

# 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- 0037732

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134 Société : RAM 203781

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ARI B HICHAM

Date de naissance : 03/02/69

Adresse : RES. KANZI 11 RUE LAMBERT RTB 3

ADPT 7 AV. HOPITAUX CASA

Tél. : 06.64.22.47.01 Total des frais engagés : 1011,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue

Bd. Abdellah Ben Abdellah

CASABLANCA

Tél. 05 22 88 39 39 / 38 38

02 FEV. 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ARI B HICHAM Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HIP

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : AVR. 2021

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NA

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 : 26/04/24

Signature de l'adhérent(e) : ARI B

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cache et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02 FEV 2024	GREV		30000	Dr. Hamza BENNOUSSI Cardiologue Casablanca 05 22 30 33 99

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajaa 61, Avenue 2 Mai 22 B.P. 175 Tél. 05-22 81 17 55	02-02-24	711,80

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.																																																																																														
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																																																																																														
<b>SOINS DENTAIRES</b>  	<b>Dents Traitées</b>  <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																															<b>Nature des Soins</b>  <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																															<b>Coefficient</b>  <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																															<b>Coefficient des Travaux</b>
				<b>Montants des Soins</b>																																																																																										
				<b>Début d'Execution</b>																																																																																										
				<b>Fin d'Execution</b>																																																																																										
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>  	<b>Determination du Coefficient Masticatoire</b>  <table border="1"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																															<b>Coefficient des Travaux</b>  																																																	
		H	25533412	21433552																																																																																										
		D	00000000	00000000																																																																																										
		B	35533411	11433553																																																																																										
		G	00000000	00000000																																																																																										
				<b>Montants des Soins</b>																																																																																										
				<b>Date du devis</b>																																																																																										
				<b>Date de l'Execution</b>																																																																																										
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																																														

# الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب ببانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات ببانتسي

## 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 : A.R.B

Prénom : HICHAAM.

Date de naissance : ١٩٦٩

Age :

Date d'examen : 02 - 02 - 24 Heure :

Motif d'examen : تهاب

Traitements :

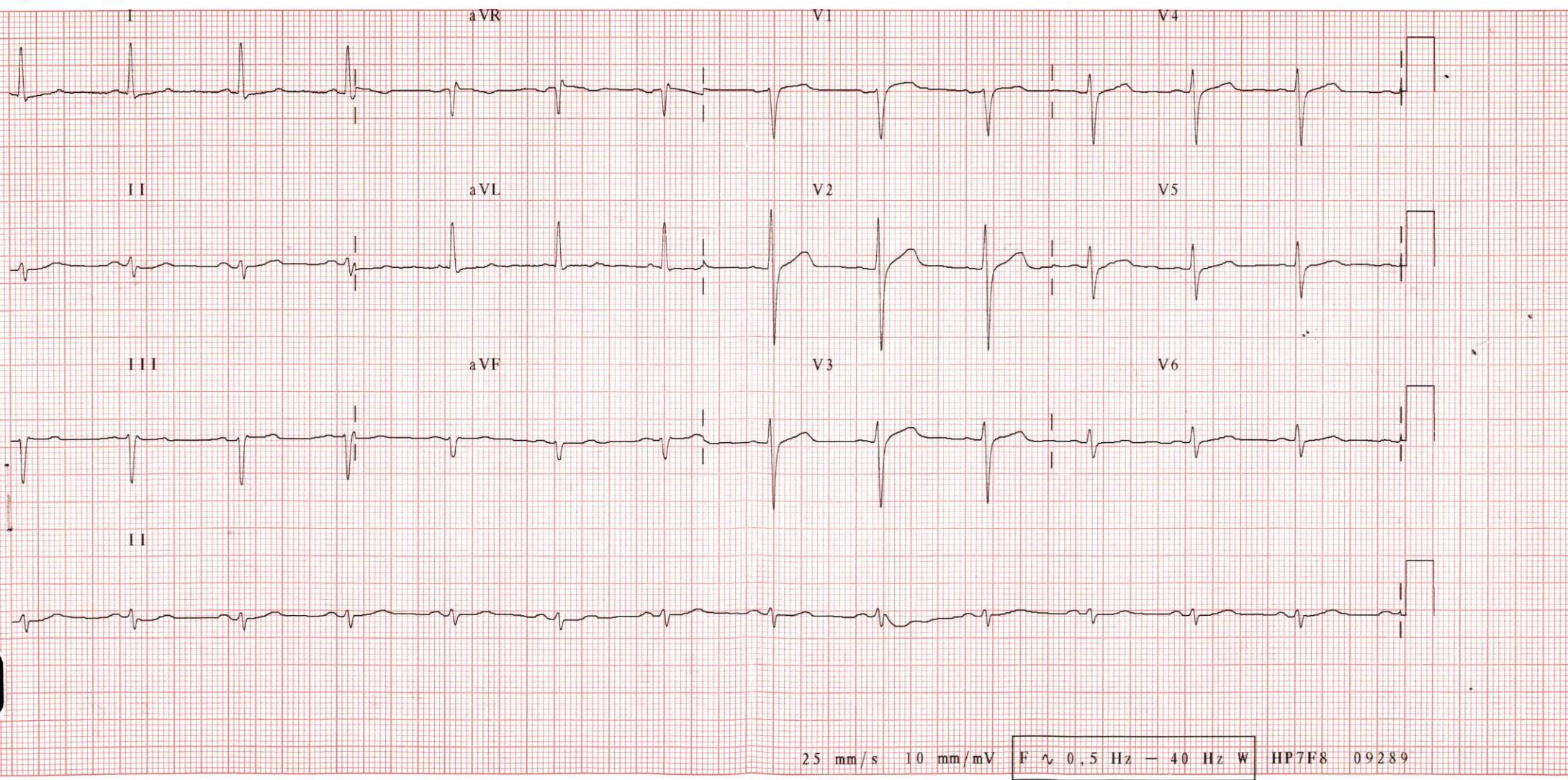
Conclusions :

