

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.

Radio-logie 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0032318

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2518 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR
Date de naissance : 1951
Adresse : 4, Rue GAFAT OUSDA 60000
Tél. : 0661604898 Total des frais engagés : 300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 / 11 / 2019
Nom et prénom du malade : Mezzourh Mohammed Seghir Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : CP - schizophrénie post-puerile
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 : Signature de l'adhérent(e) :



Dr. Mohamed BENOUNA

CHIRURGIEN

Chirurgie Générale

Chirurgie Digestive

Coelochirurgie



الدكتور محمد بنونة

طبيب جراح

الجراحة العامة

جراحة الجهاز الهضمي

الجراحة بالمنظار

Oujda, le : : وجدة، في

30 NOV 2019

M. Megouril
Sephir.

Dolo stop 1/5

14 3 37

Dr. BENOUNA Mohamed
CHIRURGIEN
CLINIQUE Oujda
7, rue Lieutenant Belhoucine - Oujda
Tél : 05 36 68 78 16 / 17 - Fax : 05 36 68 78 20
E-mail : oujdaclinique13@yahoo.fr

Dr. WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital AL Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II- Fès



د. وسيم محمود الرباني

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني فاس

ORDONNANCE

Nom : Mazouch

Oujda, le : 20/03/2024

PRENOM : Mohamed / Sgh

- V.V.P
- O₂ Therapie 3l/min
- Aspirine 100mg
- Statine 20mg
- Digoxine 0.25mg
- Cardine 625
- Brexar 50
- Sintrom 4
- Cardine 625
- Cardine 625

عمارة المرابطين (مقابل مستشفى الفارابي) زاوية إدريس الأكبر وزنقة الرازي. الطابق الثالث رقم 5 (المصعد) - وجدة

Imm. Al Morabidine (en face Hôpital Al Farabi) Angle Bd Idriss Al Akbar et rue Arrazi, 3ème étage N° 5 (Ascenseur)- Oujda

Tél : 05 36 70 31 54 -GSM : 06 72 73 75 50

Dr WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II - Fès



د. وسيم محمود الرباني

اختصاصي في امراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Oujda, le: 30/07/2024

السلام عليكم و رحمة الله و بركاته

~~Thère consoeur~~ / Cher Confrère

Je vous adresse Mr. : *Mazzouch Mohamed Sofir*

Qui présente : *diagnose*
- Ins. cardiaque gauche -
- Ex. pleurale bilatérale
Crisse, post pontage 2017

examen cardio-vasculaire :

T.A. : *130/70*

Auscultation : *anormal*

ECG : *Tachy AC*

Echocardiographie : *Altération de la fonction systolique*
avec FE(35), Atteinte septale ;
ST-T
Ex. pleurale bilatérale

Pour hospitalisation
Avec mes remerciements anticipés.
Con fraternellement

signé :

Docteur :

10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

10mm/mV

aVR

aVL

aVF

V2

V3

V5

V6

III

Vitesse: 25mm/s AC: 50Hz

Filtre: H50 d 35Hz Mode d'impr: Temps réel

CEFVS.5

