

# 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

- 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.

Matricule : 6034 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DOUNA NOSTAFIA

Date de naissance : 26/07/1958

Adresse : AL KHOZANA 7, IMM 10, APT 5, HISSASSA

CASABLANCA

Tél. : 0661447351 Total des frais engagés : 300,000,000,00 Dhs

**Dr. Ilhame HJIA**  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
78, Rue de Reme, Angle Bd. 2 Mar-  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/05/2023

Nom et prénom du malade : DOUNA NOSTAFIA 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 : 18/05/2023

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
11/05/2023	9	100	300	Dr. Ilhame HJAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 15, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44 INPE 091163063

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSAN SARL 118 - 119, Zemzour 12/13 Lot Al Khouzama Casablanca * Tel: 05.22.65.02.44	18/05/2023	297,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	G			
B				
	H			
D				
	G			
B				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS
D				
	G			
B				
	H			
D				
	G			
B				
DATE DE L'EXECUTION				
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
D				
	G			
B				
	H			
D				
	G			
B				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame 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



إختصاصية في أمراض القلب  
للkids والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بليج - بلجيكا  
طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونتيليني وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

18/05/23

**Nom :** DONNA Postle

153, 20

1/ Hemisphaer. Dus. 15

2<sup>nd</sup> Trustec 28. 1/2 apx 2T

31 Coraean 5 1/2 of  
60

4°) Resttip do : 1cpt

sof Coronal dsg. dep x 2

Lot N°: TB0188A  
Exp: 02/2024  
PPV: 153DH20

9 + .60  
4-1 R

46, 140

97,60

PPV : 46 DH 70

297.50

Mr. Sme

**Dr. Ithamed HILAJ**  
Cardiologue et Endocrinologue  
79, Rue des Géants Anglet 64000  
Rés. Carré d'Or - Gascogne blanche  
GSM 06 61 00 44

PPV : 46 DH 70

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

Dr. Ilhame 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

اختصاصية في أمراض القلب  
للמבוגרים والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلجيقيا - بلجيكا  
طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

18/05/2023

Nom : Dr. H. A. Hjiaj

### 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: 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

NOM:DOUMA Mostafa

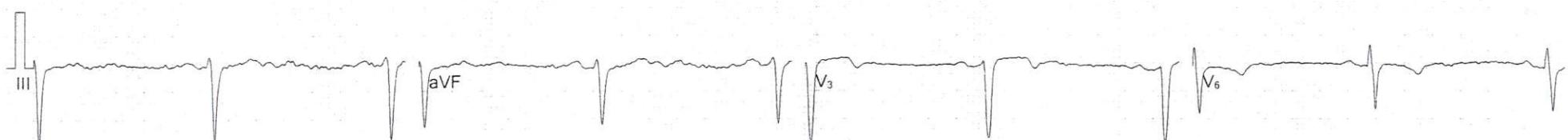
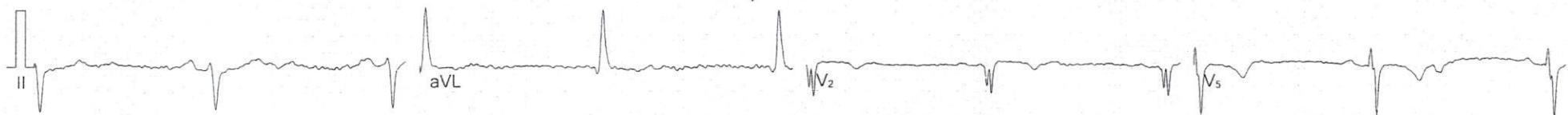
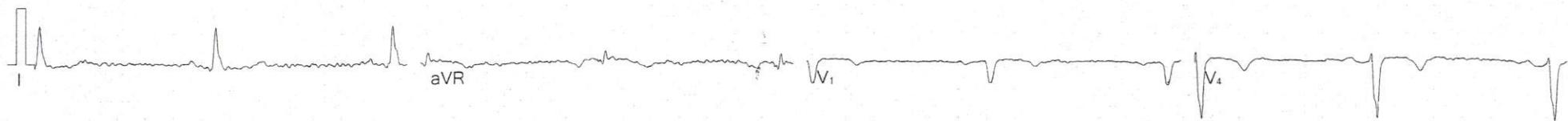
Dr HJIAJ Ilhame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

ID : Genre :Homme Age :64 DDN :20-07-1958 Date Test :18-05-2023 12:18

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 186 ms

Suggestion :

Durée ECG : 31 s Interval.QT : 438 ms

Total Batts 25, Batts Normaux 25, Bradycardie, Bloc fasciculaire antérieur gauche, Séquelle d'infarctus antéroseptal du myocarde, Anomalie de l'onde T, ischémie latérale possible ECG Anormal ECG,

FC : 47 bpm Interval.QTc : 387 ms

Durée P : 111 ms Axe P : 60.8°

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79 Rue de Rome, Casablanca  
Rés. Casablanca - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

TA: M/25

Durée QRS : 129 ms Axe QRS : -58.1°

Signature Médecin:

Durée T : 211 ms Axe T : 79.6°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On