

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 canaux, 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 canaux.

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

N° M21- 065648

161695

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUNA NASTAFA

Date de naissance : 20/07/1958

Adresse : AL KHOZANA 7, IMM 10 APT 5 LISSASFA
CASABLANCA

Tél. : 061447351 Total des frais engagés : 300,00 + 297,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 18/05/2023

Nom et prénom du malade : DOUNA NASTAFA 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) : [Signature]

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
11/5/2013	g FEC		300 100	Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 78, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Res. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

INFLUENCE

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien		

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

ANALYSES, RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Submittal		Revised	Notes

Cachet et signature du Le Président du Comité	Date	Désignation des Suffrages	Montant de l'indemnité
--	------	------------------------------	---------------------------

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX			
Cachet et signature	Date des	Nombres	Montant détaillé

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

RECUEIL DES FRAIS ET HONORAIRES

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

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

COMPTES DENTAIRES	Dents	Nature des	Quantité
-------------------	-------	------------	----------

SOINS DENTAIRES	Traitées	Soins	Coefficient
-----------------	----------	-------	-------------

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT
-------	------------------------------

PROTHESES DENTAIRES MASTICATOIRE

	H	COEFFICIENT
--	---	-------------

25533412	21433552	DES TRAVAUX
----------	----------	-------------

	00000000	00000000	
--	----------	----------	--

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 :

18/05/23

Nom :

DOUNA Mostafa

153,20

1° Hemopass Duo: 1x

2° Trietec 25, 1/2 qpx2

3° Coralan 5, 1/2 qpx

4° Redlip 20, 1x

5° Corwarol dng, 1xpx2

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

97,60

PPV : 46 DH 70

297,50

At Smir

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome angle bd 2 mars
Res. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06.61.71.00.44

PHARMACIE HAS
118 - 119, Imm
Lot Al Khouzam
Casablanca
Tél: 05.22.65.02.44

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 - بلجیکا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 18/05/2023

Nom :

DOUHIA Mostafa

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

Dr HJIAJ Ihame

79 Rue de Rome casablanca - Tél : 0522815454

NOM: DOUMA Mostafa

ID : Genre : Homme

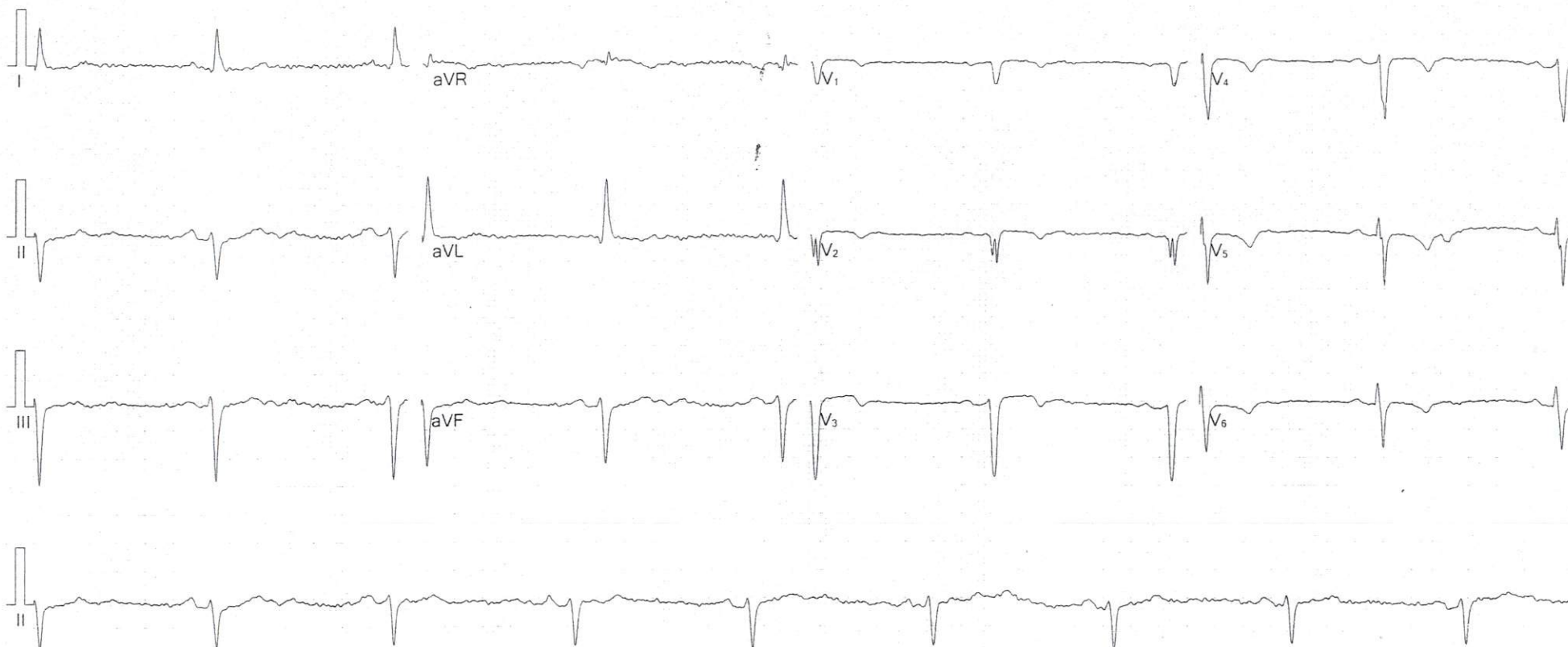
Age : 64

DDN : 20-07-1958

Date Test : 18-05-2023 12:18

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 186 ms

Durée ECG : 31 s Interval. QT : 438 ms

FC : 47 bpm Interval. QTc : 387 ms

Durée P : 111 ms Axe P : 60.8°

Durée QRS : 129 ms Axe QRS : -58.1°

Durée T : 211 ms Axe T : 79.6°

Suggestion :
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,

Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angier Bd. 2 Mars
Rés. Casablanca
GSM: 0561 71 00 44

TH: 11/25

Signature Médecin:

Filtre Principal: On Filtre ADS: On