

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.

A 40187

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8134 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARIB HICITAM

Date de naissance : 03/02/69

Adresse : RES KENZI B, 11 RUE LAVOISIER BTG 3

APRT 7, QU. HICITAM CASA

Tél. : 06 64 224701 Total des frais engagés : 1188,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



14 SEP 2022 Date de consultation : 14 SEP 2022 Abdelloumen et R. et Abdelmalk

Nom et prénom du malade : Tel. 05 22 20 45 45 A. A. H. Age: 56 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.A.T

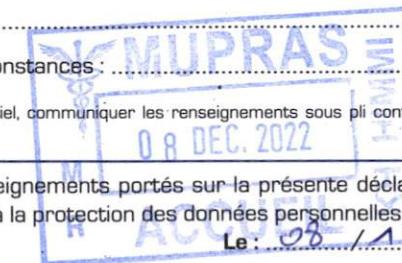
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : NOVA ergo Le : 08/12/22

Signature de l'adhérent(e) :



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
4 SEP. 2022	GRU	—	30000	DR BENJAMIN DOUNI Carrion de la Cañada CABA 03/24/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU JASMIN Mme. SAMRANI 61, AVENUE 3 MARS 75015 PARIS	14/09/2022	888,10 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

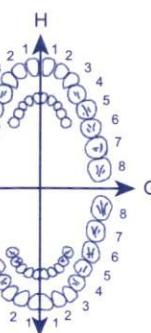
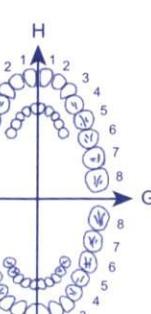
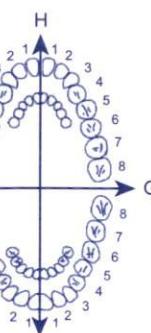
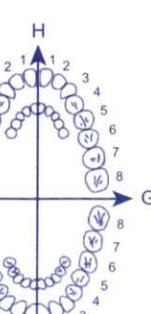
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 بناس (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانس

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (ناس)

خريج في طب المستعجلات بناس

Casablanca, le : الدار البيضاء ، في :

14 SEP. 2022

1-

A 200

Hicham

1-000

COIDMA 300

47,50 X 3

Locura 5

56,80 X 2

Audicon 5

1.00 / 5

1/ - 00

888,10

فوجي

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Marouane
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

إقامة هشام، زاوية شارع عبد الصومن وزنقة عبد المالك أبومروان - الدار البيضاء - المغرب
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

- Vitamine C 1000

1-
low 15

- ALDACTONE
1000

1-
1000



Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen 10^e Abdelmalek
Tél. 05 22 9 39 39 / 38 38
CASABLANCA



الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبیب سابق بمستشفيات نانسی

الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

حريج في طب المستعجلات بنائي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : A.R.B

Prénom : MICHAEL

Date de naissance : / 1969

Age :

Date d'examen : 14 - 09.24

Heure :

Motif d'examen :

Traitements :

Conclusions :

Inclusions: Phosphate Iron Silicate Amorphous Organic
Dr. Hanza Bhatt
Bd. Research Center
10-05-1985

اقامة حفل زفاف في قاعة عزف العروض بمنطقة عد المايك او مروان ٠٥٢٢٨٦٣٩٣٩

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

501223b

Lot N°

Exp

PPV

۱۵۸,۰۰

افریک-فارم
AFRIC-PHAR



ایجینزارتان / میدرکسیونیازد

پارس

پارس

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

۱۵۸,۰۰

افریک-فارم
AFRIC-PHAR



ایجینزارتان / میدرکسیونیازد

پارسیان

501223b

Lot N°

Exp

PPV

۱۵۸,۰۰

افریک-فارم
AFRIC-PHAR



ایجینزارتان / میدرکسیونیازد

پارس

پارس

501223b

Lot N° :

Exp :

PPV :

۱۵۸,۰۰

افریک-فارم
AFRIC-PHAR



ایجینزارتان / میدرکسیونیازد

پارسیان

FC 81
PR 147
QRSD 97
QT 345
QTc 400

--Axe--

P 50
QRS -27
T 20

