

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-718916

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>12345</u>		Société : <u>RAM</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>WAADI ISSAM</u>		Date de naissance : <u>16/01/1985</u>	
Adresse : <u>APP 7 EM 105 GOLF CITY BOUSKOURA</u>		VILLE VERTE	
Tél. : <u>0611 23 82 76</u>		Total des frais engagés : <u>1688,40</u> Dhs	

Autorisation CNPJ N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	<p>Dr. Hamza BENNOUNA  <i>Cardiologue</i>          Dr. Abdelmoumen et Dr. Abdelmalek          CASABLANCA          Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38</p> <p><b>14 FEV. 2021</b></p> <p><i>Waadi Issam</i> Age: <b>30</b></p> <p>Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même    <input type="checkbox"/> Conjoint    <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : <i>Syndrome du Royal</i></p> <p>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.</p>	

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : ..... / ..... / .....

### 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Habous Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

#### **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
14 FEV 2021	SCEU	Dr HAMZA BEN Babdaoui Cardiologue 06 22 70 00 99 CASABLANCA	300 DM	INP : 9102691A INP Dr. Hamza Bd. A... H... 11

## ~~EXÉCUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE Bouskoura Golf City Commercial Bouskoura Golf City N°9-Bouskoura Casablanca Tél: 0525 567 09 092079649	14/02/24	1328,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SA 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 ببانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابقًا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات ببانسي

Casablanca, le : ..... 14 FEV. 2023 ..... الدار البيضاء ، في :

M' WAG'di

Icsom

181,40 x 3

MONOTILADEM

200

100,70 x 6

TAM 10 CON

100

20,00 x 9

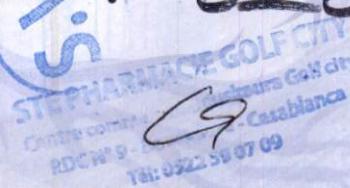
SINTROM

1320,40

0 - 0 - 0

1 - 0 - 1 } kaw

0 - 0 - 1 } 3 my



Dr. Hamza BENNOUNA  
Cardologue  
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek  
CASABLANCA

Tél. 05 22 86 39 39 / 38 38  
05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39 - urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : benounahamza@yahoo.fr

اقرامة هشام، زاوية شارع عبد الصومن وزنقة عبد المالك أبومروان - 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 : benounahamza@yahoo.fr

LOT: 22077 PER: 06/2028  
PPV: 100,70 DH



30 comprimés sécables

LOT: 23172 PER: 09/2028  
PPV: 100,70 DH



LOT: 23172 PER: 09/2028  
PPV: 100,70 DH



Tambocor® 100 mg  
30 comprimés sécables

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

PPV :  
Exp : 20 00  
N° Lot:

20 00

LOT: 23172 PER: 09/2028  
PPV: 100,70 DH



LOT: 22076 PER: 05/2027  
PPV: 100,70 DH



LOT: 23172 PER: 09/2028  
PPV: 100,70 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Mono-tildiem Ip200mg  
gelules b28

P.P.V: 181,40 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Mono-tildiem Ip200mg  
gelules b28

P.P.V: 181,40 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Mono-tildiem Ip200mg  
gelules b28

P.P.V: 181,40 DH



**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 الابي للقلب والشرايين (نانسي)

خريجي طب المستعجلات بنانسي

**ELECTROCARDIOGRAMME**Nom : WAGDIPrénom : ISHAMDate de naissance : 16-01-95 Age : 39Date d'examen : 14 - 02 - 84 Heure :Motif d'examen :

صداع

Traitements :Conclusions :

بل 17

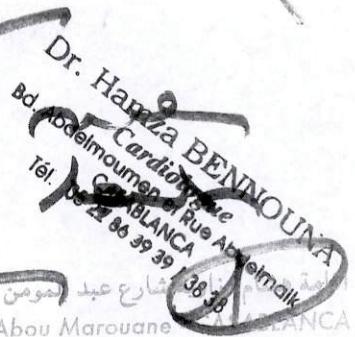
دواء في

دواء في

شارع عبد الحفيظ بنونة ورقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - موريتانيا

Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane

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



14-Fév-2024 16:29:31

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA

