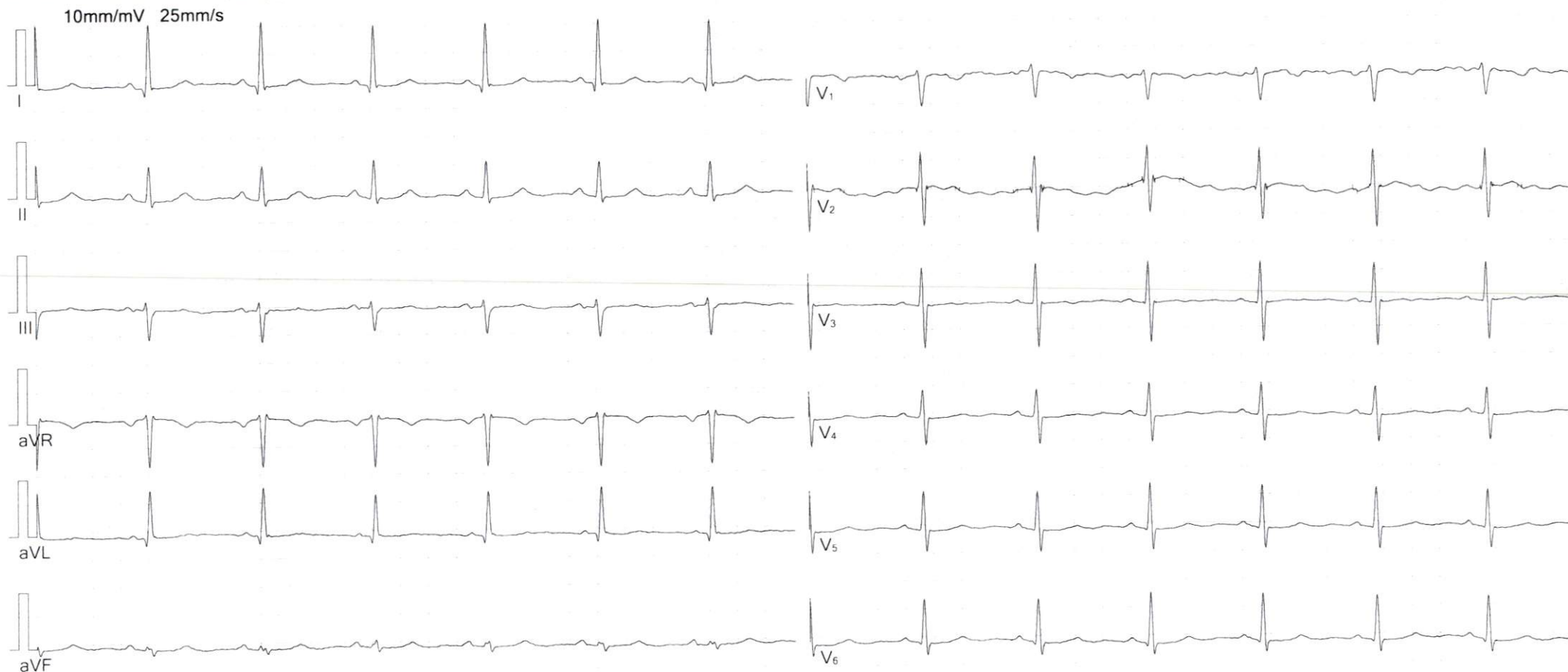
Genre :Femme

Age :66

DDN :18-05-1956

Date Test :14-02-2023 10:49

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



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 146 ms

Durée ECG : 28 s Interval. QT : 340 ms

FC : 75 bpm Interval. QTc : 380 ms

Durée P : 99 ms Axe P : 42.1°

Durée QRS : 91 ms Axe QRS : 1.9°

Durée T : 145 ms Axe T : 38.1°

Suggestion :
Total Batts 34, Batts Normaux 34, ECG normal

TA: 16/9

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

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: