

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.

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.

Ordonnance :
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educateur :
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.

Prothèse :

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° P19-0037212

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2518 Société : RETRAITE
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MERZOUAH MOHAMMED SEGHIR
Date de naissance : 01-01-1951
Adresse : 4, RUE GARAIT OUSDA 60000
Tél. : 0661604698 Total des frais engagés : 1362,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Vassim M. EL RABBI
CARDIOLOGUE
Bd. Idles Al Akhar, Imm. Almorabitin
Tél: 05 36 70 31 54 - OUSDA

Date de consultation : 25 / 8 / 2021
Nom et prénom du malade : Merzouh Mohamed Seghir Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 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 : OUSDA Le : 25 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-037212

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/08/2021 | Consultation | | 2500 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE ER-RAZ INPE : 082026881 41, Bd. Hassan II - 60 000 Oujda Tél : 05 36 69 02 25 | 25/08/2021 | 992,30 DH |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE AL FARABY Dr. HADDAD Khalid Pharmacien et Radiologue Tél : 05 36 68 55 10 | 25/08/2021 | B40 | 40,00 DH |
| | 28/08/2021 | B40 | 40,00 DH |
| | 25/10/2021 | B40 | 40,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] 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'EXE

Dr WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda

Ancien attaché au CHU Hassan II - Fes



د. وسيم محمود الراباني

اختصاصي في أمراض القلب و الأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Nom : Mezouch

Oujda, le : 25.08.2021

Prénom : Mohamed Seghir

PHARMACIE ER-RAZI
INPE : 082026881
41, Bd. Hassan II - 60 000 Oujda
Tél : 05 36 69 02 25



KARDECIG 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E020
PER : 06 2022



KARDECIG 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 20E025
PER : 07 2022



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E003
PER : 03 2025



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E004
PER : 03 2025



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 21E004
PER : 03 2025



عمارة المرباطين (مقابل مستشفى الفارابي) زاوية إدريس الأكبر وزنقة الرازي. الطابق الثالث رقم 5 (المصعد) - وجدة
Imm. Al Morabitine (en face Hôpital Al Farabi) Angle Bd Idress Al Akbar et rue Arrazi, 3ème étage N°5 (Ascenseur) - Oujda

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

LOT : 21E004
PER : 03 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 21E004
PER : 03 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LOT : 21E004
PER : 03 2025

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

CARDIX[®] 6,25mg

Carvédilol

LOT: 166
PER: JAN 2024
PPV: 44 DH 00

CARDIX[®] 6,25mg

Carvédilol

LOT: 166
PER: JAN 2024
PPV: 44 DH 00

CARDIX[®] 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT: 173
PER: MAI 2024
PPV: 44 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Médiveine®

diosmine

600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



LOT
EXP
PPV

202698
11 2023
60.00

60,00

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

Alprazolam

0,5 mg



28 Comprimés sécables
Voie orale

LOT 211951 1
EXP 07 2024
PPV 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 |
| | | | | | |

Pfizer



TAHOR[®]
atorvastatine

20_{mg}

28

COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV.:

P.P.V

0 8 2 0 2 3

1 0 3 4 0

LOT N°: 1 2 5 3 5 3

103,40

09366138/3

Pfizer

 **TAHOR**[®]
atorvastatine

20mg

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV.:

P.P.V

0 8 2 0 2 3

1 0 3 4 0

LOT N°: 1 2 5 3 5 3

103,40

09366138/3

Pfizer

 **TAHOR**[®]
atorvastatine

20mg

28
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

UT. AV.:

P.P.V

0 8 2 0 2 3

1 0 3 4 0

LOT N°: 1 2 5 3 5 3

103,40

09366138/3

4 ملغ
أسيتوكومارول
AASINTRA 100B

4 ملغ
أسيتوكومارول
AASINTRA 100B

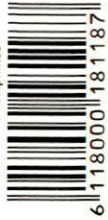
Sintrom® 4 mg

4 ملغ
أسيتوكومارول
AASINTRA 100B

أسيتوكومارول 4 ملغ AASINTRA 100B

4 ملغ
أسيتوكومارول
AASINTRA 100B

Sintrom® 4 mg
Acétylsalicylate 10 comprimés



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

PPV : 20,00
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV : 20,00
Exp : 20,00
N° Lot :

20,00

PPV 340H70

EXP 01/2023
LOT 9D068 2

PECTRYL[®]

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

250 ml

**LABORATOIRE AL FARABI**

Khalid HADDAR

Biologiste

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

FACTURE: € 0004700 Oujda, le 25/10/2021

M. MEZZOURH MOHAMMED SÉGHIR Doit

| Qté | DESIGNATION | COL/RU. | Prix H.T. |
|-----|-------------|---------|-----------|
| | TP-INR | 840 | |

LABORATOIRE AL FARABI
DR. HADDAD Khalid
Pharmacien biologiste
Rue Erraz
TEL: 32 96 68 58 10

Arrêtée la présente facture à la somme de : 40,00 sh

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:

0004291

Oujda, le

28/09/2021

M: MEZZOUAH MOHAMMED SEGHIR Doit

| Qté | DESIGNATION | COT./PU. | Prix H.T. |
|-----|-------------|----------|-----------|
| | TP-1NR | B40 | |

LABORATOIRE AL FARABI
DR. HADDAD Khalid
Pharmacien biologiste
300 erraz M. 30000
(041 24 36 68 58 10)

Arrêtée la présente facture à la somme de : 40,000

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: C 0003740 Oujda, le 25/08/2021

M. : MEZZOURAH MOHAMMED SEGHIR Doit

| Qté | DÉSIGNATION | COT./P.U. | Prix H.T. |
|-----|-------------|-----------|-----------|
| | TP - WR | B40 | |

LABORATOIRE AL FARABI
DR. HADDAR Khalid
Pharmarien - Biologiste
2ue Errazti N° 8 QUUD
TEL: 06 36 68 58 10

Arrêtée la présente facture à la somme de : 40,00 dh

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 محموو الرباني

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Nom : Mezzouch

Oujda, le : 25/8/2011

Prénom : Mohamed Seghir

LABORATOIRE AL FARABI
Dr HADDAD Khalid
Pharmacien biologiste
rue Arrazi : n° 5
Tél : 05 36 70 31 54

Prescription
203 mg
INR

Dr Wassim M. EL RABBANI
CARDIOLOGUE

Bd. Idriss Al Akbar et rue Arrazi, 3ème étage N°5 (Ascenseur)
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 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



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)

479-25321

Prélèvement du : 25/10/2021

Résultats édités le: 25/10/2021

Médecin: Dr EL RABBANI

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... 32.5 sec

Temps de Quick du témoin..... 12.5 sec

TP..... 14 %

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

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)

313-28121

Prélèvement du : 28/09/2021

Résultats édités le: 28/09/2021

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... **28.1 sec**

Temps de Quick du témoin..... **12.5 sec**

TP..... **19 %**

N: > 70 %

INR..... **2,71**

Interprétation:

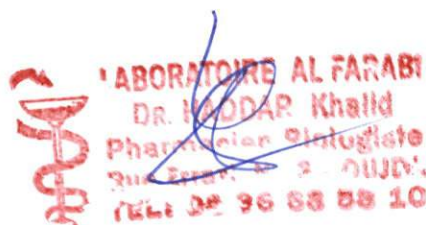
INR 2 à 3 : Prévention et traitement des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

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 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)

300-25H21

Prélèvement du : 25/08/2021

Résultats édités le: 25/08/2021

MR MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR

Dossier N° 11D58

Page: 1/1

-- HEMOSTASE --

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick du patient.... 19.1 sec

Temps de Quick du témoin..... 12.5 sec

TP..... 41 %

N: > 70 %

INR..... 1,69

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. HADDAR Khalid
Pharmacien Biologiste
de Errazi, N°3 - OUJDA
tél.: 05 36 68 58 10