

## 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° M21- 0051223

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1235 Société : R.A.M. 153515

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI Boucharb

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse : 137 Lot Haj Fatch N° 5 - Duffa

Tél. 06-66-19-8624 Total des frais engagés : 2601,2 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardiologue  
Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmajid  
CASABLANCA

Date de consultation : 23 FEV. 2023

Nom et prénom du malade : AMRANI Temo Age : 71

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Doule

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 : 15 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/02/23	1 963,60
	01/03/23	337,60

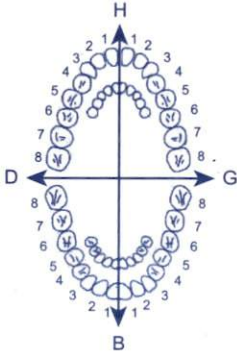
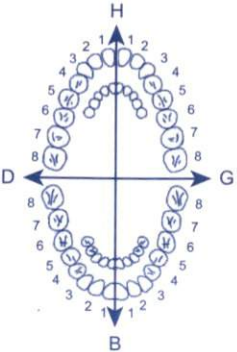
[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veillez 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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <span>25533412</span> <span>21433552</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; padding: 0 10px;"> <span>35533411</span> <span>11433553</span> </div> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412    21433552</p> <p>00000000    00000000</p> <hr/> <p>D      G</p> <p>00000000    00000000</p> <p>35533411    11433553</p> <p>B</p> </div> </div>				
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

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 بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

01 MARS 2023

Casablanca, le : .....

Amami Touss

D. card 1000 41

49,60

1000 / 1000

Dr. Hamza BENNOUNA  
Bd. Abdelmoumen

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

96,00

96,00 X 3

337,60

Dr. Hamza BENNOUNA  
Bd. Abdelmoumen  
Tél. 05 22 86 39 39

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن بن عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen e Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 05 22 86 39 39 - 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 والشرائين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرائين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

**23 FEB. 2023**

Casablanca, le :

AMANI, Tami

CARDIUM 300

CARDIUM 300

6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

6 118001 100842  
Cardensiel® 1,25 mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 77,80 DH

6 118001 130023  
HYPERIUM 1 mg  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH

6 118001 130023  
HYPERIUM 1 mg  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH

6 118001 130023  
HYPERIUM 1 mg  
Boîte de 30 comprimés  
PPV: 113,50 DH

LOT: 22E008  
PER: 04/2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.: 34DH60

LOT: 22E008  
PER: 04/2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.: 34DH60

P.P.V.: 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V.: 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V.: 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

05 22 86 38 38 - 06 11 80 01 09 02 80

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن وزنقة حمام الحنان - الدار البيضاء  
Résidence Hicham, Zaouia de l'Abdelmoumen et Zennane Hammah - CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 38 38 - Urgences: 05 21 16 96 78 - E-mail: bennounahamza@yahoo.fr

FLOXAM

20

2



PPV 116DH40  
LOT 1N0243  
EXP 11/2023

116,40

1963,60

10  
7

Dr. Hamza BEN HOUNA  
Cardiologue  
J. Abdelhakem el Rose el Delmou  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 66 59 39 / 38 38

STE PHARMACIE HANZA  
CASABLANCA  
Lot 116, Rue 6 N° 3 Lot 64  
Casablanca Tél: 0522 93 10 28

## 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 والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

## ELECTROCARDIOGRAMME

Nom :

AMRANI

Prénom :

Touiss

Date de naissance :

01/04/65

Age :

58 ans

Date d'examen :

23/02/23

Heure :

Motif d'examen :

HRG

Traitements :

Conclusions :

HRG normal  
Régularité du rythme  
Taux de conduction normal  
Axe normal

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المومن وبنية عبد المومن - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA

Téléphone : 05 22 86 39 39 - Urgences : 06 81 16 96 78 - Fax : 05 22 86 38 38



FC 68  
PR 165  
QRSD 79  
QT 360  
QTc 383

--Axe--

P 50  
QRS 55  
T 42

