

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 Aïfai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïfai 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° W19-425377

172504

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07943

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Benjelloun Zahra

Date de naissance : 20/07/1960

Adresse : 113 Rue EL FOURAT

Tél. : 06 61 42 56 56

Total des frais engagés : 3328

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hame HIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 61 71 00 41

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/2023

Nom et prénom du malade : NOUTAKI Abdelouahed

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 : 12/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
12/10/23	1V2 + ECG		300 100	Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Réc. Carre d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 90 44

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIR ANZARANI Mme. Najia Née LAHLOU 94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarani Tél: 06 22 21 43 95 - CASABLANCA	29/06/23	2923,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

259,00

PPV:250DH00
224552 09/2024
LOT 101
AFRIC-PHAR
R.P.

30
لا نزين
انسورازول
كسولات ممتدة

67,20
67,20
67,20

ODF
PROTHESES DENTAIRES

67,20

67,20

67,20

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 أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

لللكبار و الأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا



PHARMACIE BIR ANZARAN
Née LAHLO

Mme. Najia Née LAHLO
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzaran
Tél : 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

Casablanca, le :

12/06/23

Nom :

M^{re} NOUTTAKI Abdelouahed

31600x3

1^{er} Phavix 1cp/1

2770x3

2^{ème} Car Sioaspirine 1cp/1

40500

3^{ème} Uperis 50 : 1/2 cp x 2/1

4^{ème} psl 5 jours puis 1 cp x 2/1

25000x3

5^{ème} Aspiride 1cp/1

5000

6^{ème} Car Sioaspirine 1cp/1

9800

7^{ème} Translucine 1cp/1

3 mois

6720x3

8^{ème} Lanzette 1cp/1

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

8920

801 Ammor S. Appli

292300



Amor

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

صيدلية بنر أنزاران
PHARMACIE BIR ANZARAN:
Mme. Najia Née LAHLOU
94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarar
Tél.: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

LOT : 22E003
PER : 03 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118000 062257

LOT : 22E007
PER : 08 2024

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30

P.P.V : 98DH00

6 118006 062257

LOT : 22E007
PER : 08 2024

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

6 118001 031719

LOT N° : 11 2024
8920
P.P.V.

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

6 118001 081257

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

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 2
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

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

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

6 118001 100859

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

6 118001 100859

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
للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

12/06/23

Nom :

BOUETTA KI Abdelouahed

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
Rd. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06.61.71.00.44

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

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

ICE : 001872067000018

ECG

Dr HJIAJ Ihame

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 Ihame HJIAJ

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz

Interval.PR : 145 ms

Durée ECG : 40 s

Interval.QT : 344 ms

FC :

78 bpm

Interval.QTc : 392 ms

Durée P :

123 ms

Axe P :

39.8°

Durée QRS :

110 ms

Axe QRS :

53.6°

Durée T :

170 ms

Axe T :

67.5°

Suggestion :

Total Batts 53, Batts Normaux 53,*** Anomalie ST onde T en latéral haut

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologue Adulte
79 Rue de Rome - Casablanca
Rés. Card. 110044

TA. 12/8

Signature Médecin:

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام احجيج 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
للکبار و الأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 22E019
PER : 11/2026
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 22E019
PER : 11/2026
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT : 22E001
PER : 01/2027
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

ECG

Handwritten signature