

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.

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



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

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2518 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

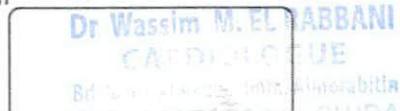
Nom & Prénom : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Date de naissance : 1951

Adresse : 4 RUE GAFAIT OUJDA 60000

Tél. : 0661604692 Total des frais engagés : 1450,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.2.2022

Nom et prénom du malade : Mezzouri Mohamed Seghir Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CP d'all. d'orig. sur les dents HCA

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) :

Le :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-458645

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Déclaration de Maladie

N° W19-458645

ND : 27655

Optique Autres

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. MASSINI M. EL KADDOUB Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes CARBONIQUE Bd. Idriss Al Akbar, INRA, Almorabitin Tél: 05 36 70 51 51 OUJDA 081182156
22/2/2012	Consult		3000	
22/2/2012	Exco			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACI ER-RAZI INPE 182026881 1, Bd Hassah II - 60 000 Ouidah Tél : 05 36 69 02 25	18/09/2020	990,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL FARADY	31/02/2020	B40	40,00 Dhs
Dr. MOHAMED KHARAFI	10/03/2020	B40	40,00 Dhs
Pharmacie AL FARADY	12/03/2020	B40	40,00 Dhs
Rue EL HAJJI N° 3 - TUNIS	10/04/2020	B40	40,00 Dhs
TEL: 09 36 68 58 10			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

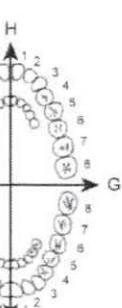
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

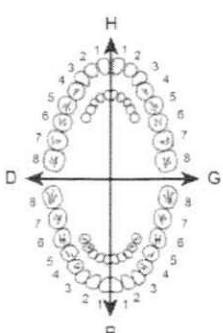
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<input checked="" type="checkbox"/>	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital AL Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II - Fès



د. وسيم محمود الريانى

اختصاصى فى أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفىifarabi - وجدة

ملحق سابق بالمركز الاستشفائى الحسن الثاني فاس

ORDONNANCE

Nom: م. س. ر. ر.

Oujda, le: ١٨.٩.٢٠٢٣

PRENOM: ملحوظ سالم

LOT : 19E004
PER.: 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT : 19E004
PER.: 04/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

Dr Wassim El Rabbani
31160 - Lasithiam 3460x9
2500 - Digoxine 0.25 300x2
11560 - Costal 10 4400x3
13900 - Cardiz 6.25 3500x2
10810 - Kardegi 160 2000x5
10000 - Sinten 100 8480x2
16960 - 9950 - Temesta 2
990,80 - 69,60 -
INPE: 08202696
PHARMACIE ER-RABANI
INPE: 382026881
Imm. Al Morabitine (en face Hôpital Al Farabi) Angle Bd Idriss Al Akbar et rue Arrazi, 3ème étage N° 5 (Ascenseur)- Oujda
Tél: 05 36 69 02 25

Dr. Wassim M. EL RABBANI
Cardiologue
Oujda
Télé: 05 36 70 31 54 - GSM : 06 72 73 75 50

عمراء المرابطين (مقابل مستشفىifarabi) زاوية ابريس الاكابر وزنقة الرازي. الطابق الثالث رقم 5 (المصعد). - وجدة

Imm. Al Morabitine (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

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V :34DH60
6 118000 060468

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V :29DH50
6 118000 011576

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

Dr. WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital AL Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II- Fès



د. وسیم محمد الریانی

اختصاصی في أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

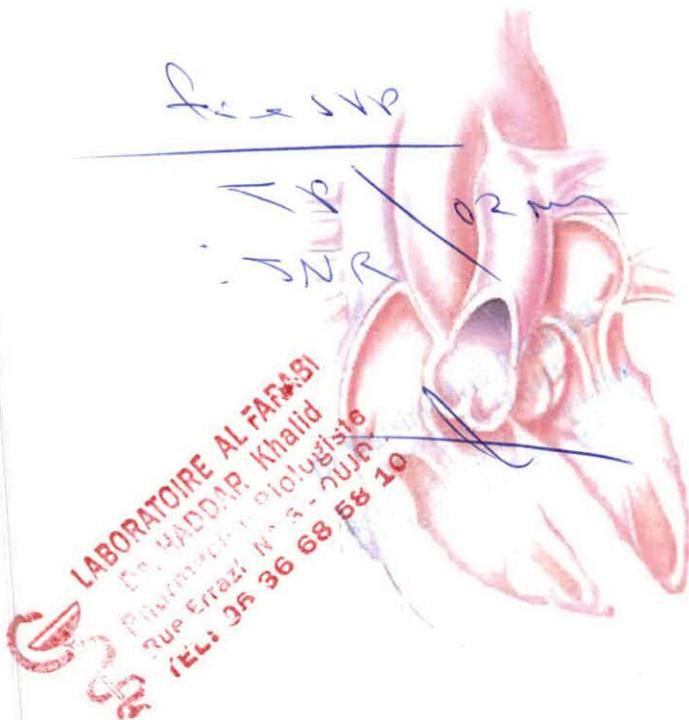
ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني خافس

ORDONNANCE

Nom: *Mazzoumi*

Oujda, le *٢٠/١٢/٢٠٢٠*

PRENOM: *M.*



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

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

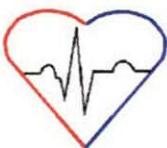
TÉL : 05 36 70 31 54 -GSM : 06 72 73 75 50

Dr. WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital AL Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II - Fès



د. وسیم محمد الریانی

اختصاصی في أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

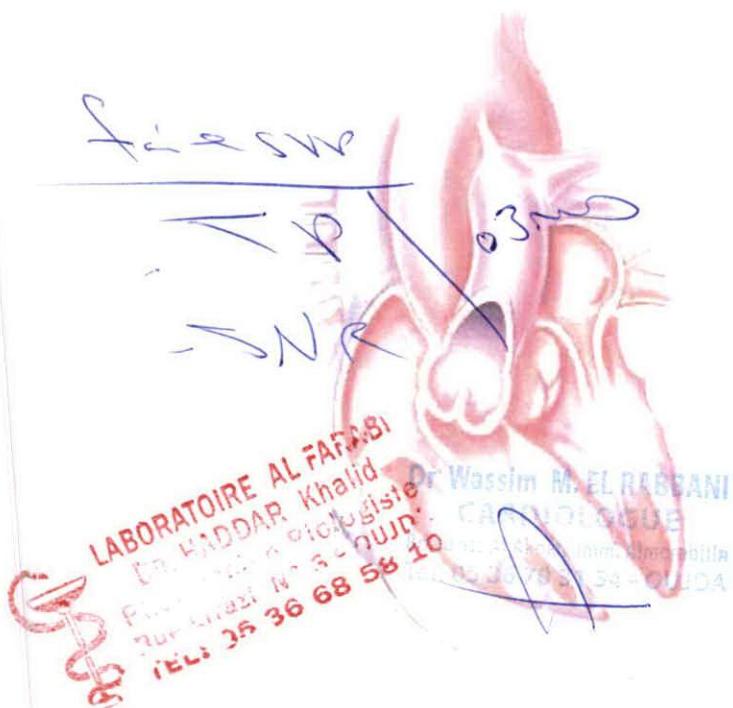
ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني فاس

ORDONNANCE

Nom: موسى

Oujda, le: 18.2.2020

PRENOM: مختار



عمراء المرابطين (مقابل مستشفى الفارابي) زاوية إدريس الأكابر وزنقة الرازي، الطابق الثالث رقم 5 (المصدع) - وجدة

Imm. Al Morabitine (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



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR

Biologiste

Rue Errazi, N° 3 (en face Hôpital Al Farabi) - 60000 - OUJDA

FACTURE B 0001224

Oujda, le 18.10.31.2.2.2.

M : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR Doit

Arrêtée la présente facture à la somme de : L. 10,-- D. 55¹⁰

Tél. : 05 36 68 58 10 - Fax : 05 36 68 76 35 - GSM : 06 62 02 31 81

Tel.: 05 38 68 58 - Fax: 05 38 68 7000 - E-mail: info@luz.com.ar
RC : 50408 - IGB : 103 12330 - CNSS : 2003888 - Patente : 10821425

I.C.E : 001638877000072 - I.N.P. : 083001875



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR

Biogiste

Rue Errazi, N° 3 (en face Hôpital Al Farabi) - 60000 - OUJDA

FACTURE:B 0001572

M : MEZZOURH MAHAMED SEGHIR Doit

Arrêtée la présente facture à la somme de

Tél. : 05 36 68 58 10 - Fax : 05 36 68 76 35 - GSM : 06 62 02 31 81
R.C. : 50408 - I.G.R. : 103 12330 - C.N.S.S. : 2003888 - Patente : 10821425
I.C.E. : 001638877000072 - I.N.P. : 083001875



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR

Biologiste

Rue Errazi, N° 3 (en face Hôpital Al Farabi) - 60000 - OUJDA

FACTURE.B 0000772

Oujda, le 18/02/2023

M : MEZZOURH MOHAMMED SECHIR, Doit

Arrêtée la présente facture à la somme de

Tél. : 05 36 68 58 10 - Fax : 05 36 68 76 35 - GSM : 06 62 02 31 81
R.C. : 50408 - I.G.R. : 103 12330 - C.N.S.S. : 2003888 - Patente : 10821425
I.C.E. : 001638877000072 - I.N.P. : 083001875



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR

Biogiste

Rue Errazi, N° 3 (en face Hôpital Al Farabi) - 60000 - OUJDA

FACTURE B 0000514

M.: MEZZOURH MOHAMMED SEDDICK Doit

Arrêtée la présente facture à la somme de: 4.000.00 D.L.



Le 28/12/2002

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné: Dr Wassim M. EL RABBANI
DÉILOGUE
Bd. Idjedid, 22222, 1000, Annabatia
Tél: 05-22-22-78-14 - OUDA

Certifie que Mlle, Mme, M : Wassim El Rabbani

Présente
C.P. de Dr. Wassim El Rabbani - Asfa - HGA

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois

Dont ci-joint l'ordonnance: OVA

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : Valable 3 mois

Dr Wassim M. EL RABBANI
DÉILOGUE
Bd. Idjedid, 22222, 1000, Annabatia
Tél: 05-22-22-78-14 - OUDA

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18



مختبر الفارابي للتحاليل الطبية

Laboratoire Al Farabi d'Analyses Médicales

Bactériologie - Biochimie - Hématologie

Immunologie - Parasitologie

Dr Khalid HADDAR
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Lyon (France)

216-18B20

Prélèvement du : 18/02/2020

Résultats édités le: 18/02/2020

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **32.7 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.3 sec**

TP..... **12 %** N: > 70 %

INR..... **3,32**

Interprétation:

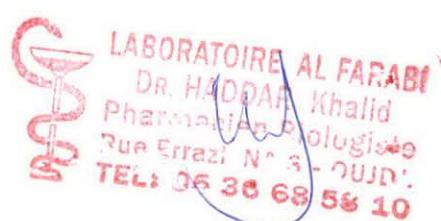
INR 2 à 3 : Prévention et traitement des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

INR 3 à 4,5 : Prothèses valvulaires mécaniques

: Thromboses veineuses et embolies récidivantes sous AVK

Recommandations européennes du BCSH, FCSA et AFSSAPS 2009

Total de pages: 1





مختبر الفارابي للتحاليل الطبية

Laboratoire Al Farabi d'Analyses Médicales

Bactériologie - Biochimie - Hématologie
Immunologie - Parasitologie
Dr Khalid HADDAR
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Lyon (France)

625-18C20

Prélèvement du : 18/03/2020
Résultats édités le: 18/03/2020

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **26.0 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.3 sec**

TP..... **19 %** N: > 70 %

INR..... **2,51**

Interprétation:

INR 2 à 3 : Prévention et traitement des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

INR 3 à 4,5 : Prothèses valvulaires mécaniques

: Thromboses veineuses et embolies récidivantes sous AVK

Recommandations européennes du BCSH, FCSA et AFSSAPS 2009

Total de pages: 1





مختبر الفارابي للتحاليل الطبية

Laboratoire Al Farabi d'Analyses Médicales

Bactériologie - Biochimie - Hématologie

Immunologie - Parasitologie

Dr Khalid HADDAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Lyon (France)

994-18D20

Prélèvement du : 18/04/2020

Résultats édités le: 18/04/2020

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **20.0 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.3 sec**

TP..... **34 %** N: > 70 %

INR..... **1,82**

Interprétation:

INR 2 à 3 : Prévention et traitement des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

INR 3 à 4,5 : Prothèses valvulaires mécaniques

: Thromboses veineuses et embolies récidivantes sous AVK

Recommandations européennes du BCSH, FCSA et AFSSAPS 2009

Total de pages: 1



CARDIX® 6,25

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 143

PER : OCT 2022

PPV : 44 DH 00

6,25
mg



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

mg

LOT : 143

PER : OCT 2022

PPV : 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

mg

LOT : 143

PER : OCT 2022

PPV : 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT : 191458
UT AV : 09/2022
PPV:57,80DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 191458
UT AV : 09/2022
PPV:57,80DH

UT.AV:

LOT N°:

PPV (DH):

MC PHARMA
Laboratoire pharmaceutique

عن طريق الفم

30 قرصا ملبيسا

كولستال®
أتسورفاستاتين 10 مللي

COSTAL® 10 mg

Atorvastatine (DCI)

30 Comprimés pelliculés



6 118000 340713

ستروت ٤ ملغ

Sinstrom® 4 mg

Adénocoumarol 10 comprimés

A standard linear barcode representing the product information.

6 118000 181187

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

6"118000"181187"

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

20,00

20,00

20,00

20,00



PREZAR®

50 mg

Losartan



Comprimés
pelliculés
sécables

30

Voie orale

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachuchi - Pharmacie Responsable

PPV 84DH80

PER 10/22

LOT 12492

84,80



PPV 84DH80

PER 10/22

LOT 12492

84,80

