

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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.  
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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0037219

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2518 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE  
Nom & Prénom : MEZEDURH MOHAMMED SEGHIR  
Date de naissance : 01.01.51  
Adresse : 4, RUE GAFATI QUADA 60000  
Tél. : 0661 604682 Total des frais engagés : 1398,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Warrat M. T. BABBANI  
Bd. Idhar El Agdal, Ann. Ainorabitim  
Tél: 05 39 70 31 54 - OUJDA  
Date de consultation : 19/2/2021  
Nom et prénom du malade : Mezmedurh Mohammed Seghir  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Cardiopathie d'origine congénitale  
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 : 20/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-037219

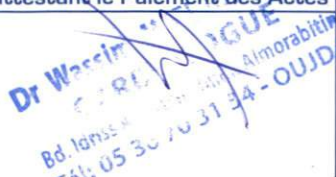
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :



# RELEVÉ 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
2021	Consultation		250	

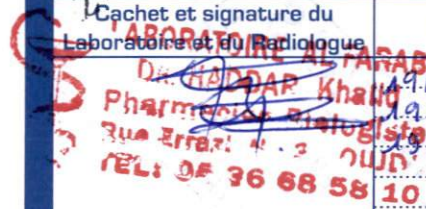
# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

41, Bd. Hassan II - 60 000 Oujda  
Tél : 05 36 69 02 25  
PHARMACIE EL FARABI  
LABORATOIRE AL FARABI  
Dr. HADJAR Khalid  
Pharmacien Diplômé  
Rue El Farabi 41 - Oujda  
Tél : 05 36 68 58 10

10/02/2021      10 2870 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/02/21	B40	40,00
	10/03/21	B40	40,00
	10/04/21	B40	40,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

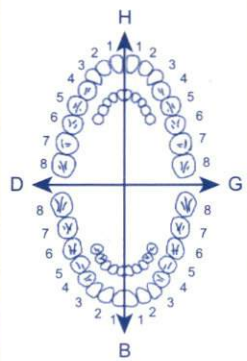
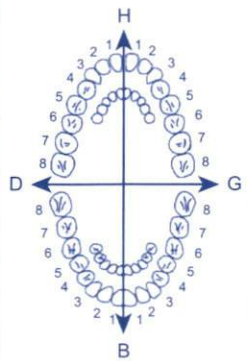
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 - Fes



د. وسيم محمود الربباني

إختصاصي في أمراض القلب و الأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة  
ملحق سابق بالمركز الإستشفائي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Nom : *Mazzouh*

Oujda, le : *12/07/2024*

Prénom : *Mouhammad Sahir*

PER.: 06/2022

LOT : 20E023

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 20E018  
nco : 06/2022

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 20E022  
PER.: 07/2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 20E022  
PER.: 07/2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 20E022  
PER.: 07/2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



*31140 - Lasix*

*13200 - Cardia*

*10000 - Simvastatin*

*2500 - Digoxin*

*20680 - Tachy*

*10710 - Kardegic*

*7500 - Venoruton*

*7142 - Aspirin*

*1028,70*

*3460x9*

*4400x3*

*2000x5*

*340x2*

*3570x3*

PHARMACIE ER-RABBI  
INPE : 082026881

41, Bd. Hassan II - 60 000 Oujda  
Tél : 05 36 69 02 25

Dr Wassim M. EL RABBANI  
CARDIOLOGUE  
Bd. Idriss Al Akbar, Imm. Almorabitine  
Tél: 05 36 70 31 54 - OUIDA

عمارة المرابطين (مقابل مستشفى الفارابي) زاوية إدريس الأكبر 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

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30  
P.P.V.: 35DH70  
LOT: 20E023  
PER: 06 2022



LOT: 20E022  
PER: 07 2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

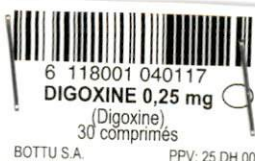
P.P.V.: 34DH60



LOT: 20E022  
PER: 07 2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60



LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.: 34DH60  
LOT: 20E022  
PER: 07 2024



LOT: 20E022  
PER: 07 2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60



LOT: 20E022  
PER: 07 2024

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V.: 34DH60

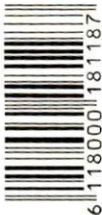


LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V.: 34DH60  
LOT: 20E022  
PER: 07 2024



4 ملغ  
سنتروم  
أسينو كوما رول

Sintrom® 4 mg ○  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

10, 00

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



4 ملغ  
سنتروم  
أسينو كوما رول

Sintrom® 4 mg ○  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

10, 00

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



4<sup>®</sup> ملغ  
سنتروم 4  
أسينو كوما رول

Sintrom<sup>®</sup> 4 mg ○  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :

Exp :

N° Lot :

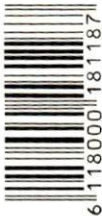
10, 00

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



4<sup>®</sup> ملغ  
سنتروم 4  
أسينو كوما رول

Sintrom<sup>®</sup> 4 mg ○  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :

Exp :

N° Lot :

10, 00

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





4 ملغ  
سنتروم 4  
أسيتونوكومارول

Sintrom® 4 mg ○  
Acénocoumarol 10 comprimés



PPV :  
Exp :  
N° Lot :

10, 00

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



Pfizer

 **TAHOR**<sup>®</sup>  
atorvastatine

**20**mg

**28**  
COMPRIMÉS  
PELLICULÉS

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°:

1 0 3 4 3  
1 2 3 2 1 0

103,40

09366138/3

Pfizer

 **TAHOR**<sup>®</sup>  
atorvastatine

**20**mg

**28**  
COMPRIMÉS  
PELLICULÉS

UT. AV.:

P.P.V

LOT N°:

1 0 3 4 3  
1 2 3 2 1 0

103,40

09366138/3

# Alpraz<sup>®</sup>

## Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



LOT  
EXP  
PPV

202053 1  
09 2023  
35.70

35,70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR
			AVANT	APRÈS	



# Alpraz<sup>®</sup>

## Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables  
Voie orale



LOT  
EXP  
PPV

202053 1  
09 2023  
35.70

35,70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR
			AVANT	APRÈS	

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25mg

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 161  
PER: NOV 2023  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25mg

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 161  
PER: NOV 2023  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX<sup>®</sup> 6,25mg

## Carvédilol

**28 Comprimés**

LOT: 161  
PER: NOV 2023  
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



☐ **valable 3 mois**

Le 16/2/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah. 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca

  
Dr. Wassim RABANI  
Bd. Ichoual Abdel  
Tél: 05 36 70 31 54 - 05 36 70 31 54



**Khalid HADDAR**  
*Biologiste*

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

**FACTURE: C** 001751 *Oujda, le 19/04/2024*

M : MEZZOURH YOHANNE SECHIR Doit

[illegible]

Arrêtée la présente facture à la somme de: 40500F

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



**Khalid HADDAR**  
*Biologiste*

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

**FACTURE: C** 001273 Oujda, le 19/03/2021

M. : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR Doit

[illegible]

Arrêtée la présente facture à la somme de: 46 000 F.

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





**Khalid HADDAR**  
*Biologiste*

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

## FACTURE: C

000821

M. : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR Doit

Qté	DESIGNATION	COT./PU.	Prix H.T.
	TP	Buo	

LABORATOIRE AL FARABI  
DR. HADDAR Khalid  
Pharmacien Biologiste

Arrêtée la présente facture à la somme de : 49.000,00

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



Dr WASSIM M. EL RABBANI,

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II - Fes



د. وسيم محمود الرباني

إختصاصي في أمراض القلب و الأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي الحسن الثاني - فاس

## ORDONNANCE

Nom : Mezzouh

Oujda, le : 19/02/2021

Prénom : Meel sghir

Faire S.V.P.

- TP

- INR

Pour 3 mois

LABORATOIRE AL FARABI  
DR. HADDAD Khalid  
Pharmacien Biologiste  
Rue Errazi N° 3 Oujda  
Tél: 05 36 68 58 10

Dr Wassim M. EL RABBANI  
CARDIOLOGUE  
Bd. Idriss Al Akbar, Imm. Almorabitin  
Tél: 05 36 70 31 54 - Oujda

عمارة المرابطين (مقابل مستشفى الفارابي) زاوية إدريس الأكبر 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



# مختبر الفارابي للتحليلات 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)

091-19B21

Prélèvement du : 19/02/2021  
Résultats édités le: 19/02/2021

**MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR**

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

## -- HEMOSTASE --

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **37.7 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.2 sec**

TP..... **11 %**

N: > 70 %

INR..... **3,97**

#### 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, FCSC et AFSSAPS 2009

Total de pages: 1

**LABORATOIRE AL FARABI**  
**DR. HADDAR Khalid**  
Pharmacien Biologiste  
Rue Errazi N° 3 - OUJDA  
Tél.: 05 36 68 58 10



# مختبر الفارابي للتحليلات 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)

509-19C21

Prélèvement du : 19/03/2021

Résultats édités le: 19/03/2021

**MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR**

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

## -- HEMOSTASE --

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **21.1 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.2 sec**

TP..... **34 %**

N: > 70 %

INR..... **1,94**

#### 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

**LABORATOIRE AL FARABI**  
**Dr Khalid HADDAR**  
**Pharmacien Biologiste**  
**Rue Errazi, N°3 - OUJDA**  
**Tél.: 05 36 68 58 10**



# مختبر الفارابي للتحليلات 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)

291-19D21

Prélèvement du : 19/04/2021

Résultats édités le: 19/04/2021

**MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR**

Dossier N° 11D58

**Médecin: Dr EL RABBANI**

Page: 1/1

## -- HEMOSTASE --

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **28.2 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.2 sec**

TP..... **20 %**

N: > 70 %

INR..... **2,77**

#### 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

**LABORATOIRE AL FARABI**  
**Dr Khalid HADDAR**  
Pharmacien Biologiste  
Rue Errazi, N°3 - OUJDA  
Tél.: 05 36 68 58 10