

## 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 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  
 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-718472

par courrier

131076

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Société

Matricule :

1922

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ECRAZI ZI MoulAMMOUD

Date de naissance :

01/06/1952

Adresse :

HAY AZHAR IMM F API Y AVENUE IBN KHALDOUN

Télé. :

FES 053 1608347

Total des frais engagés :

2236,10 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

DR. SAAD BENNOUNA  
CARDIOLOGUE  
15 AV. Lalla Meriem-FES  
TÉL: 0525 33 92 65 GSM: 0661 148535

26/08/2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/08/2022

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-718472

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1922  
Nom de l'adhérent(e) : ECRAZI ZI MoulAMMOUD  
Total des frais engagés : 2236,10  
Date de dépôt :

### 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
26 AOUT 2022	C 2 ECG	2	320,00	INP : 114 AVENTIS MAROC Dr. SAAD BEN YOUSSEF CARDIOLOGUE 15, Av. Lalla Meriem 1005 Tél: 35.55.33.92 GSM: 06.01.1631.55

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SANA BENSOUFI	26/08/22	1936,10 DH
ROUTE AIN AL KHATEB, BP 14200		
Tél: 05 35 74 88 00		

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

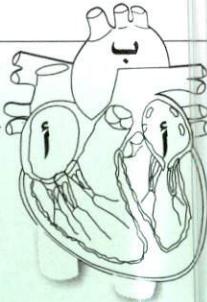
### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

<p>Le praticien est Important : Veuillez joindre le</p> <p>(50 X 20 X 114) mm</p> <p>150,00</p>	<p>Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain sebaâ Casablanca Plavix 75 mg, cp del b 28 P.P.V : 316,00 DH 6 118001 081257</p> <p>(50 X 20 X 114) mm</p> <p>68,90</p>	<p>Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain sebaâ Casablanca Plavix 75 mg, cp del b 28 P.P.V : 316,00 DH 6 118001 081257</p> <p>(50 X 20 X 114) mm</p> <p>68,90</p>
<p><b>* VIGNETTE</b></p> <p>NEBILET® 5mg 28 comprimés O PPV 87DH50</p> <p>97,60</p>		
<p><b>* VIGNETTE</b></p> <p>NEBILET® 5mg 28 comprimés O PPV 87DH50</p> <p>97,60</p>		
<p><b>* VIGNETTE</b></p> <p>KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V :30DH70</p> <p>97,60</p>		
<p><b>* VIGNETTE</b></p> <p>KARDEGIC 75MG SACHETS B30 P.P.V :30DH70</p> <p>97,60</p>		
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>		
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>		
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>		



# 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 الدراسي العسكري محمد الخامس  
Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)  
Explorations Cardiovasculaires.

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

26/08/2022

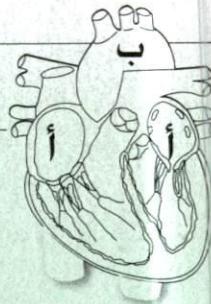
- (316 x 4) 632 régime peu salé  
\* PLAVIX 75
- (685 x 3) 206,50 1 cp le midi 1jr/2 (3 mois)  
\* FLUDEX 1.5 MG LP
- (1150 x 3) 650 1 cp le matin après repas (3 mois)  
\* IRVEL 300
- (1875 x 3) 262,50 1 cp le soir (3 mois)  
\* NEBILLET
- (32160 x 3) 852,80 1 cp le midi (3 mois)  
\* REDLIP 20
- (30120 x 3) 132,11 1 cp le soir (3 mois)  
\* KARDEGIC 75  
1 sachet à midi (3 mois)

\* NE PAS ARRETER LE TRAITEMENT SANS AVIS MEDICAL

1936,10

PHARMACIE AL KORACHI  
SARL AU  
SOUHA BENSOUUDA, HAY N° 67HAR  
ALKHATEB, HAY N° 67HAR  
ROUTE AÏN CHREIF  
TÉL : 05 35 74 84 93  
FAX : 05 35 74 84 93  
E-mail : 142006@fes.tn





# 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 والموجات  
ملحق سابقًا بمستشفيات روان. ملحق سابقًا بالمستشفى الدراسي العسكري محمد الخامس  
**Diplômé d'Echocardiographie - Doppler (Paris VII)**  
**Explorations Cardiovasculaires.**

26/08/2022

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

## NOTE D'HONORAIRES

C2 + ECG : 300.00 DH

Acquitée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIRHAMS

*Dr. SAÂD BENNOUNA  
15, AV. Lalla Meriem-FES  
tel.: 05.35.65.33.92 GSM: 06.61.14.85.35*

