

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

14793  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6946

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MAJBAR Nadia

11/02/1965

Date de naissance :

Adresse : 17, Rue Arrouani Oasis Casablanca

Tél. : 0678284824

Total des frais engagés : 923,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél. 0522 69 39 39 / 38 38

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MAJBAR Nadia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 10/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL  
02 56 20 45 45  
MUPRAS

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la facture des Actes
28 JAN 2023	STEV	—	3000	DR. HAMMOUNA Bd. Panoramique N° 133 Rue Abdelmalek SMAÏD 1000 ALGER Télé: 0522.52.19.99

### EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE CALIFORNIA  
ALI AL AAWA  
Docteur en Pharmacie  
133 Bd. Panoramique  
Télé: 0522.52.19.99

Date  
28/01/23

Montant de la Facture  
628,00

### 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
		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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>

الدكتور حمزة بنوته

## خريج كلية الطب ببنانسي (فرنسا)

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبیب سابق بمستشفيات نانسی

## خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بناansi

الدار البيضاء، في :

28 JAN. 2023

S.V

1 - 44

S.V

69,00  
01:220767  
00:10/2025  
69,00DH  
laboratoires Deva Pha

623.90

37,00

PHARMACIE CALIFORNIE

ALI ALAMI

## Docteur en Pharmacie

435, Bd. Panoramique Polo

37.00

435, Bd. Panoramique Polo  
اقامة هشام، زاوية شارع عبد المصومن وزنقة عبد الصالك أبيمروان - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39  
Casablanca Tel: 0522 52 19 99  
Résidence Hicham, Angle Bd. Panoramique et Bd. Malek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

# الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

## Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque  
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

## ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

M A J B A R

Prénom : Nadia

Date de naissance :

17/02/65 Age : 58 ans

Date d'examen :

28/01/23 Heure :

Motif d'examen :

And

Traitements :

Conclusions :

تم التوصل إلى  
أن المريض مصاب  
بمتلازمة  
القلب والشرايين

اقامة هشام -宅屋- 100 متر من المدار البيضاوي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Alou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

FC 75  
PR 168  
QRSD 85  
QT 376  
QTc 420

--Axe--  
P 63  
QRS 39  
T 43

