

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 057417

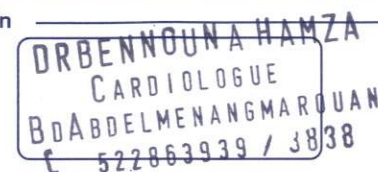
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3007 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MAJBAR ABDELALI  
Date de naissance : 1-1-53  
Adresse : Hab -  
Tél. : 0624 0940 10 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/06/2023  
Nom et prénom du malade : MAJBAR Abdelali Age: 72 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : H.T.A + Bégaiement  
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 : Casa Le : 13/6/23  
Signature de l'adhérent(e) :





# RELEVÉ 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
13/6/23	G + ECG	1	3000 DA	
16.6.23	Echographie	-	10000 DA	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/6/23

385 DA

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13.6.23 Bilan radiologique

600,00 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

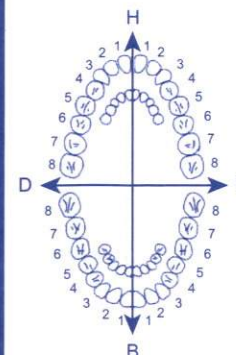
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

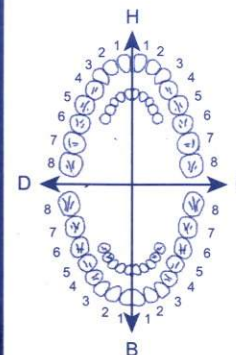
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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)

# الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الألي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

13 JUN 2023

Casablanca :

الدار البيضاء في :

Handwritten signature and notes in blue ink.

DÉTENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Handwritten text and stamps, including a circular stamp with a star and text.

Handwritten signature and notes in blue ink.

11250

LOT M1056  
PER 05/2026  
PPV 50,40DH

LOT 22047  
PER 06/24  
PPV 122018

12280

Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane  
Tél. 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

Residence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek 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



## 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)

## الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

13 JUIN 2023

Casablanca, le : ..... في : الدار البيضاء

1. MARSBAR

Tropisme  
ak m us

LABORATOIRE  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 13 juin 2023

Monsieur MAJBAR ABDELALI

FACTURE N°	359070
------------	--------

## Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Séro : Troponine -----	B	250	Total : B 470

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	655,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Cinq Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
27 52 39 - 27 53 88



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII  
CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM  
www.asclii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur HAMZA BENNOUNA

Angle Bd Abdelmoumen, Résidence Hicham

Rue Abdelmalek Abou Marouane

CASABLANCA

Examen du 13/06/23 - Edité le 13/06/23

Monsieur MAJBAR ABDELALI

Réf. : 23F545

Page : 1/1

ANALYSES

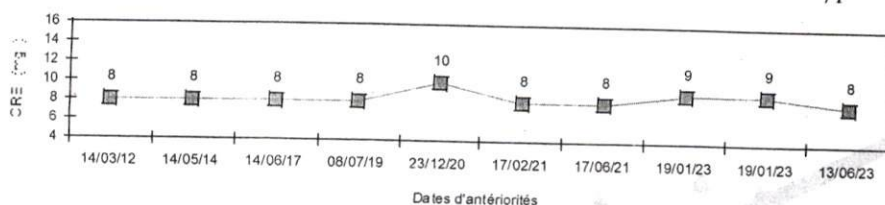
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

UREE	0,30	g/l	0,15 - 0,45	19/01/2023
	ou	5,00	mmol/l	0,28
CREATININE	8	mg/l	6 - 12	9
	ou	71	μmol/l	



**IONOGRAMME SANGUIN**

SODIUM	139	mmol/l	135 - 145	137
	ou	3,19	g/l	3,15
POTASSIUM	4,3	mmol/l	3,1 - 3,33	4,5
	ou	167	mg/l	175
CALCIUM	95	mg/l	140 - 210	99
	ou	2,38	mmol/l	2,48
CHLORE	101	mmol/l	90 - 110	101
	ou	3,48	g/l	3,48
PROTIDES TOTAUX	74	g/l	3,1 - 3,78	71
	ou	15,3	mmol/l	14,7
RESERVE ALCALINE	24	mmol/l	12,4 - 17,4	26
	ou	1,46	g/l	1,58
TROPONINE	0,012	ng/ml	< 0,1	0,005
(Chimiluminescence)				

LABORATOIRE TAZI  
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA  
TEL: 05 22 27 24 88 - 05 22 29 64 86





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

## COMPTE RENDU D'EPREUVE D'EFFORT

NOM : MAJBAR  
PRENOM : Abdelali  
DATE D'EXAMEN : 16.06.2023.  
MOTIF D'EXAMEN : Bilan pour précordialgies atypiques.

### Compte rendu de l'examen :

- Epreuve d'effort, sous bêtabloquant, sous maximale, 84% de la fréquence maximale théorique, négative cliniquement et positive électriquement en latérale, atteinte du 3<sup>ème</sup> palier selon le protocole de Bruce durant une minute et 07 secondes, interrompue par fatigue.
- Pas de trouble du rythme, ni de trouble de la conduction, durant le repos, l'effort et à la récupération.
- Profil tensionnel adapté à l'effort avec une tension artérielle initiale à 120/70mmHg, une tension artérielle à l'acmé de l'effort à 160/80mmHg, et une tension artérielle à 130/70mmHg en fin d'examen.
- Bonne capacité à l'effort.

### AU TOTAL :

Epreuve d'effort sous maximale, sous bêtabloquant, 84% de la fréquence maximale théorique, négative cliniquement et positive électriquement en latérale.

Pas de trouble du rythme significatif.

Elément suspect d'une cardiopathie ischémique.

Profil tensionnel, adapté à l'effort.

Indication d'une coronarographie diagnostique.

DR BENNOUNA Hamza

# **CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES**

**Docteur BENNOUNA Hamza**

**Angle Boulevard Abdelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca**

**Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38**

## **NOTE D'HONORAIRE**

**CONCERNANT** : M° MAJBAR Abdelali

**NATURE D'EXAMEN** : Epreuve d'effort du 16.06.2023

**HONORAIRES PERCUS** : Mille dirhams (1000dhs)

**Docteur BENNOUNA Hamza**

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Angle Abdelmoumen et Rue Abou Marouane  
CASABLANCA  
Tél : +212 522 86 39 39 / 38 38 38