

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

- 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

189438

Déclaration de Maladie : N° P19-0004284

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3531

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAKARYA Chaibig

Date de naissance : 1950

Adresse :

CASABLANCA

Tél. : 0661635867

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUINA

Cardiologue

Bd. Abdelkoumen Aït Toufik Abdellah

CASABLANCA

Tél. : 05 22 00 09 39 / 38 38

28 OCT. 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

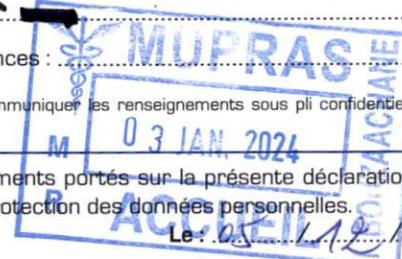
HTA

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 : CASA



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 l'exécution des Actes
28 OCT. 2023	GROU -		300 D.M	<i>DR. H. BENNOUAR BENNOUAR DENTISTE C.A.D.C.A. 39 / 38 38 Abdelmalk</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMA DE L'OC ROUTE DE BARBUZ TEL: 06 72 14 11 23 RC: 3993</i>	28/10/23	603,20
	24/11/23	49,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ROUTE DE BARBUZ TEL: 06 72 14 11 23</i>			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
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 والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

28 OCT. 2023

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Hamza Benouna

Investig 1 - 0 - 0
300

PPV 3 -



PPV : 150DH80

Lot n° :

EXP:

PPV : 150DH80

Lot n° :

EXP:

PPV : 150DH80

Lot n° :

EXP:

2.1294
8/25

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

اقامة هشام، زاوية شارع عبد المؤمن وزفافا
Abou Marouane - CASABLANCA
E-mail : benounahamza@yahoo.fr

هاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Ab

Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 3

Docteur Hamza BENNOOUNA

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 بنو

خريج كلية الطب ينافس (فرنسا)

ال اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طیب سابق بمستشفيات نانسی

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

الدار البيضاء، في : Casablanca, le :

14 NOV. 2023

1 Zeta right Oahu.

1. ZAKA BAGH OASIS.

D. WIE 100000
10000/mi patient 3m

4965

PHARMACIE DES JARDINS
DE L'OURAGAN
Route d'ABDERRAHMANE
Dar boulevard
RC : 399359 - Tel : 02 29 29 29 15

Dr. Hamza BENNOUSSI
Cabinet de CASABLANCA
3d. Abdelloumene et Rue Abdelmalek
Tel. 05 22 56 39 39 / 38 38

اقامة هشام، زاوية شارع عبد الله من ونقة عبد المالك أنه مران - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39

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

Résidence Privée, Angl. 25, 1000 BRUXELLES - TÉL : 02 642 10 00 - FAX : 02 642 10 01 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr

الدكتور حمزة بنونة

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)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

ELECTROCARDIOGRAMME

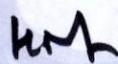
Nom : ZAKARIA

Prénom : chaaybia

Date de naissance : 1950

Age : 73

Date d'examen : 28 / 10 / 2023 Heure :

Motif d'examen : 

Traitements :

Conclusions :

اقامة هشام، زاوية شارع عبد المالك ابومروان - وزنقة عبد العالق ابومروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 39 39

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdellah Aït Abdellah - CASABLANCA

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

Dr. H.
Hamza

BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et R.
Hicham
Casablanca
05 22 86 39 39

Dr. H.
Hamza
BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et R.
Hicham
Casablanca
05 22 86 39 39

FC 72
PR 174
QRSD 77
QT 369
QTc 404

-- Axe --

P 12
QRS 13
T 27

