

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
 O Prise en charge : pec@mupras.com
 O 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	4622	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HANIFI BOUCHAIB
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06 55 85 22 34	Total des frais engagés :	1560 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 : 26/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/07/2023



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	
DROITE 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28					Coefficient des travaux Montant des soins
HAUT 41 42 43 44 45 46 47 48					Début d'exécution Fin d'exécution
BAS 31 32 33 34 35 36 37 38					
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux Montant des soins
DROITE 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	H	25533412 00000000	21433552 00000000	G	
HAUT 41 42 43 44 45 46 47 48	D	00000000 35533411	00000000 11433553		
BAS 31 32 33 34 35 36 37 38					
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

VOLET ADHERENT	NOM : HAMRITI BOUCHAIB	Mle 4622
DECLARATION N°	P 14/0019515	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
26/07/23	1560,00	04
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 14 / 19515

DATE DE DEPOT

26 107 / 1023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	
Nom & Prénom : hamrati Boulaït			
Fonction : PDS retraité		Phones : 0655852234	
Mail : bhamrati@gmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient : HAMRITI Boulaït		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age : 71 ans
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
Lipoglycémie + asthme pulmonaire			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
Echographie cardiaque		1	1000,00 DT
PHARMACIE	Date : 17/06/2023		
Montant de la facture		560,00	
PHARMACIE AL ALJ Md Abdelilah 279, Bd Abdelmoumen Tel 022 86 06			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

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

17 JUIN 2023

Casablanca, le : الدار البيضاء ، في :

٨٠ ٤٤٣ ٢٦٦ لـ **بنونة**
٣٥٠,٠٠
٢١٥,٠٠
- **Rexatban** ١٢ ر - ٥ - ١
- **Egale** ٢٠ ر - ٥ - ١
PHARMACIE AL
ALJ Md Abdelhaf
279, Bd Abdelmoumen Cas
Tel 022 86 05 39 39
Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologist
Abdelmalek
Abdelmoumen Casablanca
Tel 022 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 الصومان وزنقة عبد الصالك أبو منيل - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - 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

Rexaban®

Rivaroxaban

15 mg

14

Comprimés pelliculés

LOT:224166

EXP:06/24

PPV:210DH00

Voie Orale

5013766

350,00

ریکسابان®

ریکسابان®

١٥
ج

٢٨
ج

عن طريق الفم

Rexaban® 15 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 072652



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)

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

الطب الكندي

طبیب سابق بمستشفيات نانسی

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بناansi

Casablanca, le : **17 JUIN 2023** : الدار البيضاء، في :

17 JUIN 2023

A Hammie Bouldin

Scout Albatross
jalm

مُدْرِسَاتٍ تَعْلِيَّةٍ

Results → Conclusion

Young Milk

Haniza BENNOU
Cardiologist
El Hanima Hospital
CASABLANCA
T: 03 39 13 38

إقامة هشام، زاوية شارع عبد المصومن وزنقة عبد الصالك أبوكردان - الهاشم - Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA
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 : benounahamza@yahoo.fr

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Docteur BENNOUNA Hamza

Angle Boulevard Abelmoumen et rue Abou Marouane Casablanca

Tél : +212 522 86 39 39 / + 212 522 86 38 38

NOTE D'HONORAIRE

CONCERNANT

: M^r HAMZA Bouleau

NATURE D'EXAMEN : Echo-doppler cardiaque du

17 JUIN 2023

HONORAIRES PERCUS: Mille dirhams (1000dhs)

Docteur BENNOUNA Hamza

DR. HAMZA BENNOUNA
Angle Boulevard Abelmoumen et rue Abelmoumen
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38

Docteur Hamza BENNOUNA
Diplômé de la faculté de médecine de NANCY

Spécialiste en pathologie cardio-vasculaire (Nancy).
Diplôme d'écho-doppler cardio-vasculaire (Nancy).
Capacité d'aide médicale urgente (Nancy).
Capacité de médecine de catastrophe (Nancy).

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

NOM : HAMRITI

Prénom : Bouchaib

Motif d'examen : Bilan embolie pulmonaire.

Compte rendu de l'examen : l'examen s'est déroulé dans des bonnes conditions techniques.

- ♥ Aorte de taille normale à 32mm ; et d'ouverture systolique normale à 23mm.
- ♥ Oreillette gauche de taille normale à 34mm, de cinétiqe normale, sans thrombus.
- ♥ Ventricule gauche de dimension normale (DTD à 49mm – DTS à 30mm); cinése du ventricule gauche sans particularité; pas d'hypertrophie ventriculaire gauche, pas de thrombus intracavitaire. Fraction d'éjection estimée à 66% par TEICHOTZ, et 70% par SIMPSON.
- ♥ Appareil valvulaire mitral : anneau de taille normal, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire. Pas de prolapsus de la valve mitrale. Pas de rétrécissement mitral, pas d'insuffisance mitrale. Pas de trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- ♥ Appareil valvulaire aortique : anneau de taille normal, tricuspidie, pas de végétations, pas de remaniement valvulaire, pas de rétrécissement aortique, pas d'insuffisance aortique.
- ♥ Appareil valvulaire tricuspidien : sans particularité.
- ♥ Pas d'épanchement péricardique.
- ♥ Crosse aortique sans particularité
- ♥ Cavités droites et veine cave inférieure non dilatées.

AU TOTAL :

- Ventricule gauche de taille normale, de cinétiqe normale, pas d'hypertrophie ventriculaire gauche concentrique, fraction d'éjection estimée à 70%.
- Pas de prolapsus de la valve mitrale.
- Pas de valvulopathie significatives.
- Pas de trouble de la relaxation du ventricule gauche.
- Pas d'épanchement péricardique.


Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38