

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0518 Société : RETRAITE

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MEZZOURAH MOHAMMED SEGHIR

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 4, RUE CRAIT OUDJA 80000.

Tél. : 0661604699 Total des frais engagés : 1362,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Vassim M. EL HABBANI

CARDIOLOGUE

Bd. Idries Al Akbar, Imm. Almorabitin

Tél: 05 36 70 31 54 - OUJDA

Date de consultation : 25/8/2021

Nom et prénom du malade : Mazzouh M. S. S. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HSN SPS, paroxystique (ACF)

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 : 25/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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 : 0518

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE 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
25/08/2018	Consultation		250 - - 20 -	

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 Oujé Tél : 05 36 69 02 25	25/01/2021	997,30 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABRATO AL FARAJA Pharmacie Khalid	25/08/2021	B40	40,00 Dh
Pharmacie Khalid	28/09/2021	B40	40,00 Dh
Pharmacie Khalid	25/10/2021	B40	40,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est obligé 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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. Four arrows indicate directions: a vertical arrow pointing upwards from the center of the arch, a horizontal arrow pointing to the left from the center, a horizontal arrow pointing to the right from the center, and a vertical arrow pointing downwards from the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



ORDONNANCE

Nom : مهندس

Oujda, le : 25.02.2021

Prénom : محمد سعيد

20760

- Lasilix 40 mg x 6
- Dexam 50
- Digoxine 0.25
- Cardizem 120 mg x 3
- Sintax 10 mg x 3
- Témo 20 mg x 3
- Keddy 10 mg x 3
- Mederma 600 mg x 3
- Bactyl 300 mg x 3
- Alprazolam 0.5 mg x 3
- 35 mg x 3

2500

13200

8000

31020

10710

6000

3620

3520

39230

Dr Wassim M. EL RABBANI
Cardiologue
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



PHARMACIE ER-RAZI

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

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

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

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



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

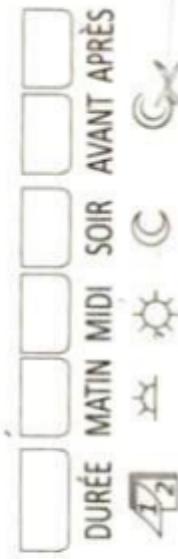
600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



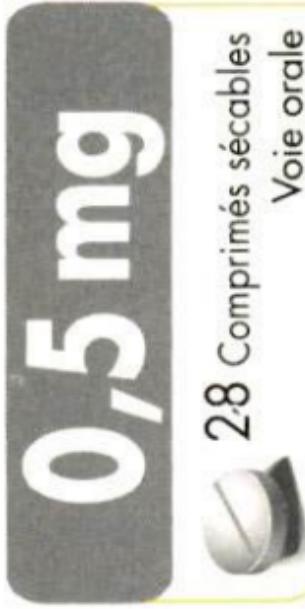
Médiveine® diosmine

60,00



Alpraz[®]

Alprazolam



LOT 211951 1
EXP 17 2024
PPV 35.70

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

سوطيمـا
Sotema

Pfizer

TAHOR®
atorvastatine

20 mg

28

COMPRIMÉS
PELICULÉS

UT. AV. :

P.P.V

08 20 3 103 40

LOT N° : 12 5353

103,40

09366138/3

Pfizer

TAHOR®
atorvastatine

20 mg

28

COMPRIMÉS
PELICULÉS

UT. AV. :

P.P.V

08 20 3 103 40

LOT N° : 12 5353

103,40

09366138/3

Pfizer

TAHOR®
atorvastatine

20 mg

28

COMPRIMÉS
PELICULÉS

UT. AV. :

P.P.V

08 20 3 103 40

LOT N° : 12 5353

103,40

09366138/3

سينتروم ٤ ملغ
اسبيدو كومارول
Sintrom 4 mg

سينتروم ٤ ملغ
اسبيدو كومارول
Sintrom 4 mg

Sintrom® 4 mg

سينتروم ٤ ملغ
اسبيدو كومارول
Sintrom 4 mg

lisinopril ٤ ملجم ١٠ كبسولة

سينتروم ٤ ملغ
اسبيدو كومارول
Sintrom 4 mg

Sintrom® 4 mg
Acenocoumarol 10 comprimés

6 118000 181187



PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

20,00

PPV 34DH70

EXP 01/2023
LOT 9D068 2

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

250 ml



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR *Biogiste*

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

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

M. : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR Doit

Qté	DESIGNATION	COT./P.U.	Prix H.T.
	TP - INR	84.0	
	LABORATOIRE AL FAFABI DR. HADDAD Khalid Pharmacist diniajiste 310 Erraz 2 000 58 58 10 TEL: 32 96 58 58 10		

Arrêtée la présente facture à la somme de : 40,00 Fr.



LABORATOIRE AL FARABI

Khalid HADDAR *Biogiste*

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

FACTURE: C 0004291 Oujda, le 28/03/2021

M. : MEZZOURH, MHAMMED SEGHIR Doit

Qté	DESIGNATION	COT./P.U.	Prix H.T.
	T.P. INR	B.4.0	

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



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. : MEZZOURH MOHAMMED SEGHIR Doit

Qté	DESIGNATION	COT./P.U.	Prix H.T.
	TP - INR / 6688 58 10	B4.2	
	 LABORATOIRE AL FARABI DR. HADDAD Khalid Pharmacien Biologiste Rue Erraz: N° 3 - 2000 TEL: 02 36 68 58 10		

Arrêtée la présente facture à la somme de : 140,00 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. وسیم محمود للربانی

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

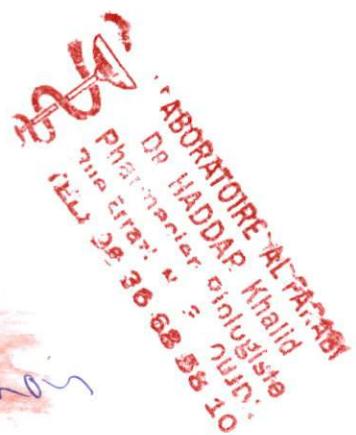
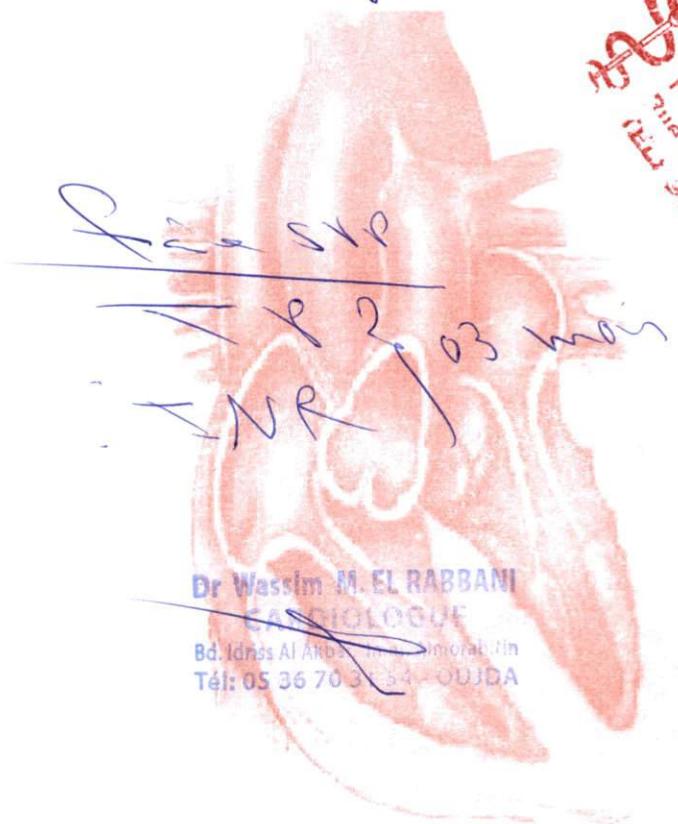
طبيب سابق بمستشفىifarabi - وجدة
ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Nom : Mazzouk

Prénom : Mamad Seffir

Oujda, le : 25.5.2021



عمارة المرابطين (مقابل مستشفىifarabi) زاوية إدريس الأكابر وزنقة الرazi. 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 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)

479-25J21

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 OUJD
TEL: 05 36 68 58 10



مختبر الفارابي للتحاليلات 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:

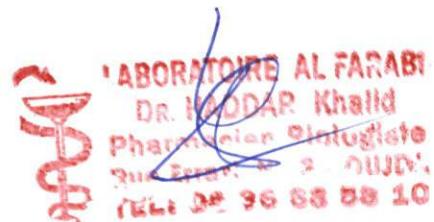
INR 2 à 3 : Prévention et traitement des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

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 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)

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

