

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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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



S'AGIT BIEN M.L.D. !!!

Déclaration de Maladie

N° M20- 0006034

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3710 Société : G2607

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DENNOURI MOSTAFA

Date de naissance : 30 JUL 1957

Adresse : 02 RUE DU TIGRE RESIDENCE SAMIA S ET APD 11 MERS SULTAN CASABLANCA

Tél. : 06 70 93 02 05 Total des frais engagés : #1313, 70 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01 MARS 2021

Nom et prénom du malade : DENNOURI Adhelo Age : 64

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

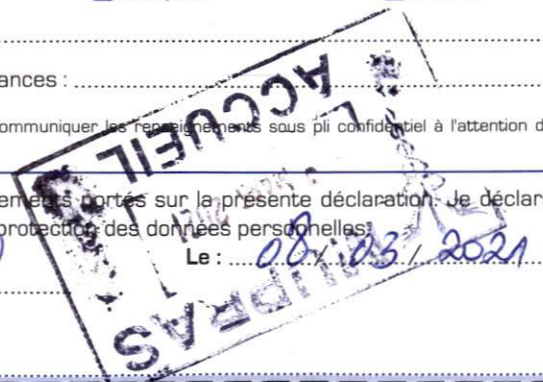
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA Le : 08/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : 4-A-215 / 2019



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
01 MARS 2021	GPEC		3000	Dr. Abdellatif BENNOUNA Dentiste - Casablanca 05 22 86 39 39 / 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDOU SOULAMANE 4, rue Abou Soulamane - Casablanca - Tél: 05 22 82 90 44	01/03/21	1013,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

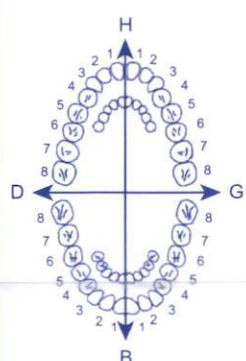
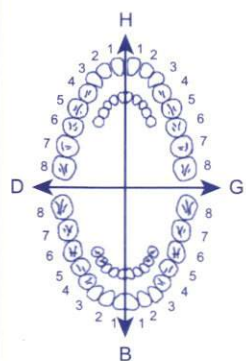
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
(Création, remont, adjonction) 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"/>	

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)

01 MARS 2021

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

1. **DENNOUNA** **Hamza**

$54,00 \times 6 = 324,00$

RAM. PUL 5m

$87,50 \times 4 = 350,00$

NEBILET 5m

99,00

ADDITUM

61,80

HEMISSE

$48,40 \times 2 = 96,80$

GRATISOL

82,10

05 22 66 88 38 - 05 22 86 39 39 - الهاتف - الدار البيضاء
Résidence Hicham, Angle P. El Abdelmoumen et
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 39 39 - Urgences

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O
PPV 87DH50 //

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O
PPV 87DH50 //

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O
PPV 87DH50 //

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés O
PPV 87DH50 //



4 026466 0



Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM N°205/15 DMP/21/NNP
PPV: 48 DH 40

99,00 Dh //

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

BN 009481
DOM 04/2020
EXP 04/2022

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
N°205/15 DMP/21/NNP
PPV: 48 DH 40 //

BN 009481
DOM 04/2020
EXP 04/2022

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubir benou al ouaroum roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

Cpr GR

64015DMP/21/NNP P.P.V.: 82,10 DH

6 118001 020591

الشارع المسمى بـ
50 Marouane - CASABLANCA
ail : bennounahamza@yahoo.fr

MATRICULE => 3710



☒ valable 3 mois

09 MARS 2021.. / 20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : DEMMOUA

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de : 3 m

Dont ci-joint ordonnance : oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

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

Specialistes 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 سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الالي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

DENNOURI

Prénom :

Mostafa

Date de naissance :

30/07/57

Age :

64 ans

Date d'examen :

01/03/21

Heure :

Motif d'examen :

HTA

Traitements :

HTA

Conclusions :

ML D sinus
05 22 86 39 39
Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

اقامة هشام، زاوية شاذي، زوجة عبد المالك ابومروان - الدار البيضاء - 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

76
174
SD 87
336
378

Axe --
46
S 40
63

