

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0038477

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

3710

24664

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DENNOUNA

MUSTAFA

Date de naissance :

30.07.1957

Adresse :

02 RUE DU TICCIYE RESIDENCE SAMIA S. EL GHAIE

APP N° 11

CASABLANCA

Tél. :

06 70 93 02 05

Total des frais engagés : 1660,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue

Bd. Abdelmoumen et Rue Allal Ben Abdellah
CASABLANCA

Tél. : 05 22 80 39 39 / 38 38

Date de consultation :

28 FEV. 2020

Nom et prénom du malade :

DENNOUNA Mostafa

Age: 63

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.I.A

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

CH

valable 3 mois

20 FEV. 2020 /20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

H. BENNOUAN

Certifie que Mlle, Mme, M. : DÉANOUA Mouloud

Présente une HTA artérielle chronique

Nécessitant un traitement d'une durée de : longue durée - Bon

Dont ci-joint ordonnance : +

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr. Hamza BENNOUAN
Bd Abdennourien Casablanca
Tél. 0522 86 30 30
Fax 0522 86 38 38

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

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 والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
4, Rue Abou Soulaimane El Khattabi
Casablanca - Téle: 02 90 44

Casablanca, le : 26 FEV. 2020 الدار البيضاء، في :

1. BENNOUNA Ratafia.

4.00 x 6

ZAM PAUL Syr

162.60 NEBULET S
x 4

61.80 ACERUS S

AUGMENTIN 1S

EN ROUEX

GAVISON Syr

48.40 X2 1S

1360.70

05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 : الهاتف - address

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmou

Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - U

LOT: 079-1
PER: OCT 2021
PPV: 61 DH 80

PPV: 168.20 DH
LOT: 621652
PER: 02/21

... il doit
être utilisé dans le mois suivant
son ouverture.

LOT 055598/FC14
11/2022 PPC 59,50

Bien agiter avant usage.
Ne pas réfrigérer.
Tenir hors de portée des enfants.
Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7D S.
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des
marques de commerce.
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM No 104/14 DMP/21
PPV: 48 DH 40

Bien agiter avant usage.
Ne pas réfrigérer.
Tenir hors de portée des enfants.
Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7D S.
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des
marques de commerce.
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM N°205/15 DMP/21/NNP
PPV: 48 DH 40

إقامة هشام، زاوية شارع عبد
الله الروانة - CASABLANCA
benounahamza@yahoo.fr

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

54,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

54,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

54,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O

PPV 162DH60

54,00

54,00

54,00

26-Fév-2020 10:37:33

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

79
176
> 90
341
391

--
39
30
21

