

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-695780

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4675 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SCALLY F-Z

Date de naissance : 14/12/1973

Adresse : 13 Kounin Fekine Tawou - Mrs Sultan

Tél. : 06 61 42 66 68 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ihame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome Angle Bd. 2 Mars
és. Carré d'Or - Casablanca
INPE:091163063

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/2023

Nom et prénom du malade : SCALLY Fatima Ezzouh Age : _____

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyslipémie sévère HTA

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 : 15/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
15/12/23	Ecgs de stress		2000 Dh	INP : 091163062 Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79 Rue de Rome Angle Bd. 2 Mars Rés. Carre d'Or - Casablanca INP: 091163062

[illegible][illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

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 : 15/12/23

Nom : M^{me} SCALLY Fatima Ezzouhro

Note d'honoraires

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

Deux mille DHS

Correspondant à :

- ☐ Consultation :
- ☐ ECG :
- ☐ Echo-doppler cardiaque :
- ☐ Echo-doppler des TSA :
- ☐ Holter TA :
- ☐ Holter ECG :
- ☐ Epreuve d'effort :
- ☒ Echocardiographie de stress : 2000 DHS
- ☐ Echographie trans-oesophagienne :
- ☐ Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome Angle Bd. 2 Mars
rés. Carré d'Or - Casablanca
INPE 091163063

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

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
للکبار والأطفال**

خريجة كلية الطب

بليج - بلجیکا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 15/12/23

Nom : SCALLY Fatima Eggouhra

Electrocardiographie
de stress

Asthme + dyspnée
d'effort. HTA

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome Angle Bd. 2 Mars
rés. Carré d'Or - Casablanca
INPE:091163063

Casablanca, le 15 Décembre 2023

Nom : Mme SCALLY Fatima-Ezzouhra, 74 ans.

Compte-rendu d'échocardiographie de stress

Echocardiographie de stress à l'effort à la recherche d'ischémie myocardique.
Examen mené à 95% de la FMT.

- Sur le plan clinique : Pas de douleur thoracique.
- Sur le plan électrique : Pas de modification électrique.
- Sur le plan rythmique : Pas de trouble du rythme à l'effort.
- Sur le plan tensionnel : TA normale au repos et HTA modérée à l'effort : max :200/95mmHg.
- Sur le plan échocardiographique :
 - Au repos : Hypokinésie de la paroi inféro-septale, des segments moyen et apical de la paroi inférieure et du segment moyen antéro-septal.
 - En début d'effort : Normalisation de la cinétique de tous les segments.
 - Au pic de l'effort : Réapparition d'hypokinésie des segment moyen et apical de la paroi inféro-septale et du segment apical inférieur.
 - En récupération : Nouvelle normalisation de la cinétique de tous les segments.

Au total :

Echocardiographie de stress négative sur le plan clinique, électrique et échocardiographique avec hypokinésie modérée limitée à 3 segments de la paroi inféro-septo-apicale.

Dr HJIAJ I.

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



Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita, 20100 - Casablanca
SECRÉTARIAT & PRISE DE RENDEZ VOUS
Tél. : 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tél. : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12
Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97
Cardio Radio Cathlab - IF : 1088010 - Patente : 36350001 - CNSS : 6813978
ICE : 001699719000033 - Compte : 129V000341/AWB
E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RENDEZ-VOUS