

## 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 radics 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 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.

### 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  
 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

N° W21-688880

EC2Aizi

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1922 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EC2Aizi MOHAMMED

Date de naissance :

01/06/1958

Adresse :

HAY AZHAR IMMEF APP 54 AVENUE IBN KHAZIB

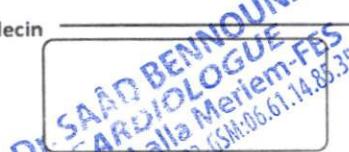
TES

Tél. : 0525 608347

Total des frais engagés : 2236,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 MAI 2022

Nom et prénom du malade : mouloud EC2Aizi Mohammed Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA grade II

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 : 25/05/2022

Le : 25/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

EC2Aizi

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-688880

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Nom de l'adhérent(e) : EC2Aizi

9236,10

Total des frais engagés : 2236,10

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23 MAI 2023	Cg + ECG		300,00	INP : 114104770 Dr. SAAD BEN YOUSSEF 12 AV. LAÏLA MERIDIANE 1053563392 GSM: 064148855

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
SANAA BENSOUD SARL ROUTE AIN ALKHATEB, HA TE 105 35 74 8 17 14200 FES TUNISIE	25/05/22	1936,10 DH

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Le praticien Important Veuillez joindre	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70 LOT : 21E007 PER : 02/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70 LOT : 21E007 PER : 02/2023	KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V : 30DH70 LOT : 21E007 PER : 02/2023		
	37,60	37,60	37,60		
V136132/01	* VIGNETTE NEBILET® 5mg ■ 28 comprimés O PPV 87DH50 150,00	V136132/01	* VIGNETTE NEBILET® 5mg ■ 28 comprimés O PPV 87DH50 150,00	V136132/01	* VIGNETTE NEBILET® 5mg ■ 28 comprimés O PPV 87DH50 150,00
	68,90	68,90	68,90		
(50 X 20 X 114) mm	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca Plavix 75 mg , cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH 6 118001 081257	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca Plavix 75 mg , cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH 6 118001 081257	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca Plavix 75 mg , cp pel b 28 P.P.V : 316,00 DH 6 118001 081257		
PROTI	(50 X 20 X 114) mm	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION		
	[Création, remon Fonctionnel, Thérapeutique, ne		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

# الدكتور سعد بنونة

Docteur Saâd BENNOUNA

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen

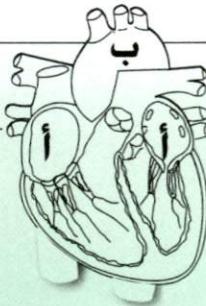
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر

ملحق سابقاً بمستشفيات روان. ملحق سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس

Diplômé d'Echoangiographie - Doppler (Paris VII)

Explorations Cardiovasculaires.



25/05/2022

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

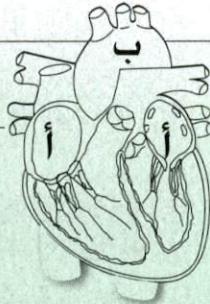
- | 30,7 | x 3 | régime peu salé  
\* KARDEGIC 75 32m,
- | 57,6 | x 3 | 1 sachet à midi (3 mois)  
\* REDLIP 20 25281
- | 87,5 | x 3 | 1 cp le soir (3 mois)  
\* NEBILET 26255
- | 150,1 | x 3 | 1 cp le midi (3 mois)  
\* IRVEL 300 250
- | 68,5 | x 3 | 1 cp le soir (3 mois)  
\* FLUDEX 1.5 MG LP 20677
- | 316 | x 2 | 1 cp le matin après repas (3 mois)  
\* PLAVIX 75 632
- 1 cp le midi 1jr/2 (3 mois)

\* NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL

1936,10

PHARMACIE AL-KORACHI  
SARL AL-KORACHI  
F. SANAA DENSOUDEH HATIB  
IBN ALKHATEB, RUE AÏN CHKEF  
AZHAR  
TÉL : 05 35 74 84 87  
M. : 142006881





# الدكتور سعد بنونة

**Docteur Saâd BENNOUNA**

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

Cardiologue lauréat de l'université de Rouen  
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

خريج كلية الطب بروان (فرنسا). مجاز في فحص القلب بالصدى والدوبلر  
ملحق سابق بمستشفيات روان. ملحق سابق بالستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس  
Diplômé d'Echoangiographie - Doppler (Paris VII)  
Explorations Cardiovasculaires.

25/05/2022

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

## NOTE D'HONORAIRES

C2 + ECG : 300.00 DH

Acquittée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIRHAMS

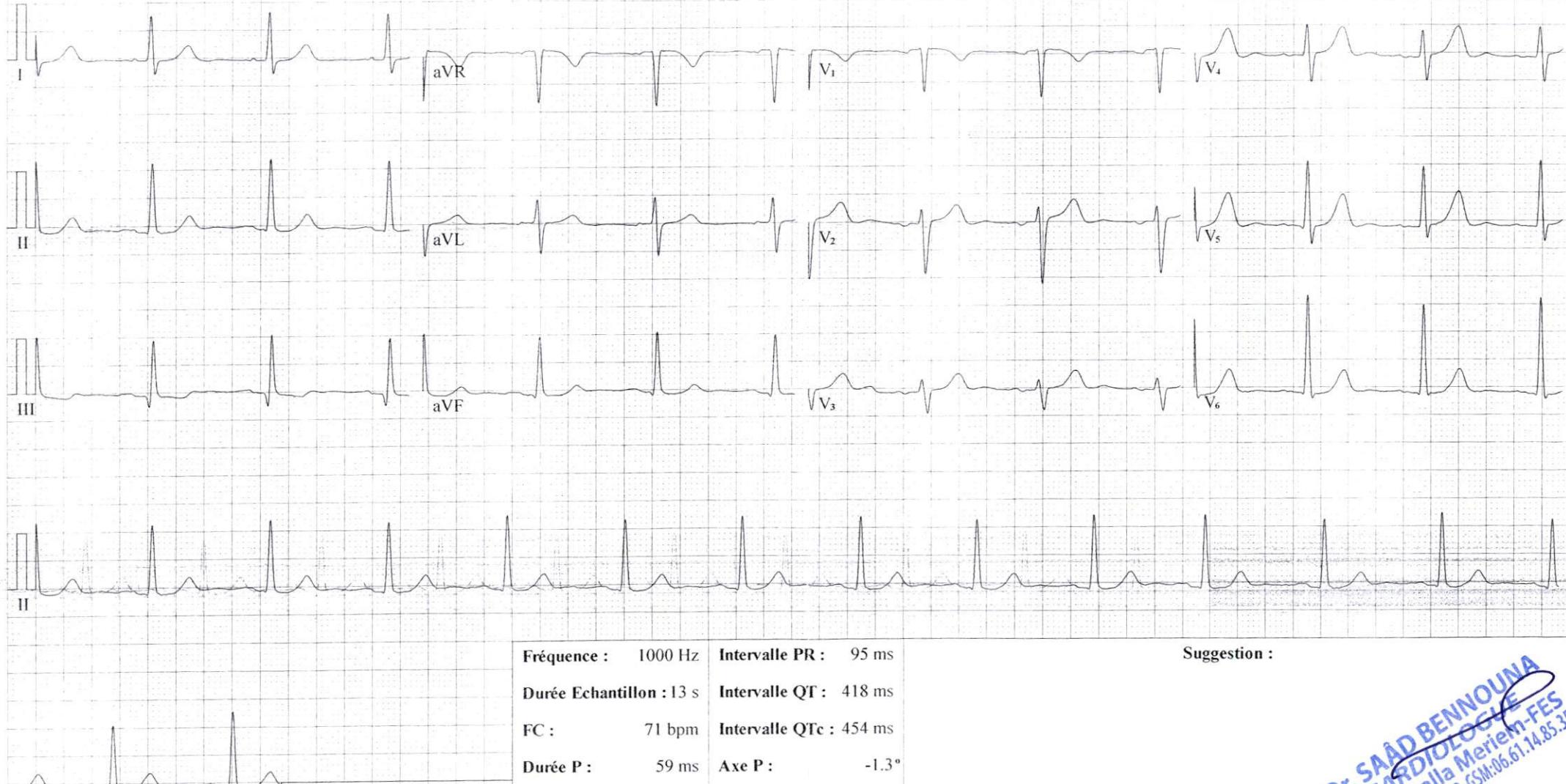
Dr. SAÂD BENNOUNA  
CARDIOLOGUE  
15 AV. Lalla Mariam FES  
tel: 05.35.65.33.92 - 06.61.14.85.35

# ECG

Dr BENNOUNA Saad

NOM:EL AZAIZI MOHAMMED ID : Sexe :Homme Age :70 Date :25-5-2022

10mm/mV | 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Dr. SAAD BENNOUNA  
15, Av. Lalla Meriem-FES  
Tel:05.35.65.33.92-GSM:06.61.14.85.35