

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0040789

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ANRA NI Bouchaib

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137, Lot Ifaj Fathéh N° 5 ouffa

Tél. 06.66.19.86.24 Total des frais engagés : 2300,99 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
3d. Abdelmoumen et Rue Abdellah  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 80 39 39 / 38 38

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : Amziani

Lien de parenté : Amziani

Nature de la maladie : HTA

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 : Casa

Le : 01/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : J. M.

## Adresses Mails utiles

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

## 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
15 JUIN 2023	Consultation	1	200,00	REÇU EN TOTAL

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE HAY LAMMROCH</b> <b>Dr KHATTOUFI Bekkaye</b> <b>tis Essalamia Lot num 869</b> <b>Tel: 0536 51 06 48</b> <b>082092800</b>	15-06-2023	2000,380

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

# Docteur Hamza BENNOOUNA

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)



طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le :

15 JUIN 2023

الدار البيضاء، في :

1. HAWAII  
1838

Tunis

21800x3 = 65400  
ou APPROX 1300  
ou CARDIOPREV 3  
7780x3 = 23340  
CARDENESI 3  
15200x3 = 45600

1 PENTEN 2  
M350x3 = 34050

HYPERIUM 3  
2770x3 = 8310

CATARACTE 3  
3460x7 = 24220

LASILIX 40  
900920

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain seba Casablanca  
Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain seba Casablanca  
Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain seba Casablanca  
Aprovel 300 mg. cp b 28  
P.P.V : 218,00 DH

6 118001 100842  
Cardenesi® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

6 1100842  
® 1,25 mg  
pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

6 118001 100842  
Cardenesi® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

HYPERIUM 1 mg - O  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH  
Servier Maroc - Casablanca

HYPERIUM 1 mg - O  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH  
Servier Maroc - Casablanca

6 "118001"130023  
HYPERIUM 1 mg - O  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH  
Servier Maroc - Casablanca

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

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

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

6 118001 090280  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
LOT: 22E018  
PER: 10/2026

6 118000 066  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
LOT: 01/22E018  
PER: 01/2026

6 118000 066  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
LOT: 01/22E018  
PER: 01/2026

6 118000 060456  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
LOT: 01/22E018  
PER: 01/2026

05  
Ré  
Té  
LOT: 22E016  
PER: 10/2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
6 118000 060451

01/2021  
LOT: 22E016  
PER: 07/2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
6 118000 061

01/2020  
LOT: 22E016  
PER: 11/2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
6 118000 0604

01/2020  
LOT: 20E010  
PER: 05/2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
6 118000 060468

01/2020  
LOT: 20E010  
PER: 05/2024  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.:34DH60  
6 118000 060468  
ABLANKA  
i@yahoo.fr

# الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب مسابقا 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 :

AMRANI

Prénom :

Touriq

Date de naissance :

01/04/65

Age :

58 ans

Date d'examen :

15 JUIN 2023

Heure :

Motif d'examen :

حمزة

Traitements :

Conclusions :

دكتور حمزة بنونة  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marjanie - CASABLANCA  
اقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن بن حمزة عبد المالك بن مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86.39 39

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

70547  
25 mm/s 10 mm/mV 500,3 Hz - 40 Hz W HPTF8 07345

