

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 048572

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132 Société : RAM 69799  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : CHEDDADI Hassan  
Date de naissance : 24-8-51  
Adresse : 35 Lot Salsabila B9 Adbelhadi bontaleb  
Casa Anja  
Tél : 0661 311452 Total des frais engagés : 1302,88 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
3d Abdelmoumen et Rue Abdelmalk  
CASABLANCA  
Tél. 05 22 65 39 39 / 38 38  
Date de consultation : 08 AVR. 2021  
Nom et prénom du malade : CHEDDADI Hassan Age : 69  
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 : Casa Le : 4/5/21  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



**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.

**Dentaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

**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

**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
08 AVR. 2021	Gen	-	3000M	<i>Dr. HANZA BENNOUNA</i> Cabinet Logue Abdelmoumen et Rue Abdelmaik CASABLANCA Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.04.21	1002,80

**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
		AM	PC	IM	IV	

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veillez 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"/>														
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

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 والشرايين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Nom : CHEDDADI Prénom : Hassan

Date de naissance : 24/08/51 Age : 70 ans

Date d'examen : 08/04/21 Heure :

Motif d'examen : H.A

Traitements : -

Conclusions :

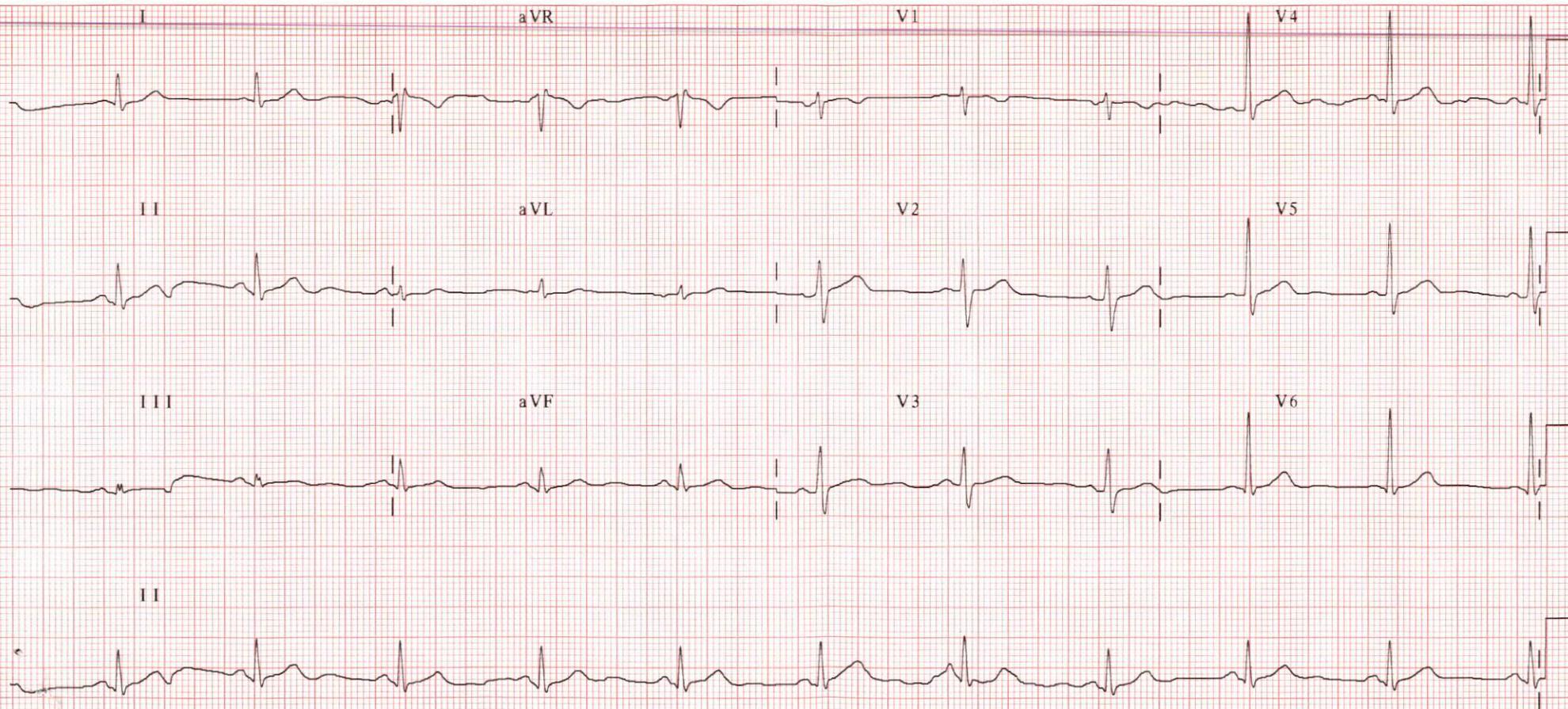
نتيجة الفحص طبيعية  
Régularité du rythme  
Vitesse normale  
Axe normal

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن ورفقة عبد المومن - الأدار 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 64  
PR 154  
QRSD 86  
QT 382  
QTc 394

--Axe--  
P 74  
QRS 50  
T 10



B 9 8 7 3 7  
2 2 0 2 4

انتباه المصاحفية :

الحصة : Lot

Micardis® 80 mg  
ميكارديس® 80 ملغ

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
يجب التقيد بالاقادير الموصوفة



Soyez prudent

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

كن حذرا  
تجنب القيادة قبل  
قراءة النشرة

BOTTU S.A.

6



MICARDIS 80mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

i156401

PPV : 200 DH 00

Micardis® 80 mg  
28 comprimés

ميكارديس® 80 ملغ  
28 قرص

B 9 8 7 3 7  
2 2 0 2 4

انتباه المصاحفية :

الحصة : Lot

Micardis® 80 mg  
ميكارديس® 80 ملغ

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
يجب التقيد بالاقادير الموصوفة



MICARDIS 80mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

i156401

PPV : 200 DH 00

Micardis® 80 mg  
28 comprimés

ميكارديس® 80 ملغ  
28 قرص

B 9 8 7 3 7  
2 2 0 2 4

انتباه المصاحفية :

الحصة : Lot

Micardis® 80 mg  
ميكارديس® 80 ملغ

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
يجب التقيد بالاقادير الموصوفة



**Soyez prudent**

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

كن حذرا  
تجنب القيادة قبل  
قراءة النشرة

6



MICARDIS 80mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

i156401

PPV : 200 DH 00

Micardis® 80 mg  
28 comprimés

ميكارديس® 80 ملغ  
28 قرص

B 9 8 7 3 7  
2 2 0 2 4

انتباه المصاحفية :

الحصة : Lot

Micardis® 80 mg  
ميكارديس® 80 ملغ

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
يجب التقيد بالاقادير الموصوفة



MICARDIS 80mg  
(Telmisartan)  
28 comprimés

BOTTU S.A.

i156401

PPV : 200 DH 00

Micardis® 80 mg  
28 comprimés

ميكارديس® 80 ملغ  
28 قرص



05/2023  
G00MCC  
06/2020

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنتاج، دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Con Cardensiel 2,5mg B30 )

PPV: 50,70 DH

7862160238



05/2023  
G00MCC  
06/2020

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنتاج، دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Con

Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



05/2023  
G00MCC  
06/2020

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنتاج، دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Con

Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238



05/2023  
G00MCC  
06/2020

Exp.:  
Lot:  
Fab.:

Médicament soumis à une surveillance particulière pendant le traitement.  
Médicament soumis à prescription initiale réservée aux spécialistes en cardiologie et en médecine interne.

دواء خاضع لمراقبة خاصة أثناء العلاج  
دواء خاضع لوصف أولي خاص للمختصين في أمراض القلب والطب الباطني

Respecter les doses prescrites  
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردنسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace,  
- la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

لا يستخدم لدى:  
- المراهقات أو النساء في سن  
الإنتاج، دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة،  
- المرأة الحامل، إلا في حالة عدم  
وجود بديل علاجي.



6 118001 100859



6 118001 100859

Con Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160238