

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

Prothésiste :

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



Maladie

Dentaire

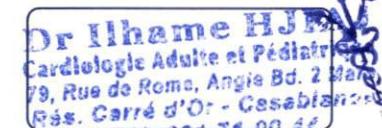
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6034 Société : A.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : DOUNA MASTAFA
 Date de naissance : 20/10/71 1958
 Adresse : AL KHORANA 7 imm 10 APT 5
 LISSASFA CASABLANCA
 Tél. : 0661447351 Total des frais engagés : 4000 Dhs

Cadre réservé au Médecin



11 DEC. 2020

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/2020

Nom et prénom du malade : DOUNA MASTAFA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Constipation 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 : 10/12/2020

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
10/12/2011	ME		300	Dr. Ilhame HJIAJ Cardiologue Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angia Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 064 71.00 19
	TE/CE		105	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. B. LAHLOU Tél: 0522 55 92 42 Dr. B. LAHLOU Tél: 0522 55 92 42	10/12/2011	1091,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

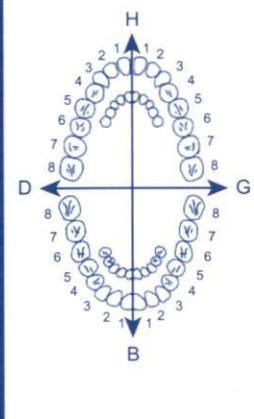
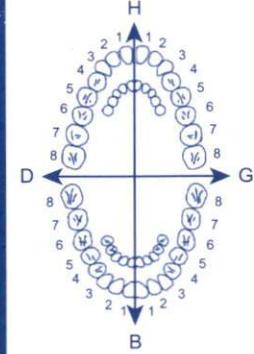
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		00000000		11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
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

الدكتورة إلهام حاجي 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

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكي - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

10/12/2022

Nom :

N^o DOUNA Mostafa

270,00

1^{er}

Cs. Plurix



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain seba Casablanca
Copavac 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

5 118001 082018

97,70

2^o

Triatec 2,5



97,70

3^{er}

Rephil



LOT : 200582
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

69,00 x 4

276,00

Praxilene 60



LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

448,00

5^{er}

Cordam 5



LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,00DH

1091,70

W 3 M

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
Tél. : 06.61.71.00.44

MXG505

6 118001 130047
CORALAN 5 mg
Boîte de 56 comprimés

PPV:448DH00

79, rue de Rome angle bd 2 mars, rés Carré d'Or - RDC

Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

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

خريجة كلية الطب

بلجيكي

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

10/12/2020

Nom :

Mme Doudia Mostafa

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 :

Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique

Echo-doppler des TTS

79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Casablanca

Holter TA :

Rés. Carré d'Or - Casablanca

Holter ECG :

GSM: 061.71.00.44

Epreuve d'effort :

GSM: 061.71.00.44

Echocardiographie de stress :

GSM: 061.71.00.44

Echographie trans-oesophagienne :

GSM: 061.71.00.44

Autres :

GSM: 061.71.00.44

ECG

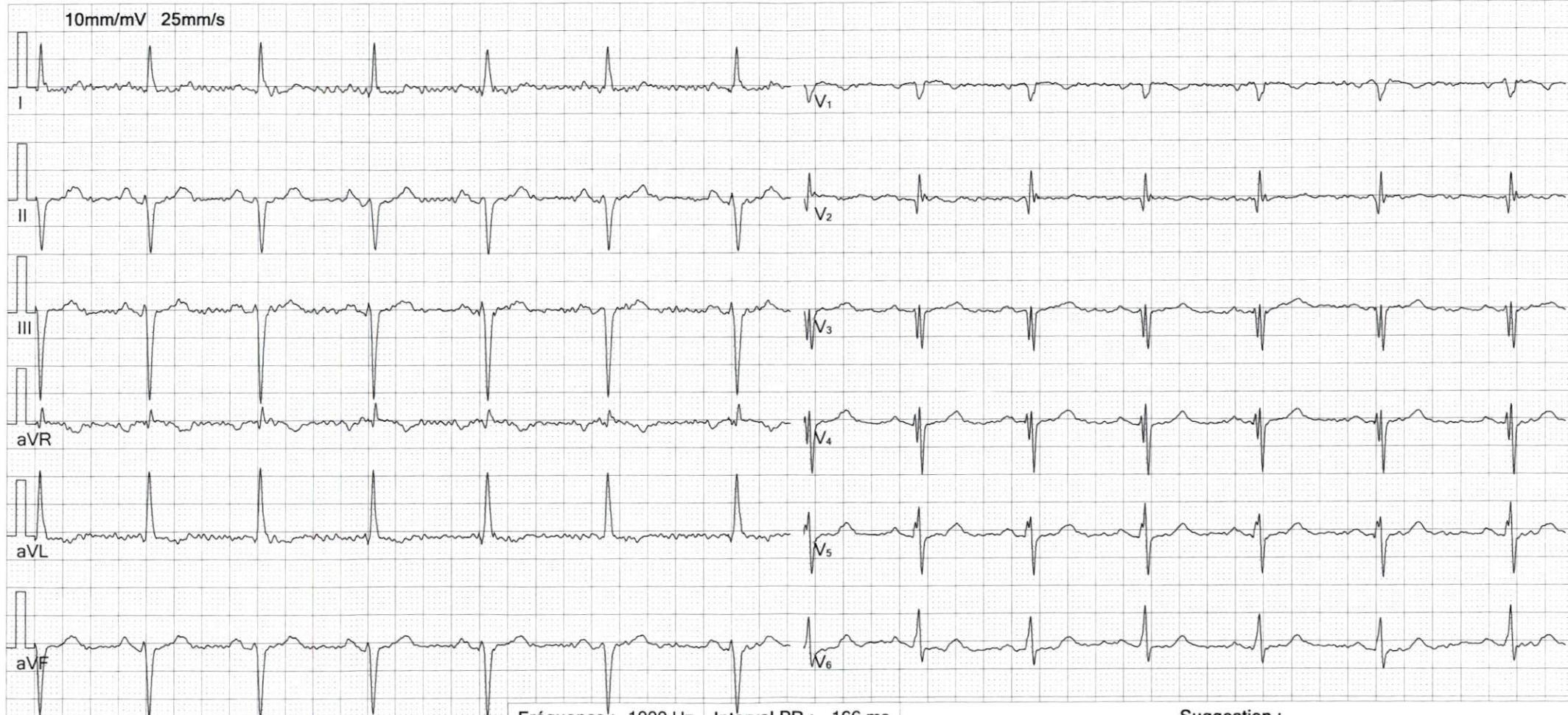
Dr HJIAJ Ilhame

79, Rue de Rome, angle 2 Mars. Casablanca - Tél : 0522815454

NOM:DOUMA Mostafa

ID : Genre :Homme Age :62 DDN :20-07-1958 Date Test :10-12-2020 14:35

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



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 166 ms

Durée ECG : 31 s Interval.QT : 411 ms

FC : 73 bpm Interval.QTc : 453 ms

Durée P : 113 ms Axe P : 77.5°

Durée QRS : 132 ms Axe QRS : -63.6°

Durée T : 171 ms Axe T : 74.9°

Suggestion :

Total Batts 38, Batts Normaux 38,*** Bloc fasciculaire antérieur gauche, Infarctus antéroseptal du myocarde, - VRAISSEMBLABLEMENT ancien, ECG Anormal ECG,

Dr Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 061.71.00.44

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin: