

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

macie :

les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043238

ND: 29/122

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10556 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENCHEROUN ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 105, Rue Montaigne VAL FLEUM

CPA S.A B.LANCA

Tél. : 06.6.1.4.6.5.9.9.4 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ilyas HAJAJ
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
78, Rue de France, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.77.00.46

Date de consultation : 29/05/2020 Nom et prénom du malade : BENCHEROUN 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 : 29/05/2020

Signature de l'adhérent(e) : Ben

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-043238

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 :

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
29/08/2020	1112	300	300	DR HASSANE HJJIAJ Ne et Pédiatrique Cardiologue 14, Rue de la Marine Casablanca Rabat, Carré d'Or GSM: 061 71 00 44
	+ ECG	100		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/08/2020

3352.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

80904

* 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

6 118001 080908

RELEVE DES FRAIS ET H

iréciser la dent traitée, l'acte pratiqué e

graphies en cas de prothèses ou de tra



Sanofi-aventis Maroc

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

6 118001 080908

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc

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

6 118001 080908

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplivix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

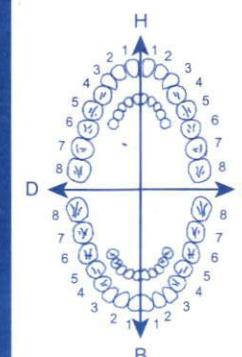
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat-R.P.1
Ain seba Casablanca
Coplivix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'EXECUT

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



اختصاصية في أمراض القلب
للكبار والأطفال
خرساني كلية الطب
بلجيـا - بلجيـا
طبيـة سابـقة بـمستـشـفيـات
مونـبـولـيـ وـبارـيسـ فـرـنسـ

Casablanca, le :

29/05/2023

Nom : Mme BENCHEROUF Amissa

654,00 | Aprovel 300: 1cp | 118,00 X 3
391,20 | Aldactazide 14p | 85,28 X 3
131,80 | Cardolan S: 1cp x 2 | 26,12 X 2
210,00 | Civastatine 10: 1cp | 72,00 X 3
297,50 | Oeder 2: 1gel | 96,50 X 3
834,90 | Le Platinix: 1cp | 278,10 X 3
3352,13 | Dose 3



Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologiste Adulte et Pédiatrique
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

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

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

**اختصاصية في أمراض القلب
للكلبار والأطفال**
خريجة كلية الطب
بلجيـا - بلجيـا

**طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبوليـ وباريس - فرنسـا**

Casablanca, le :

25/05/2015

Nom : *BENCHEKROUEN Amissa*

Note d'honoraires

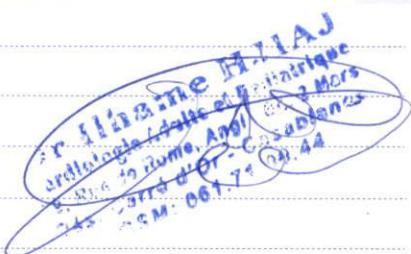
Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance
et vous adresse la note d'honoraire de: *400 DH*

Quatre cent 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 transœsophagienne :
- 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

- Tél :0522815454 - Fax :0522825454

NOM:BENCHERKROUN Anissa

ID:

Genre :Fe

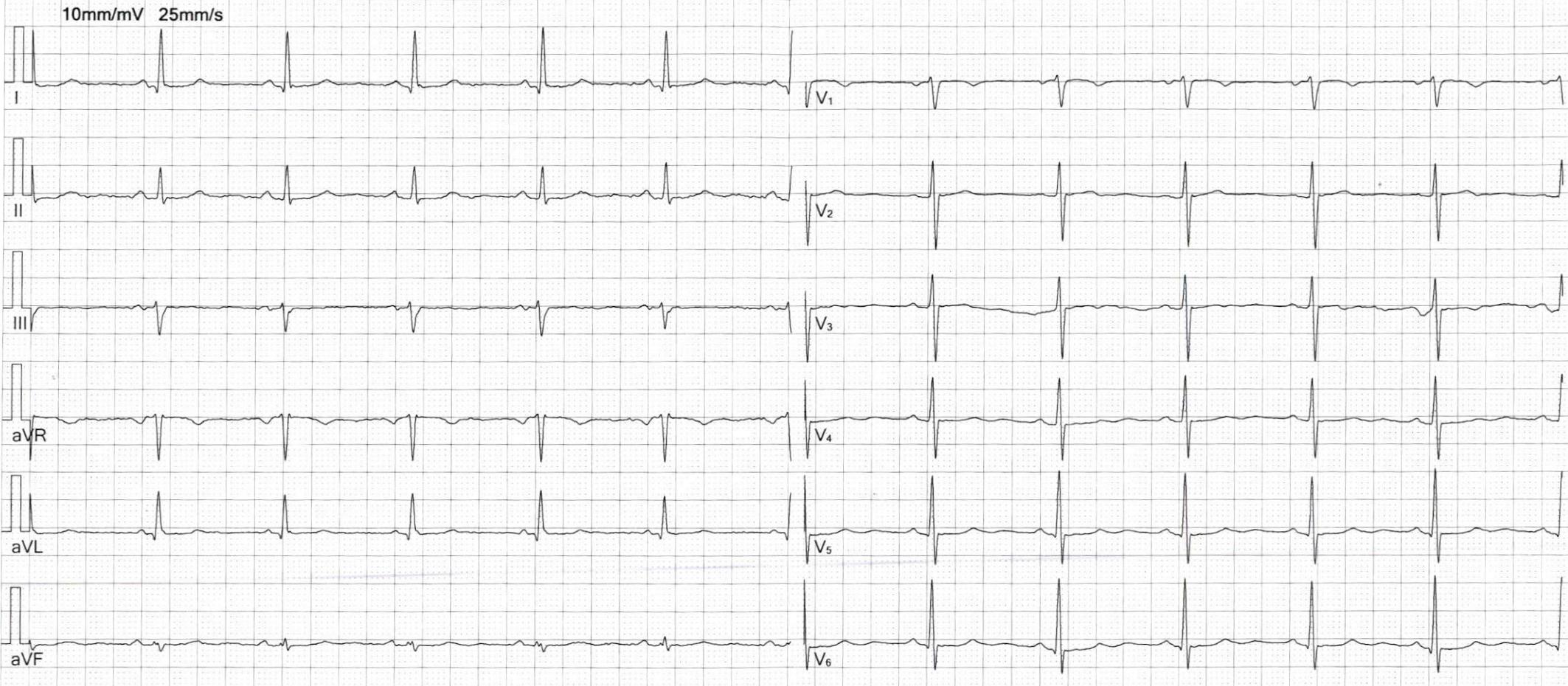
ame

Age :64 DOB :18-05-1956

Date Test:29-05-2020 11:06

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz

Durée ECG: 18 s

FC : 65 bpm

Durée P : 97 ms

Durée QRS : 82 ms

Durée T : 285 ms

Interval.PR : 145 ms

Interval.QT : 397 ms

Interval.QTc : 413 ms

Axe P : 47.6°

Axe QRS : 160°

Axe T : 36.8°

Suggestion :

Total Batts 20, Batts Normaux 20,*** Anomalie ST onde T non spécifique, ECG Anormal ECG,

Dr Hélène HUJAS
Cardiologue / Adulte et Pédiatrique
76, Rue de la Muette - Paris 16^e
55^e, Carré d'Or - Casinot
GSM: 061 71 69 22

TA: M.S | 8

Signature Médecin:

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

®

أيداكتازين

سبيرونولكتون - ألتريزيد

20 قرصاً

Aldactazine®

20 Comprimés enrobés



39,30

LOT N° : 1268 + 5-1

UT. AV. : 0 - 2 1 P.P.V 2 3 3 0

OEDES 20mg

28 gélules



6 118001 100088

LOT 190817
EXP 02/2022
PPV 99.00 DH

OEDES 20mg

28 gélules



6 118001 100088

LOT 190817
EXP 02/2022
PPV 99.00 DH

CIVASTINE®

Simvastatine

10 mg

bottu/R

b

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

PPV : 70DH00

PER : 11/21

LOT : 12680

OEDES 20mg

28 gélules



6 118001 100088

OT 190816
XP 01/2022
PV 99.00DH

Coralan®⁵_{mg}

كورالان® ٥ ملجم

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130030

CORALAN 5 mg
Boîte de 28 comprimés

PPV 262DH00

MGS069

Coralan® 5 mg

كورالان® 5 mg



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



6 118001 130047

CORALAN 5 mg

Boîte de 56 comprimés

PPV : 528,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

MG5008

Coralan® 5 mg

كورالان® 5 mg



6 118001 130047

CORALAN 5 mg

Boîte de 56 comprimés

PPV : 528,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

MGS008

PPA
PER
LOT
97DH60
04/22
J618-1

CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

S. Bachouchi - Pharmacies D...

CIVASTINE®
20 mg

tine

Gebaa - Casablanca

30