

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-425377

172564

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 07943	Société : RAT		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Benjelloun Zehra			
Date de naissance : 20/07/1960			
Adresse : 113 Rue EL Fouad N° 23 ACCUEIL C. NINIA			
Tél. : 06 61 42 56 56	Total des frais engagés : 3322 Dhs		
Cadre réservé au Médecin : Dr. Hichame H. HAJ 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 : 12/06/2023	Nom et prénom du malade : ROUTAKI Abdellah Age : 51		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Constipation			
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **12/06/2023**

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
12/06/23	1N2 +ECG	200 100	300	INP : 091163063 Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79 Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 01 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIR ANZARAN Mme. A. Naija Née LAHLOI 94, Rue Cadi lyass Bd. Bir Anzaran Tél. n° 22 25 43 45 - CASABLANCA	12/06/23	29.23.00

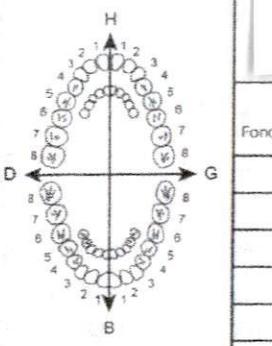
ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

00/25/00

PPV:250DHO0	224552 09/2024
AFRIC-PHAR EXP	101
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	
	
Fonction	
67,70	
67,20	
67,20	

30

بازار میلان

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

خريجة كلية الطفولة

بلجيك - Casablanca

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا



PHARMACIE BIR ANZARA

Mme. A. Najia Née LAHLO

94, Rue Cadi lyass Bd. Bir Anzara

Tél: 05.22.25.43.95 - CASABLANCA

Casablanca, le :

12/06/83

Nom :

نور نوتناتكي عبد العزوز

31600x3

1st

Phazine 1mg/

2770x3

2nd

Cardiaspin 1mg/

40500

3rd

Uperio 50: 1/2 cpx 2/

25000x3

pdt 5jouis puis 1cpx 2/

5000x3

4th

Lipido: 1mg/

9800x3

5th

Cos Reysel 1.5: 1mg/

6720x3

6th

Tramadol 300: 300

7900x3

7th

Lanzensol 1g/

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06.61.31.00.44

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

8925

801 Amelior S. 1cp/j
292300

Amelior

D.F. Hitham HJAJ
 Cardiologie Adulte et Pédiatrique
 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
 Rés. Carré d'Or - Casablanca
 GSM: 06 61 71 00 46

صيدلية بير انزاران
 PHARMACIE BIR ANZARAN:
 Mme. Najia Née LAHLOU
 94, Rue Cadi lyass Bd. Bir Anzaran
 Tél.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

PER.: 02/2024
 LOT: 22E003

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00

 6 118000 062257

UPERIO® 50 mg
 Comprimé pelliculé.
 Boite de 28.
 PPV : 405 DH



Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 Plavix: 75 mg cp pel b 28
 P.P.V : 316,00 DH



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



6 118001 100859
 Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 50,70 DHS

862160246

LOT: 22E007
 PER.: 02/2024

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00

 6 118000 062257

LOT: 22E007
 PER.: 02/2024

TAMSULOSINE WIN LP
 0,4MG GELU B30
 P.P.V : 98DH00

 6 118000 062257

LOT N°: F T 0 9 9 8

89 20
 P.P.V.

11 2024

أمالور
 أملوديبين

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 Plavix: 75 mg cp pel b 28
 P.P.V : 316,00 DH



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



6 118001 100859
 Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 50,70 DHS

862160246

6 118001 100859
 Cardensiel® 2,5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 50,70 DHS

862160246

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
مونتيفيل وباريس - فرنسا**

Casablanca, le :

12/06/23

Nom : Douttaki Abdellah -
Casablanca, le .

Note d'honoraires

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

Correspondant à :

Consultation : 300 Dr
ECG : 100 Dr

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

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, rés Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

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

ICE · 001872067000018

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

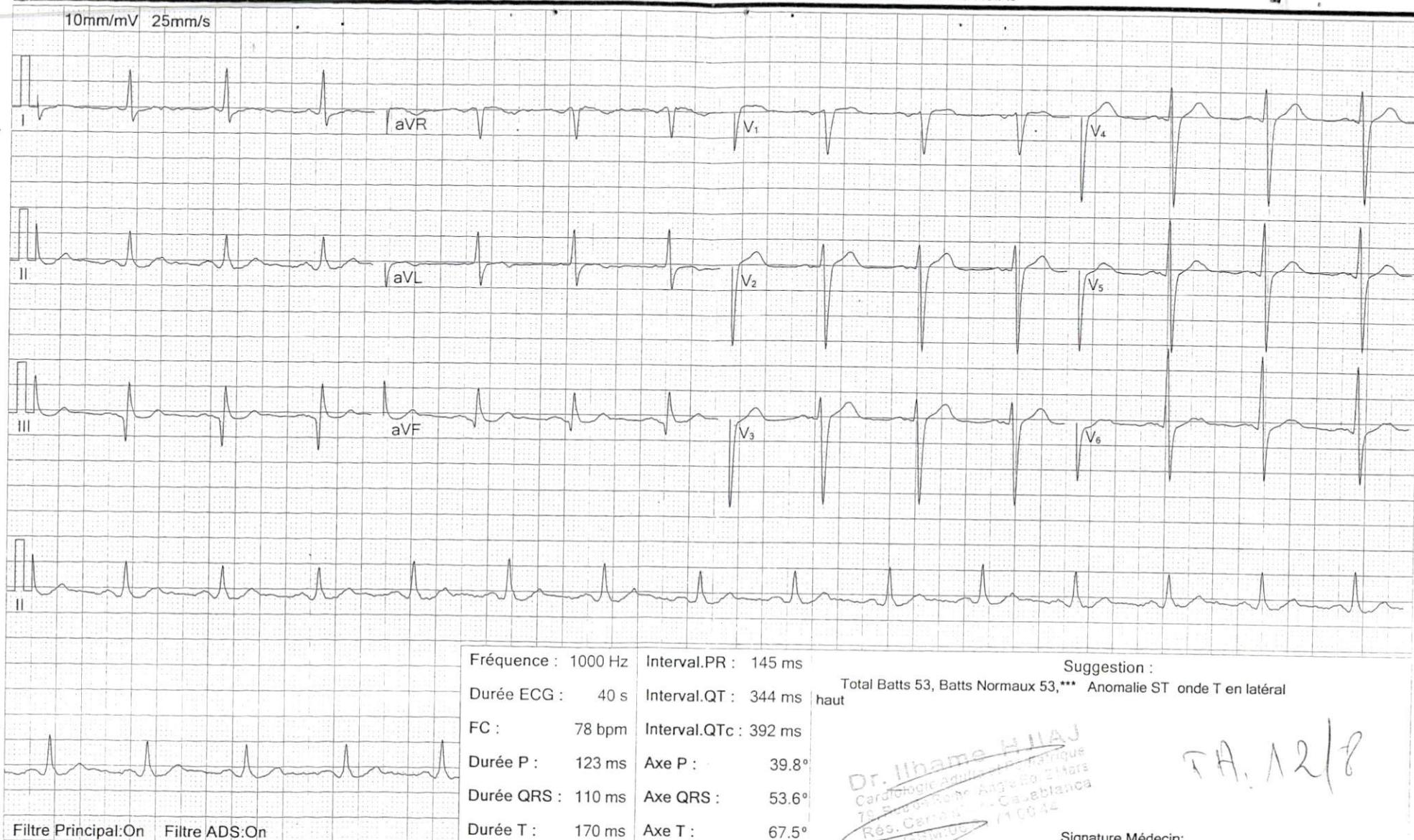
79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:MOUTTAKI Abdelouahad

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

Date Test :12-06-2023 14:01

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



الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR



اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيك - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège

Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



ECG

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