

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10349**

Société : **EDOUAFI** **EL Mouslaha**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06 5860 78 64**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06 51 71 00 44

Date de consultation : **17/07/2023**

Nom et prénom du malade : **ZOUAFI El mouslaha** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : **Casablanca**

Le : **31/08/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **EDOUAFI**

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
27/07/23	consultation	100	6000	Dr. Elhame HJIAJ Cardiologue Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 0661710044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/7/23	1105,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام حاجي بن عمر

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 الطب
بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le 27/07/23

Nom :

N° 2024 FIEP/lostaphis

16.20 a? 10/ Sulist 16-11/12.5 dep 8
31.08.31 23/ Bissoprol 5: 1 dep 1/10
MB, 30/ Hyperin dep: 1 dep 1/10
4/ Askoril 75 dep 1/10

W.M. 24



3 M. 1's

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

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 02/2025
LOT 26014 8

PPU 22DH40
EXP 04/2025
LOT 26014 9

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 12/2024
LOT 26014 5

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 05/2025
LOT 31004 4

024045527

à utiliser avant : - 03/2023

Lot N° - 024045527

Servier Maroc - Casablanca

PPV : 113,50 DH

Boîte de 30 comprimés

HYPERIUM 1 mg - O

6 118001 130023



14010033

14010033



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

HYPERIUM® 1 mg

rimel

14010033

Servier Maroc - Casablanca

SERVIER

30 قرصاً
comprimés

6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boîte de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

هپریوم®
R
ريلميديين
1 ملنه

185,20

سُليات®

160
110
12,5

105,20

185,20

SULIAT® HCT
160 mg / 10 mg / 12,5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 07231

BISOPRAL® 2,5 mg et 5 mg

Comprimés pelliculés sécables,

Boîte de 30

Bisoprolol

LOT : 5614

UT. AV : 12-25

P.P.V : 39 DH 90

lisez cette notice avant de prendre ce médicament. Si vous avez des doutes, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.

Si des symptômes identiques se produisent, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Bisoprolol (DCI) sous forme de fumarate de bisoprolol

Excipients..... q.s.p..... 1 co

Excipients à effet notoire : sans objet

Classe pharmaco-thérapeutique

La substance active dans ce médicament a pour nom le fumarate de bisoprolol. Il appartient à un groupe de médicaments appelés les bêta-bloquants.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament agit en modifiant la réponse de l'organisme à certaines impulsions nerveuses, en particulier au niveau du cœur. Le bisoprolol ralentit ainsi le rythme cardiaque et permet au cœur de pomper plus efficacement le sang dans l'ensemble du corps.

L'insuffisance cardiaque se produit lorsque le muscle cardiaque est faible et incapable de pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. BISOPRAL® comprimé pelliculé sécable est utilisé

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ne prenez jamais BISOPRAL®, comprimé pelliculé

- Allergie (hypersensibilité) au bisoprolol ou à l'ubénacir.
- Asthme ou problèmes respiratoires chroniques (p. ex. maladie de Biermer).
- Troubles sévères de la circulation sanguine périphérique (notamment dans les doigts et les orteils ou le pied) ou le ralentissement de la circulation sanguine dans les doigts et les orteils ou le pied.

Ne prenez pas BISOPRAL® si vous avez une maladie cardiaque grave ou si vous prenez des médicaments qui ralentissent le cœur ou qui le bloquent complètement. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre pharmacien.

39,90

Comme tous les médicaments, BISOPRAL® peut provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Pour éviter la survenue d'une réaction grave, parlez-en à votre pharmacien. Si l'effet indésirable s'aggrave rapidement, consultez votre pharmacien.

1 2 2
39,90

EFFETS SECONDAIRES

- Sensation de refroidissement ou d'engourdissement dans les doigts et les orteils.
- Pression artérielle basse.
- Troubles gastro-intestinaux tels que nausées, vomissements et diarrhée.

Effets peu fréquents (affectent moins d'1 patient sur 10)

- Troubles du sommeil.
- Dépression.
- Maladie de l'oreille interne (lorsque la position debout est changée).