

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.



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

Déclaration de Maladie

M23-006589

197768

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2473 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KADAN NADIA
 Date de naissance : 27/05/1953
 Adresse : 17 Bd Ratta jacob 3ème étage P-4
CASABLANCA
 Tél. : 0663355119 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Hannay El Bannay Abdenehy Age : 33 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 06/03/21
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري		مديرية التأمين الصحي الإجباري	
	Relevé périodique des prestations AMO		Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم	
Emis à : CASABLANCA : أصدر ب : Le : 13/02/2024 : بتاريخ :		Page 1 / 1 الصفحة		
N° d'immatriculation 146378718 رقم التسجيل Règlements de la période : من : 13/02/2024 : إلى : 13/02/2024 : اداءات الفترة		Destinataire المرسل إليه MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM		

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Número de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM											
149095326	30/01/2024	PH	PHARMACIES D	2691,90	0,00	1,00	15,00	0,00	0,00	13/02/2024	2133,42
149095326	30/01/2024	CSC	OFFICINES CARDIOLOGIE	400,00	250,00	1,00	1,00	250,00	95,00	13/02/2024	237,50
Total remboursé مجموع مبلغ التعويض											2370,92
Total général remboursé مبلغ التعويض الاجمالي											2370,92

- Sauf erreur ou omission

- ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Description des actes effectués						وصف العمليات المجرة	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes		معاملات العمليات Lettre clé + Cotation NGAP		المبلغ المفوتر Montant facturé	
30/04/24		G				300DH	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
		E	C	A		1000H	Dr. Hhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca <u>GSM:06 51 71 00 44</u>
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							

Actes Paramédicaux							<u>عمليات المساعدين الطبيين</u>	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes			معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP		عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _								
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _								

[illegible]

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Dr. Ilhame HIAJ 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 - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولى و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

30/01/24

Nom :

M^{re} BOUACHIDI Abdeslam

10/ Tambo 100,00 x 8

20/ Deten 42,00 x 2

30/ Xarelto 555,00 x 5

40/ P-Pyome 3-6-9-12 x 1

50/ D. Cure 56,30 x 1

56,30

4 mois

PHARMACIE DES HABOUS
73, Bd. Victor H. - Casablanca
Tél.: 05 22 81 54 54

Librairie 14/11/2023

21,00

PHARMACIE DES HABOUS
73, Bd. Victor H. - Casablanca
Tél.: 05 22 81 54 54

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

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V. : 555,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V. : 555,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V. : 555,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

LOT: 23182 PER: 09/2028
PPV: 100,70 DH

PPV: 56,30 DH
LOT: 234210
EXP: 08/2023

D-CURE® AMPOULE



DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

Librax® 5/2,5 mg
30 comprimés dragéifiés



6 118000 180019

LOT: 23214 PER: 10/2026
PPV: 21,00 DH

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

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليبج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 30/01/20

Nom : BOURACHID Abdelou

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 :

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 Ilhame

79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:BOURACHDI Abderrahim

ID :

Genre :Homme

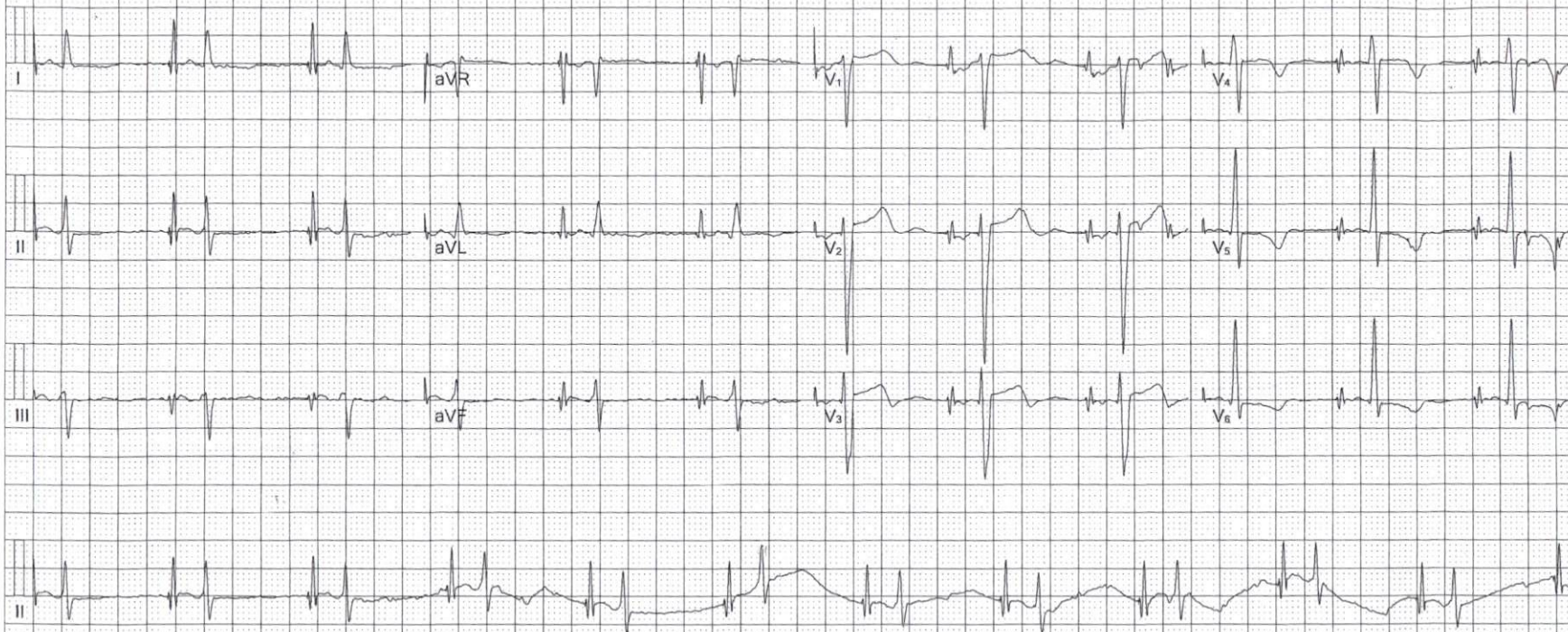
Age :74

DDN :01-01-1950

Date Test :30-01-2024 14:04

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 268 ms
 Durée ECG : 90 s Interval.QT : 416 ms
 FC : 60 bpm Interval. QTc : 416 ms
 Durée P : 105 ms Axe P : 138.4°
 Durée QRS : 68 ms Axe QRS : 12.2°
 Durée T : 318 ms Axe T : -32.4°

Suggestion :
 Total Batts 17, Batts Normaux 17, Rythme électro-entrainé.

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin:

Dr. Ilhame HJIAJ
 Cardiologue
 79 Rue de Rome, Casablanca
 Tél : 0522815454