

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0037732

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2134 Société : RAM **203781**  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ARIB HICHAM  
Date de naissance : 03/02/69  
Adresse : RAS KANZI 11 RUE LAMARITAN RT43  
APPT 2 QU HOPITALUX CASA  
Tél. : 06.64.77.47.01 Total des frais engagés : 1011,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA  
**Cardiologue**  
Cachet du médecin : Bd. Abdelmoumen Abdelnour  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 00 39 39 / 38 38  
Date de consultation : 02 FEV. 2024  
Nom et prénom du malade : ARIB HICHAM Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
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 : 26 / 04 / 24  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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 : [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)



# 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
02 FEB 2024	GREV		3000	Dr. Hamza BENNOUNA Cardiologue Casablanca Tél: 05 22 88 33 39 / 38 38

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 :

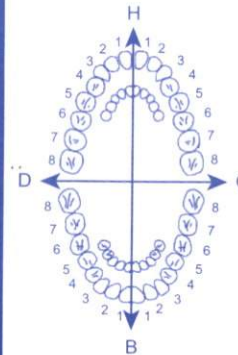
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

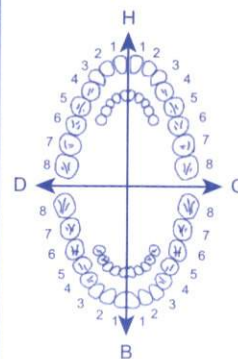
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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 الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Nom :

A.R.B

Prénom :

HICHAM

Date de naissance :

1969

Age :

Date d'examen :

02 - 02 - 2024

Heure :

Motif d'examen :

FAA

Traitements :

Conclusions :

نتيجة فحص القلب  
عبد الحميد بنونة  
أقامة هشام، زاتان عبد المومن وزنه عبد المالك ابومروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

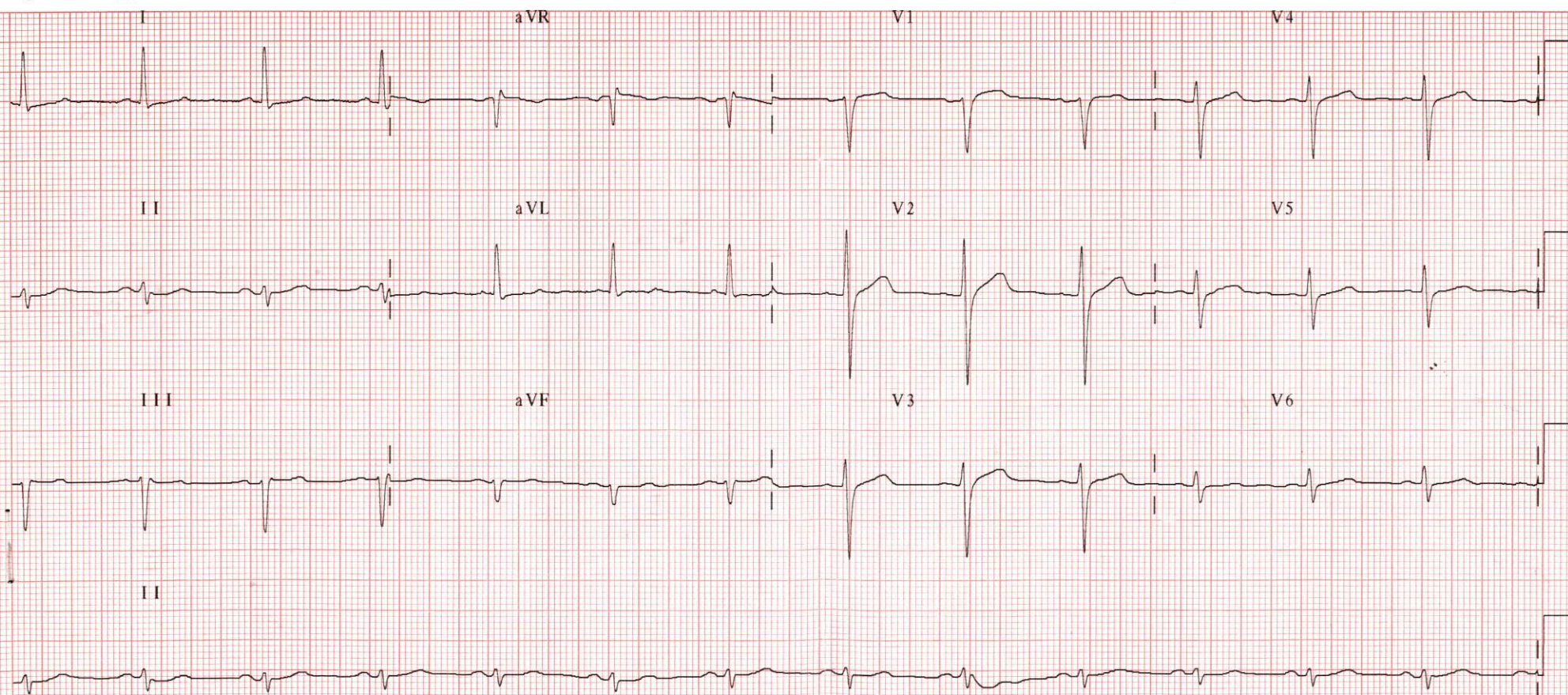
Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 Fax : 05 22 86 38 38



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 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

02 FEV. 2024

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

1<sup>er</sup> ARIB Hicham

3 x 158,00

CO INTEL 300/114 1-0-0

56,80

AUTOTERMO CO

مدار 1/2

2 x 47,50

2 x 43,00

LOCMAN

ON ANGOL

1

3

7M,80

صيدلية الياسمين  
PHARMACIE DU JASMIN  
Mme. LAMRANI Rajaa  
69 Avenue 2 Mars  
Tél. 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

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

+ ALORA 5mg

0-0-1 124 15j.

+ ENDOUR 1mg

1-0-1 8j.

+ ENDOUR 90 0342

14 x 4 / 1

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue

Bd. Abdelmoumen  
CASA BLANCA  
Tél. 05 22 55 33 39 / 38 38



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



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

bottu  
12, Allée des Chauxvignes - 41100 Châteauneuf  
S. Barbraud - Pharmacie Responsabilité

AMGLOR  
Amlodipine

30  
Vc

لوركار 5 ملج 28 قرص

28 قرص



5 ملج

البروفان  
LAPTOPHAN

**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**   
apironolactone

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

ETH  
1 3YA

TIONS

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00



کد-ایرفارم  
ایندیزارتان / هیدروکلورید