

# 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.

M22- 0029459

159995  
VÉVUVE SAID. AHMED  
R. A. H.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 0000863		Société : R. A. H.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensiénné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LOUKRIFI SAIDIA. VIVIENE SAID
Nom & Prénom : LOUKRIFI SAIDIA. VIVIENE SAID			
Date de naissance : 14/04/1960			
Adresse : 63, Avenue Mohamed V, Casablanca			
Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 13.10.60 Dhs			

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 20 45 45 / 38 38

Date de consultation : 14 AVR. 2023

Nom et prénom du malade : M. SAID Soudra Age: 74

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H.A.

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 15/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
51.000 F.A.U.A. Fournisseur 1. Bloc F. 10.12.1980 Benzodiazépines Télé 05 22 45 25 21 Casablanca	14/04/23	10.10.80

## ANALYSES - RADIOPHARMACEUTICALS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

الدكتور حمزة بنونة

## خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

## ال اختصاص في أمراض القلب والشرايين

طبیب سابق بمستشفيات نانسی

## خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

## خريج في طب المستعجلات بنانسى

Casablanca, le : 14 AVR. 2023 الدار البيضاء، في :

## 1. STAD Sounds

180, 30, 3, 60

6118001030309  
**TAREG 160 mg** 030309  
 28 comprimés pelliculés  
 PRV : 180.30 DH 60 mg  
 pelliculés  
 180.30 DH

221400  
05 2025  
60.00

PPV: 49, 60 DH  
LOT: 2J05  
EXP: 01/2025

~~Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologist  
3d. Abdalmoumen el Fki 4  
CASABLANCA  
06 22 55 59 29 / 38 38~~

PHARMA MICHIGAN INC. 1000 AVONDALE  
61, BLOC F LOT 10 GOMPTON  
Bentleia - Gasablanca  
T6H 0S22 452621

## **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)

الدار البيضاء، في : Casablanca, le : 14 AVR. 2023

## 1. STAD Scores

6118001030309  
**TAREG 160 mg** 160 mg  
28 comprimés pelliculés pelliculés  
P.U. : 180.30 DH 180.30 DH

221400  
05 2025  
60.00

~~Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologist  
3d. Abdalmoumen el Fki 4  
CASABLANCA  
06 22 55 59 29 / 38 38~~

PHARMA MICHIGAN INC. 1500 ADAM AVIAN  
61, BLOC F LOT 10 GOMPTON  
Bentleia - Gasablanca  
T6H 0S 2Z 45 2621

اقامة هشام زاوية شارع عبد الحفيظ - بنقية عبد الصالك أنه موان - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdellmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : benouounahamza@yahoo.fr

# الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في المخصوص 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 :

SAID

Prénom : سعيد

Date de naissance :

01/01/49

Age : 74 ans

Date d'examen :

14 AVR. 2023

Heure :

Motif d'examen :

hna

Traitements :

Conclusions :

حمزة بنونة  
دكتور حمزة بنونة  
الطب  
الطب  
الطب

هشام راوي شارع عبد العزيز بناني  
Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
et Rue Abdelmoumen  
Résidence Hicham Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmoumen  
Casablanca  
Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 05 22 86 78 - Fax : 05 22 86 38 38

اقامة هشام راوي شارع عبد العزيز بناني  
Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
et Rue Abdelmoumen  
Résidence Hicham Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmoumen  
Casablanca  
Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 05 22 86 78 - Fax : 05 22 86 38 38

FC 61  
PR 165  
QRS 87  
QT 398  
QTc 401

--Axe--  
P 10  
QRS -31  
T

