

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Declaration de Maladie

N° W21-704221

283014

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENAMAR MHAMMED
Date de naissance : 15/07/1953
Adresse : HAKEL MOHAMMAD LOTEL OUAHDA RUE
KHALID IBNELOUALID N°15 oujda
Tél. : 0672823901 Total des frais engagés : 939 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ABOUZAÏD SAÏD
UROLOGUE
100, Av. Allal Ben Abdellah
OUJDA-TEL: 05 36 68 80 04

Date de consultation : 10 Octo 2023
Nom et prénom du malade : BENAMAR DE Age : 70 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Prostatisme et Hypertension Arterielle
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 : oujda Le : 15 / 10 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Said ABOUZAID

Diplome de la Faculte de Medecine de Lyon France



الدكتور سعيد أبو زيد

خريج كلية الطب بليون - فرنسا

UROLOGIE
ECHOGRAPHIE URO-GENITALE
ANDROLOGIE

جراحة الكلي و المسالك البولية
التناسية - العقم و الاضطرابات
الجنسية
إيكوغرافيا

05 36 68 80 04

Oujda, le في وجدة,

06/11/2023

BENAMAR MHAMMED

- IPROST 10 (Alfuzosine): 1CP après dîner x 3m



PHARMACIE TENNIS
Dr CHAK Eddine
Rte Maghnia - N°19
Tel: 0536 68 04 80 04
INPE: 0820 5963

DR ABOUZAID Saïd
UROLOGUE
100, Av. Allal Ben Abdellah
OUJDA - TEL: 05 36 68 80 04

Centre de Lithotritie Extra Corporelle مركز تقنيات حصى الكلي بالموجات التصادمية الليزر

مستعجلات 24/24 س اتصلوا بمصحة وجدة الهاتف : 05 36 68 78 17/16
Urgence 24/24H. Contactez Clinique Oujda - Tel:05 36 68 78 17/16

Dr. Said ABOUZAID

Diplome de la Faculte de Medecine de Lyon France



UROLOGIE
ECHOGRAPHIE URO-GENITALE
ANDROLOGIE

الدكتور سعيد أبو زيد

خريج كلية الطب بليون - فرنسا

جراحة الكلي و المسالك البولية
التناسية - العقم و الاضطرابات
الجنسية
إيكوغرافيا

05 36 68 80 04

Oujda, le

10/10/2023

BENAMAR MHAMMED

14950

9200

T. 23950

- IPROST 10 (Alfuzosine): 1CP après dîner x 1m

- OXYMAG 375: 1Cp le soir x 30j

PHARMACIE TENNIS
Dr CHAKRI Zin-Eddine
Rte M. EL OUDJ - N°19
Tél: 05 36 68 06 02 - Oujda
INPE - 062055963

DR ABOUZAÏD Saïd
UROLOGUE
100, Av. Allal Ben Abdellah
Oujda - TEL: 05 36 68 80 04

Centre de Lithotritie Extra Corporelle مركز تفكيك حصى الكلي بالموجات التصادمية الليزر

مستعجلات 24/24 س اتصلوا بمصحة وجدة الهاتف : 05 36 68 78 17/16
Urgence 24/24H. Contactez Clinique Oujda - Tel:05 36 68 78 17/16

LOT/EXP: 081E 02 2025

IPOST LP 10 mg
30 comprimés à libération prolongée

AMM N° 34/11/DMP/21/NNP



6 118001 071548

PPD 147.50 DH

30 comprimés à libération prolongée

IPOST
CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

oxyMAG[®] 375 mg
Magnésium malate, bisphosphate & malate, 100 mg, 100 mg

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

23136
03/26
92,00

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

LOT/EXP:

081E
02 2025

Iprost LP 10 mg

CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

P P V 147.50 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

30 comprimés à libération prolongée

Iprost LP 10 mg

30 comprimés à libération prolongée

AMM N° 34/11/DMP/21/NNP



6 118001 071548

LOT/EXP:

082E
05 2025

Iprost LP 10 mg

CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

PPV 147.50 DH

30 comprimés à libération prolongée

Iprost LP 10 mg

30 comprimés à libération prolongée

AMM N° 34/11/DMP/21/NNP



6 118001 071548

LOT/EXP:

082E
05 2025

Iprost LP 10 mg

CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

PPV 147.50 DH

30 comprimés à libération prolongée

Voie orale