

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Education :

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

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

N° P19- 0040700 / 8077

Optique 47388 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8077 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre : Depart volontaire

Nom & Prénom : HANAFI BTISSAH

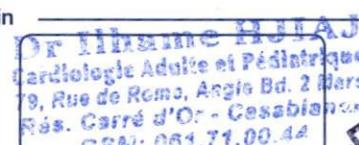
Date de naissance : 30-06-1967

Adresse : RUE IBN JAHIR, RES DAR SALAH

Tél. : 0661210764 Total des frais engagés : 637 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/11/2020

Nom et prénom du malade : HANAFI BTISSAH Age : 53 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie

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 : 13/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.
10/11/2020	IN 2	300	300	DR ALHABANE Cardiologue Adulte et Pédiatrique 19, Rue de Reims - 25100 Besançon Rés. : 03 81 70 00 14 GSM : 06 61 70 00 14
	IE(G)	100		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA BRIGUE Tél : 05 53 52 00 00 Fax : 05 53 52 00 03	10/11/2020	237,00

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000	G	21433552 00000000 11433553
	B	00000000 35533411		MONTANTS DES SOINS
	D			DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 حاج بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

Nom :

Rue HANAFI Blisse

PHARMACIE LA BRISE
38, Rue Abdou Abbas Al Azfi
Mäarif Casablanca
Tél.: 05 22 99 07 10
Fax: 05 22 99 07 03

3x 79,00

1-1 Tchaz 10 : le 1/1/1

ttt 3 mois

F=93710

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
9, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
res. Carré d'Or - Casablanca
Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

PHARMACIE LA BRISE
38, Rue Abdou Abbas Al Azfi
Mäarif Casablanca
Tél.: 05 22 99 07 10
Fax: 05 22 99 07 03

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

P.P.V : 78DH00
Laboratoires
S.A.
Emballage

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Si vous avez des difficultés à dormir, il est recommandé de prendre un somnifère comme le TAH. Il aide à réguler les rythmes du sommeil et à améliorer la qualité du sommeil. Il peut également aider à réduire les symptômes de l'insomnie, tels que la fatigue et la dépression. Cependant, il est important de suivre les instructions d'utilisation et de ne pas dépasser la dose recommandée. Si vous avez des questions ou si vous avez des réactions négatives au TAH, consultez votre pharmacien ou votre médecin.

The image shows the OTAH logo at the top right. Below it is a large, semi-transparent circular graphic containing the word "TAH". To the left of this graphic, there is a block of French text describing the product and its benefits.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TAHOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre TAHOR, comprimé pelliculé

P.P.V : 78DH00
Laboratoires
S.A.
Emballage

Emballage scellé.
Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.

Si vous avez des difficultés à dormir, il est recommandé de prendre un somnifère comme le TAH. Il aide à réguler les rythmes du sommeil et à améliorer la qualité du sommeil. Il peut également aider à réduire les symptômes de l'insomnie, tels que la fatigue et la dépression. Cependant, il est important de suivre les instructions d'utilisation et de ne pas dépasser la dose recommandée. Si vous avez des questions ou si vous avez des réactions négatives au TAH, consultez votre pharmacien ou votre médecin.

The image shows the IOR Atorvastatin 10 mg logo. It includes the brand name "IOR" in a bold, italicized font, followed by "Atorvastatin" and "10 mg". To the right of the "10 mg" text is the well-known Pfizer logo, which consists of the word "Pfizer" in a bold, serif font inside a blue oval.

The image shows the OTAH logo at the top, followed by a large, bold, blue text "comprimé". Below this, there is a line of text in French: "Si vous ressentez des douleurs graves suivantes, arrêtez immédiatement de prendre ce comprimé".

ATORVASTATINE

TAH
comprimé

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TAHOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant

Avertissements et précautions

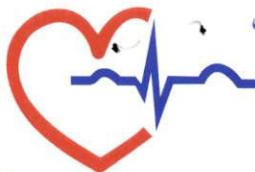
Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre TAHOR, comprimé pelliculé

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
بلبيج - بلجيكا
طبيبة سابقة بمستشفيات
مونتولي و باريس - فرنسا**

Casablanca, le : 10/11/2000

Nom : HANAFI Btissam

Note d'honoraires

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

Correspondant à :

✓ Consultation : 3000 DR

ECG : No QRS

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

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologue Pédiatrique
Centre de Santé de l'Enfant et de la Jeunesse de Marsella
10 Rue de Rome - 13006 Marseille

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

IE : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 INR : 091163063

JCE : 001873067000018

ECG

Dr HJIAJ Ilhame

- Tél :0522815454 - Fax :0522825454

NOM:HANAFI Btissam

ID :

Genre :Femme

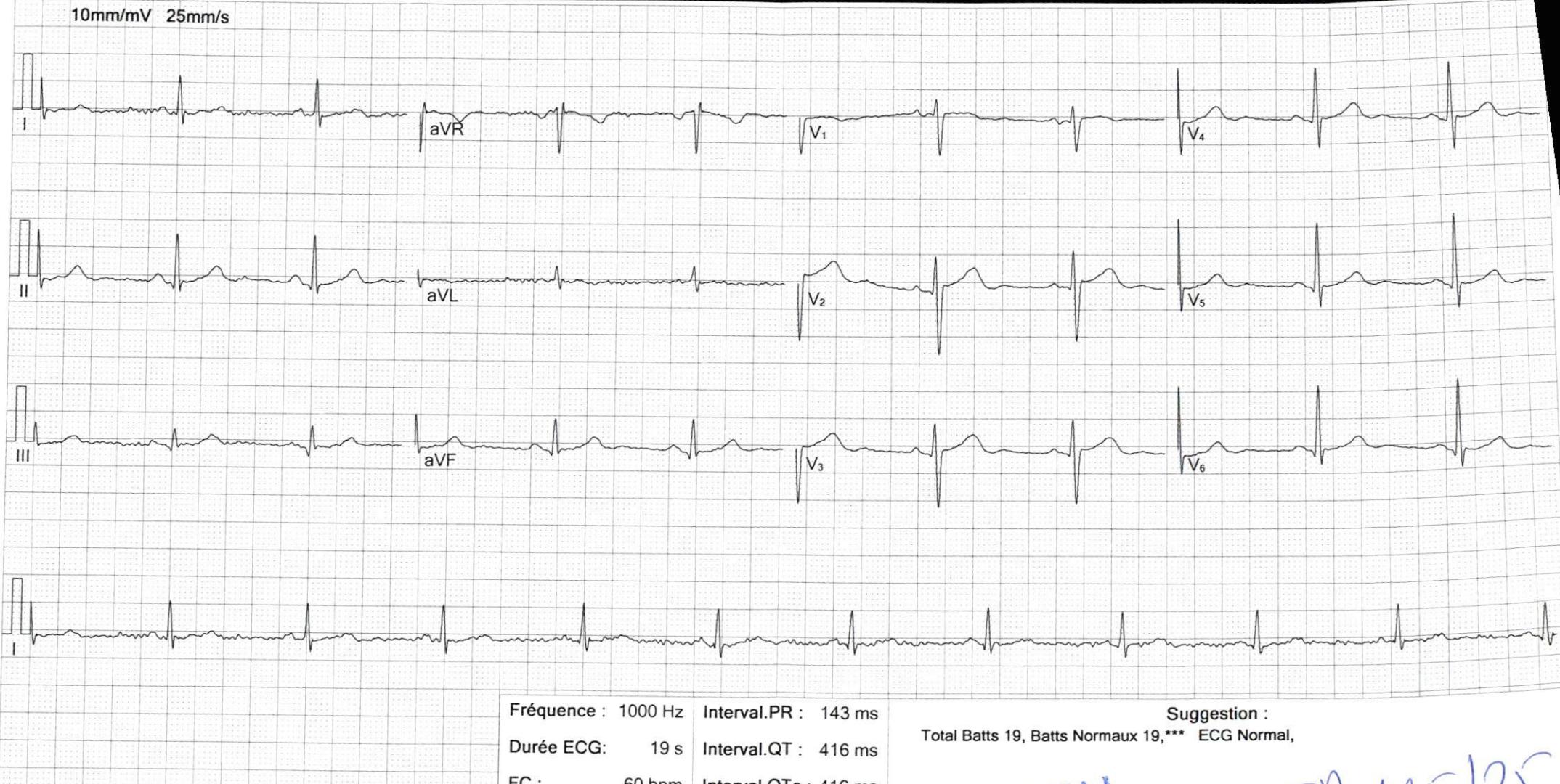
Age :53

DOB :30-06-1967

Date Test:10-11-2020 10:25

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

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 143 ms
Durée ECG: 19 s Interval.QT : 416 ms
FC : 60 bpm Interval.QTc : 416 ms
Durée P : 104 ms Axe P : 65.6°
Durée QRS : 88 ms Axe QRS : 46.8°
Durée T : 298 ms Axe T : 61.6°

Suggestion :
Total Batts 19, Batts Normaux 19, *** ECG Normal,

TA. 12.5/25

Dr HJIAJ Ilhame
Cardiologue Adulte et Pédiatrique
10 Avenue Neuve, 20016 Bd. 2 Mars
Casablanca
Tél: 0522 71.00.44

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: