

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.

N° W21-679454

Nobus
R.S

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 3678	Société : R.A.M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : RASEF - Mohammed			
Date de naissance : 27/10/81/1960			
Adresse : N°18, Rue Dcd EL yagdi, Quartier des			
Hopitaux - CASABLANCA			
Tél. : 0600326123	Total des frais engagés : 134800 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : Dr. HABIB BEN NOUNA Cardiologue Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk CASABLANCA		
Date de consultation : 14 FEB 2022	Age :		
Nom et prénom du malade : 11.22.33.44.55.66			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : **11.22.33.44.55.66** Le : **03/02/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **CF**

RELEVE 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
14 FEV. 2022	Greu	1	3000M	INP : 101111111111 Dr. Abdelmoula BENNOUINA Radiologue Casablanca Tél. 05 21 84 39 36 / 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MAOUSSET Dr. SJIEMASSI Bouchra Casablanca Tél: 05 22 96 28 95	10/01/22	1047,05

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				101111111111
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
G	00000000	00000000
D	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamza BENNOOUNA

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)

ت بنانسي

Lot N°

Exp

PPV

158,00

Casablanca, le : 14 FEV. 2022 الدار البيضاء، في :

٨٠٢٤٩٣٠٦٦٦٦

١٥٨,٠٠٠٤٦ = ٦٣٩,٥٠

Coûts de la consultation
(Consultation ٣٠٠/٦٦)

٩٥,٧٥٠٤٦ = ٤٥٢,٨٠

+ Consommable ٢٥٠

Lot N° : 158,00

Exp : 158,00

PPV : 158,00

Lot N° : 158,00

Exp : 158,00

PPV : 158,00

١٢٣,٢٥

٣ متر

٢٤٧,٢٩٦

١ متر

S.V.

Dr. Hamza BENNOOUNA
Cardiologue

Bd. Abdelmalek Abou M.

Tél. 05 22 86 38 38

FSC No. 03/22/10/0025/00-00

Lot: RGM00121

Fab: JAN. 2021

Exp: DEC. 2023

سونمن وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek et Rue Abdelmalek Abou M.

Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail :

Prix : 123DH25

LOT: 097
PER: JUL 2024
PPV: 90 DH 00

30,00

VIGOREX



140 140

Exp.: 03/2024
Lot: G015EP
Fab.: 04/2021



DR. Hanifa BANNI
Carrefour
Bd. Abderrahmane Sidi Rue Abdelmalik
Tel: 05 22 639 391 / 3838
CASABLANCA

03/2024
G015EP
04/2021



Exp.: 03/2024
Lot: G015EP
Fab.: 04/2021



03/2024 -
G015EP
04/2021

Exp.: 05/2024 -
Lot: G016US
Fab.: 06/2021



T = 104A105

PHARMACIE DES MAUSOLEES
Dr. SUEI MASSI Bouchra
39, Rue Mausole 0. Hôpitaux
Casa - T 05 22 639 391

دكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

مختص في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

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 :

RASSIF

Prénom :

Moh

Date de naissance : 27/08/60 Age : 62

Date d'examen : 14/02/22 Heure :

Motif d'examen :

HTN

Traitements :

1

Conclusions :

تم التوصل إلى تشخيص
للتصلب الشرياني المحيطي
Dr. Hamza BENNOUNA

05 22 86 39 29 - الدار البيضاء - المقهى عبد المالك ابومروان - نهج عبد العزiz بن عبد الله بن عبد العزيز
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abou El Aouad et Rue Abdelmalek Abou El Aouad
Tél : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - 05 22 86 39 39 - CASA GEARCA 05 22 86 38 38

FC 61
PR 172
QRS 106
QT 400
QTc 403

--Axe--
P 36
QRS -24
T 83