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue et diologue  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abdeslam et Rue Abdellah Benoum - CASABLANCA  
Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38

اقامة هشام، زاوية مدخل المولى عبد العزيز بنونة وزنقة عبد العزيز ابومروان - الدار البيضاء - المغرب : 05 22 86 39 39

FC 77  
PR 149  
QRSD 88  
QT 332  
QTc 376

--Axe--  
P 44  
QRS -33  
T 48



## **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 بنو

خرج الكلمة الطب يناسى (فرنسا)

## ال اختصاص ، في أمراض القلب والشرايين

طب ساقا بمستشفيات ناس

خاتمة الفحص الالكتروني (ناتج)

خیج فی طب المستعجلات بنافس

02 FEV. 2024

الدارالسضاء ، في : ..... Casablanca, le : .....

1<sup>st</sup> TRIB Helen

~~3 x 158,00~~

CO INTEL 300/114 1-2-0

56, 80

Austens No 50

$$2 \times 47,50 \\ + 2 \times 13,00 \\ \hline$$

$$2x^+ \text{ L } 0.0$$

二月廿三

一

卷之三

三

1988

~~صيدلية الياسمين  
PHARMACIE DU JASMIN  
LAMRANI Rajaa~~

**Dr. Hamza BENNOUANA**  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen - Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 60 39 39 12

إقامة هشام، زاوية شارع عبد الصومون وزنقة عبد الحكك أبومروان - الدار البيضاء - الها 38  
05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

+ AROUT 5m

15/11/15

+ ENROXIN  
MVR

1 — 1 8.

+ ENROUTE 90  
MVR

15 x 4 /

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen - Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 60 38 38 / 38 38

PPV:43DH00 PER:11/25  
LOT: M3986

PPV:43DH00 PER:11/25  
LOT: M3985

bottu

Rue Allee des Cèdres - Ain Sefra - Crétinique  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30

**ANGLOR**  
Amlodipine

®



28



## LORCARD® 5 mg 28 comprimés

PPV 47DH50

EXP 03/2024

LOT 21049 3

## LORCARD® 5 mg 28 comprimés

PPV 47DH50

EXP 03/2024

LOT 21049 3

## ALDACTONE® 50 mg spironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

ETH  
13YA

TIONS

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00

501223b

158,00

Lot N° :

Exp :

PPV :

針孔

AFRIC-PHAR

AFRIC-PHAR

