

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005347

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 125294 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04387 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUAGAD NAIDB
 Date de naissance :
 Adresse : HABITU
 Tél. : Total des frais engagés : 1524 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Hamza BENNOUNA

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03 AOUT 2022
 Nom et prénom du malade : Dr Bouagad Naïd B Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : AOMC
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 03/08/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
03 AOUT 2022	512	1	300	Dr. HANZA BENNOUNA Cadiologue Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk CASABLANCA Tél. 05 22 66 39 39 / 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MERIEUX Distributeur en Pharmacie Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalk CASABLANCA Tél. 05 22 66 39 39 / 38 38	03/08/22	1224

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de p

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nat
		201,00
		201,00
		201,00
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION D MASTICAT	
	H 25533412 21 00000000 00 D 00000000 00 35533411 11 B	
	(Création, remont, Fonctionnel, Thérapeutique, néce	
VISA ET		

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201689
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرائين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسى

خريج في الفحص الآلى للقلب والشرابين (نانسى)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

03 AOUT 2022

7. Bounding Box

2. Praxisung ⑤ 1-2 1

DAFION 5 1 990

Dr. Hanza

05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - الهاتف : إقامه هشام، زاوية شارع عبد المؤمن ورقبة
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmounem et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 05 61 16 41 78 - E-mail : bennounahmza@yahoo.fr

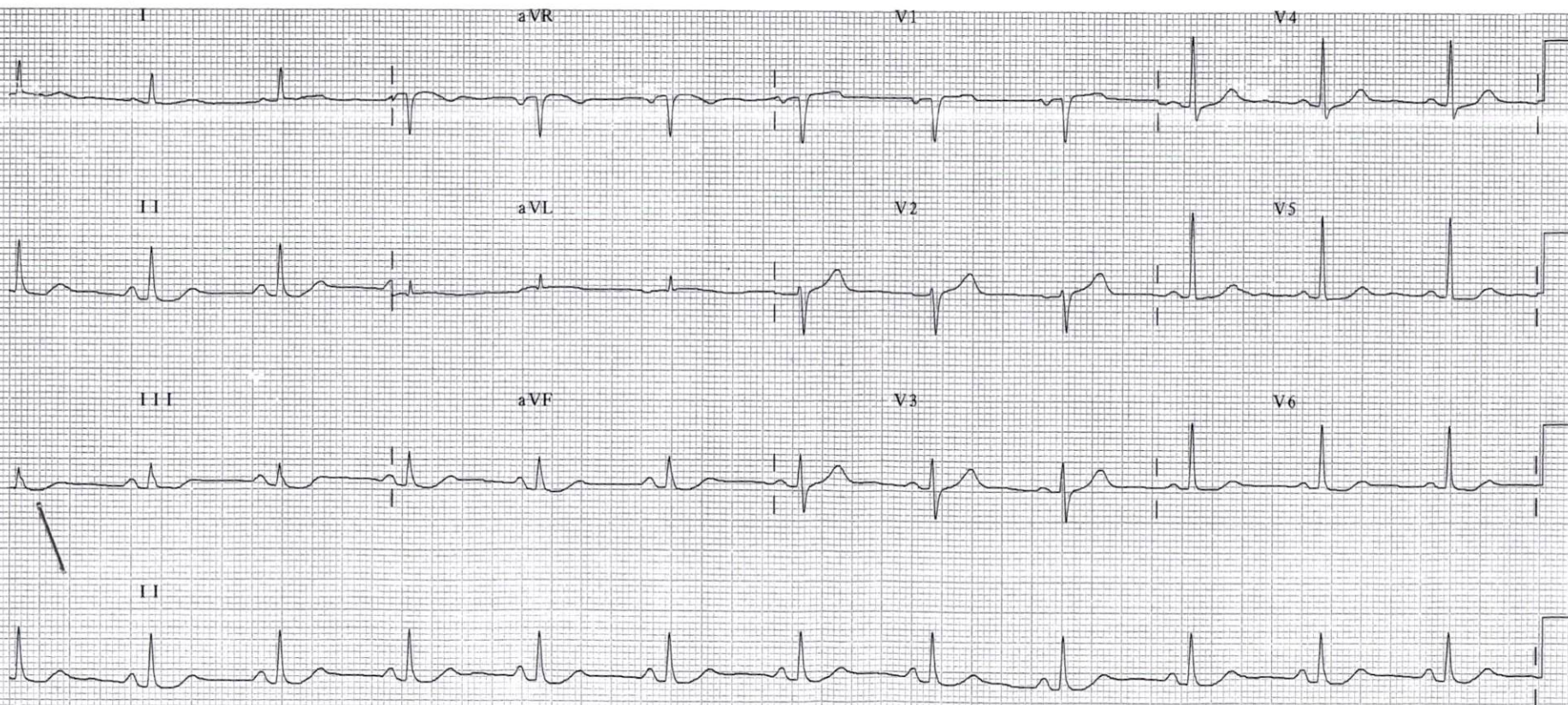
03-Aoû-2022 18:58:04

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

FC 69
PR 165
QRSD 71
QT 386
QTc 413

--Axe--

P 78
QRS 55
T 69



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 الألي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : BOUAYAD

Prénom : MOHAMMED
NAJIB

Date de naissance : 19.02.53

Age :

Date d'examen : 03.08.22

Heure :

Motif d'examen :

HR

Traitements :

Conclusions :

Rf 2
Bd Hamza BENNOUNA
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Maryane
Tél. 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38
ASABLANCA