

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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 :

- Tes 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

N° W21-723747

243422

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3678

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RASSIF - Moham med

Date de naissance :

27/10/1960

Adresse :

N°18, Rue Med El Yagdi, Quartier des Hôpitaux CASABLANCA

Tél. : 06 00 386 123

Total des frais engagés : 1106DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hanza BENNOUNA

Cardiologue

3d. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek CASABLANCA

Tél. 06 22 80 59 39 / 38 38

Date de consultation :

23 DEC. 2022

Nom et prénom du malade :

RAFIC RASSIF

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 :

Le : 1/1/2023

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
002-231-2	SNCI -		30000	<i>INP : 01020111 Dr. HAMIA BENNOUNA Bd. Abdelmoumen et Rue Abdellah CASABLANCA Tél. 05 22 60 30 39 / 38 28</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACE ALDOUFI Mme BENJELLOUN Docteur en Pharmacie Tél. 0522 60 15 12</i>	23/12/22	806,-

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
H D G B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H D G B				MONTANTS DES SOINS
H D G B				DEBUT D'EXECUTION
H D G B				FIN D'EXECUTION
H D G B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H D G B				MONTANTS DES SOINS
H D G B				DATE DU DEVIS
H D G B				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
	00000000
D	00000000
	35533411
G	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 بناسسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (ناسسي)

خريج في طب المستعجلات بناسسي

Casablanca, le : 23 DEC. 2022 الدار البيضاء، في :

1. زجاجي

50,80 x 4

IIbétan 3-1

50,70 x 4

Cardensiel®

زجاجي

IIbétan 3-1

50,70 x 4

Cardensiel®

PPV :	150DH80
Lot n° :	
EXP:	

PPV :	150DH80
Lot n° :	
EXP:	

PPV :	150DH80
Lot n° :	
EXP:	

Bob



PPV : 150DH80

Lot n° :

EXP:

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

بها

Dr. Hamza BENNOUNA

3d Abdelmoumen et Rue Abdelmalek CASABLANCA

Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد الصون وزنقة عبد المالك أبيمروان - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

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

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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات نانسي

Dr. Hamza BENNOUNA

23 DEC. 2022

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

لديت سرقة مسدس
المسلحة + سرقة بلو
المفتوح لابن دادا
الملحق
سرقة مسدس
الملحق
TSMS
Rotope
دلاع
دوامة
CM

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
3d. Abdelmalek Abou Maroune
CASABLANCA
39 / 38 38

إقامة هشام، زاوية شارع ٩٥ العجمي من زنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : ٠٥ ٢٢ ٨٦ ٣٨ ٣٨ - ٠٥ ٢٢ ٨٦ ٣٩ ٣٩
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmalek Abou Maroune - CASABLANCA
Tél. : ٠٥ ٢٢ ٨٦ ٣٩ ٣٩ - ٠٥ ٢٢ ٨٦ ٣٨ ٣٨ - Urgences : ٠٦ ٦١ ١٦ ٩٦ ٧٨ - E-mail : benounahamza@yahoo.fr

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 سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

RAS81F

Prénom :

Mohamed

Date de naissance :

27/08/60

Age :

Date d'examen :

23/ 12/ 22

Heure :

Motif d'examen :

hrt

Traitements :

Conclusions :

بعد فحص مختبر
تمكنت من تحديد
عده امراض في القلب

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologist
Bd Abdelmoumen et Rue Abdellah Ben Haddou
Tél: 05 22 86 39 39 - CASABLANCA

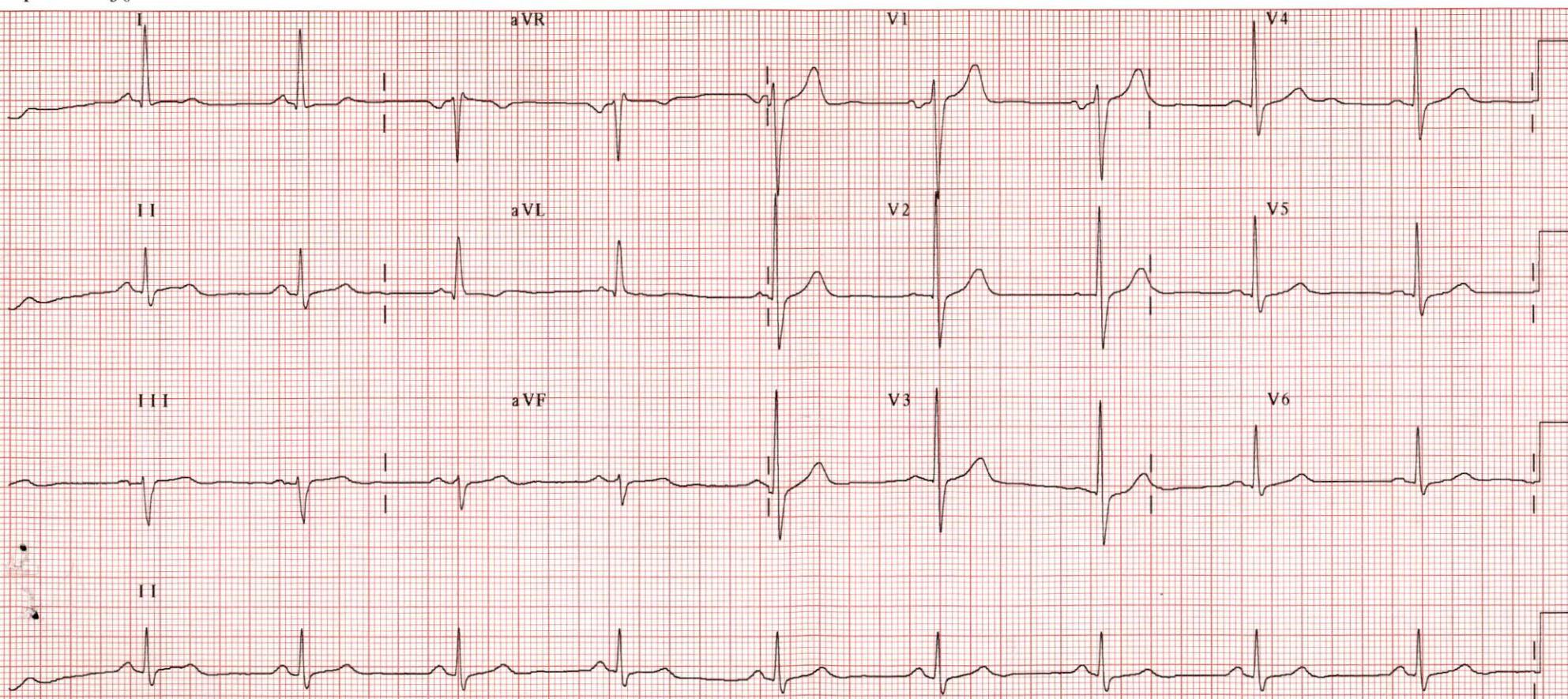
لإقامة هشام، زاوية سارع عبد المالك ابوروان - الدار البيضاء - تلفون : 05 22 86 39 39 - Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdellah Ben Haddou - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 61 16 96 78 - Fax: 05 22 86 38 38

FC 57
PR 163
QRSD 106
QT 402
QTc 391

--Axe--

P 46
QRS -20
T 56



25 mm/s 10 mm/mV F ~ 0,5 Hz - 40 Hz W HP7F8 05823