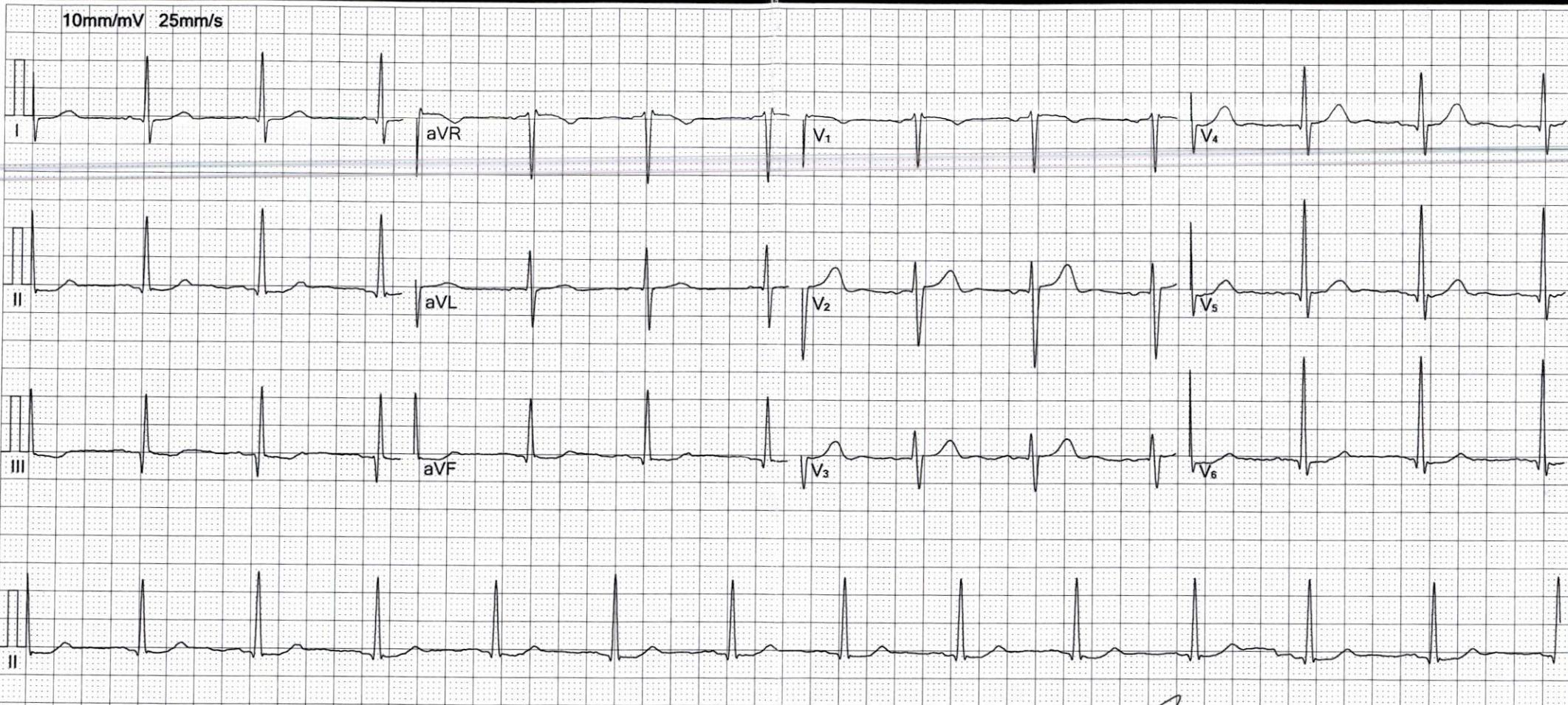
# ECG

Dr BENNOUNA Saad

NOM:EL AZAIZI MOHAMMED

ID :      Genre :Homme      Age :70      DOB :01-01-1952  
Case #:      Investigation #:      Médecin Référent:Doctor A

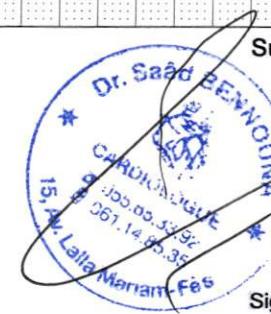
Date Test:26-08-2022 16:08



Fréquence :	1000 Hz	Interval.PR :	131 ms
Durée ECG:	16 s	Interval.QT :	395 ms
FC :	71 bpm	Interval.QTc :	429 ms
Durée P :	65 ms	Axe P :	-37.6°
Durée QRS :	91 ms	Axe QRS :	60.8°
Durée T :	274 ms	Axe T :	-5.6°

Filtre Principal:On      Filtre ADS:On

Suggestion :



Signature Médecin: