

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Tél. : Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	DR Wassim M. EL RABBANI CARDIOLOGUE Rd. Idriss Al Akbar, Imm. Almorabitin Tél: 05 36 70 31 54 - OUJDA		
Date de consultation :	08/11/2022	Age :
Nom et prénom du malade :	Lechmeddah Naima		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 :	Le : / /		
Signature de l'adhérent(e) :			

8

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
06/07/2012			200	<p>Dr Wassim M. EL RABBANI CARDIOLOGUE Bd. Idriss Al Akbar, Imme. Almorabitir Tél: 05 36 70 31 54 - OUJDA</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/07/2012	Dr Wassim M. EL RABBANI CARDIOLOGUE Bd. Idriss Al Akbar, Imme. Almorabitir Tél: 05 36 70 31 54 - OUJDA	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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'ODF.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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'EXECUTION

Dr WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda
Ancien attaché au CHU Hassan II - Fes



د. وسم محسود الرباني

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

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

ORDONNANCE

Nom : Lekhams

Oujda, le : 05/11/2022

Prénom : Najat

3990 - Bisocard 50 mg
 3800 - Isosorbide 10 mg
 12600 - Cilastatin 10 mg
 3500 - Atorvastatin 10 mg
 9900 - Labetalol 200 mg
 1000 - Metformine 500 mg

Ordonnancier
N° 99.4399
Ordonnancier
N° 99.4400

Pharmacie La Polypharmacie
Tél : 05 36 66 66 66
28 Bd Elhouicha - Oujda

Dr Wassim M. EL RABBANI
CARDIOLOGUE
Tél. 05 36 70 31 54 - Imm. Almorabitine
36 Bd Idriss Al Akbar et rue Arrazi, 3ème étage N°5 (Ascenseur) - Oujda



081182156

عماره المرابطين (مقابل مستشفىifarabi) زاوية ادريس الأكابر وزنقة الرازى . 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 - INPE : 081182156

كبسولة مقاومة
لعصارة المعدة

28

إيزوميبيرازول

مِزُور®

من طريق الفم

MEZOR® 20mg
Esoméprazole (DCI)
28 gélules



6 118000 340300

من 20

LOT 211966
EXP 10/2023
PPV 144.50DH

Alpraz[®]
Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale

LOT 221176 1
EXP 04 2025
PPV 35.70



سوناطنما
Sonathema

٠

٥
ج

بِيزُوكارد®

فيومارات البيسبورولول

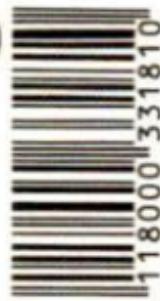
عن طريق الفم

٣٠

فريضاً ممنوعاً
لابلاك كامبر

Bisocard® 5 mg

30 Comprimés pelliculés séchés



6 118000 331810

39,90



30 comprimés
Voie orale

LOT : 14522004
PER : 05/2027
PPU : 99,70 DH

(1)

Réf 1115

LABIXTEN®
20 MG



IBERMA



FAES FARMA

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

01/2016-D

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

5118396

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعت المحددة

TABLEAU A (Liste I)

28 Comprimés pelliculés sécables
CILENTRA® 10 mg
Escitalopram

سيلونترا®

إيسيتالوبرام

10 مل

28 قرصاً ملبيساً قابلاً للكسر
عن طريق الفم

10 mg
Voie orale

CILENTRA® 10 mg
Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118 001 300303

Composition:

Oxalate d'escitalopram

Équivalent à l'escitalopram (DCI) 10 mg

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notable : Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

CODE No.: HPIDRUGSMNB/952

التركيبة :
أسيتالوبرام أوكتالات
ما يعادل من أسيتالوبرام (ث.د.م.) 10 مل.
الأسوأة كمية كافية لكل قرص ملبيساً قابلاً للكسر.
موضع ذو تأثير معروف . يكتوز
الإرشادات العلاجية، مواعي (الاستعمال، الجرعة،
والمحتاطات الاستعمال: في الشارة بالداخل).
يحتفظ به بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال.
يحتفظ به في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.



15

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

01/2016-D

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

5118396

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

PPV: 126 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة المحددة

TABLEAU A (Liste I)

28 Comprimés pelliculés sécables
CILENTRA® 10 mg
Escitalopram

سيلونترا®

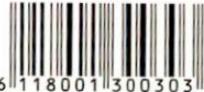
إيسيتالوبرام

10 مل

28 قرصاً ملبيساً قابلاً للكسر
عن طريق الفم

10 mg
Voie orale

CILENTRA® 10 mg
Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118 001 300303

Composition:

Oxalate d'escitalopram

Équivalent à l'escitalopram (DCI) 10 mg

Excipients q.s.p un comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notable : Lactose.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

CODE No.: HPIDRUGSMN/952

التركيبة :
أسيتالوبرام أوكتالات
ما يعادل من أسيتالوبرام (ث.د.م.) 10 مل.
الأسوأة كمية كافية لكل قرص ملبيساً قابلاً للكسر.
موضع ذو تأثير معروف، يكتوز
الإشارات العلاجية، مواعي (الاستعمال، الجرعة،
والمحتاطات الاستعمال)، (في الشارة بالداخل).
يحتفظ به بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال.
يحتفظ به في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

CILENTRA®
Escitalopram

10 mg

28 Comprimés pelliculés sécables

Voie orale



GTIN: 16118001300300

Lot No.: PTC5819C

EXP: 10/2023

S.N.: AF064978535873



Dr WASSIM M. EL RABBANI

CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda
Ancien attaché au CHU Hassan II - Fes



د. وسم محمود الرباني

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفى الفارابي - وجدة

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني - فاس

FACTURE

Oujda, le : 05/05/2023

Je soussigné Dr Wassim El Rabbani, certifie

avoir reçu du (de la)

Nommé (e) : Lachhab Najah

en
épi
ent

La somme de : 1000 Dhs

Pour consultation et échocardiographie.

Dr Wassim M. EL RABBANI
CARDIOLOGUE
 Ed. Idriss Al Akbar, Km. Almorabitin
 Tel: 05 36 70 31 54 - OUJDA

Signé :
Docteur :



081182156

عمراء 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 - INPE : 081182156 - I.C.E. : 001 857 071 000 032

Dr WASSIM M. EL RABBANI
CARDIOLOGUE

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Farabi - Oujda
Ancien attaché au CHU Hassan II - Fes



د. وسم محمود الرباني

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

طبيب سابق بمستشفىifarabi - وجدة

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي الحسن الثاني - فاس

081182156

Lecrécie Niyat

Echocardiographie

- Bonne fonction systolique de VS
- STT
- Atrial n. I sans flutter
- Atrial n. II sans flutter
- Atrial n. III sans flutter
- Pericarditis

Dr Wassim M. EL RABBANI
CARDIOLOGUE
Imm. Al Morabitine
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 - INPE : 081182156
05 36 70 31 54 - 081182156



081182156

عمارة المرابطين (مقابل مستشفىifarabi) زاوية ادريس 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 - INPE : 081182156