

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 08-08 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 Fekir 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° P19-0033137

ND: 29204

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHEKROUN ANISSA
Date de naissance : 18/05/1956
Adresse : 109, Rue Montaigne Val fleuri
CASABLANCA
Tél. : 066 1465224 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: 981.71.00.44

Date de consultation : 05/03/2020
Nom et prénom du malade : BENCHEKROUN Anissa 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 05/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : Ben

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-033137

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
05/03/2020	112 + ERG		300 100	Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 78, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rds. Carré d'Or - Casablanca GSM: 061.71.00.44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/03/2020
Montant de la Facture: 2308,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V.: 218,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Aprovel 300 mg, cp b 28
P.P.V.: 218,00 DH

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coef

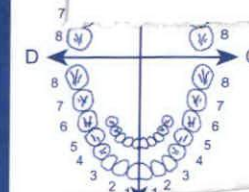
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 278,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V.: 278,00 DH

OEDES 20mg

28 gélules
LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH



CORALAN 5 mg
Boîte de 56 comprimés

PPV:448DH00

PPV:43DH00
PER:07/21
LOT:11655

CORALAN 5 mg
Boîte de 56 comprimés

PPV:448DH00

CIVA

Simvastatine

10

bottu/r
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

LOT 190816
EXP 01/2022
PPV 99.00DH

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
لللكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

05/03/2020

Nom :

M. BENCHEKROUN Aouissou

Handwritten medical prescription in Arabic and French, listing various medications and their dosages. The text is heavily crossed out with multiple blue circular stamps that read "PHARMACIE MASJID".

436,00 1/1 Aproxel 14p 218,00 x2

393,00 2/1 Aldactone 1/2 39,13

896,00 1/1 Aldactone 1/2 448,00 x2

140,00 1/1 Aldactone 1/2 70,00 x2

198,00 1/1 Aldactone 1/2 99,00 x2

556,00 1/1 Aldactone 1/2 278,00 x2

431,00 1/1 Aldactone 1/2 43,00

Total 2308,30

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 والأطفال**

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 05/03/2020

Nom : BENCHEKROUN Aïssou

Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance
et vous adresse la note d'honoraire de : 400 dh

Quatre cents dh

Correspondant à :

☒ Consultation : 300

☒ ECG : 100

☐ 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
15, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

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

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

ICE : 001872067000018

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

- Tél : 0522815454 - Fax : 0522825454

NOM: BENCHEKROUN Anissa

ID :

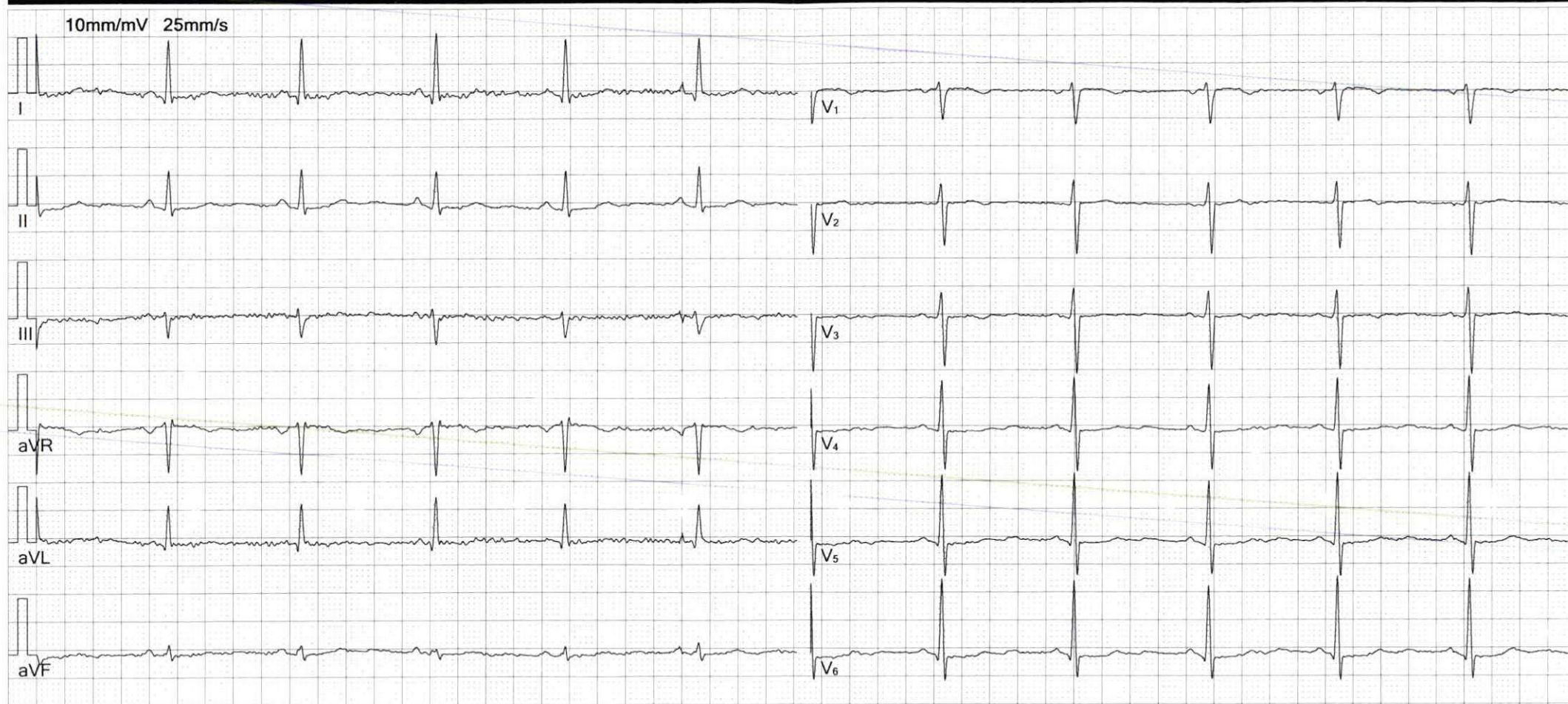
Genre : Femme

Age : 63

DOB : 18-05-1956

Date Test: 05-03-2020 09:55

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



Fréquence :	1000 Hz	Interval.PR :	134 ms
Durée ECG:	32 s	Interval. QT :	421 ms
FC :	64 bpm	Interval. QTc :	434 ms
Durée P :	96 ms	Axe P :	44.1°
Durée QRS :	82 ms	Axe QRS :	5.2°
Durée T :	199 ms	Axe T :	28.7°

Suggestion :
Total Batts 35, Batts Normaux 35,*** Anomalie ST onde T diffuses,
ECG Anormal ECG,

TA : 16/8.5

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: