

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-542067

8849

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	11095	Société :	Royal air maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAMI MUSTAPHA			
Date de naissance : 23/03/1975			
Adresse : Tmar 13, Agt 2, Hay al massira			
Casa			
Tél. : 0667812W65 Total des frais engagés : 804,4 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. LAMZALAH yassine Rhumatologie Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage Casablanca - Tél: 05 22 83 12 13 </div>			
Date de consultation : 21/03/2021			
Nom et prénom du malade : Chami Mustapha Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Rhumatologie			
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 : casse Le : 21/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

14 OCT. 2021

MUPRAS
ACCUEIL

Dr. LAMZALAH yassine
 Rhumatologie
 Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage
 Casablanca - Tél: 05 22 83 12 13

RELEVE DES FRAIS D'ODONTOLOGIE																								
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INP : <input type="checkbox"/>																				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DÉBUT D'EXÉCUTION																				
				FIN D'EXÉCUTION																				
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 																				
				DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>					H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		35533411	00000000	11433553	00000000
				H		G																		
				25533412	00000000	21433552	00000000																	
				D		B																		
35533411	00000000	11433553	00000000																					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.																								
DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/> DATE DE L'EXÉCUTION <input type="checkbox"/>																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																								

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie
Médecin des os, des Artculations,
et de la colonne Vertébrale



الدكتور لاملاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل والعمود الفقري

- Polyarthrites et maladies systémique (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo - articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

- التهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني (باريس)
- أمراض العمود الفقري (باريس)
- الفحص بالصدى (البيج)
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- أمراض مشاشة العظام

Casablanca le : 21/05/2011

Nom :

Dr. LAMZALAH yassine
Rhumatologie
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1^{er} étage
Casablanca - Tel: 05 22 83 12 13



سيدي معروف 4 زنقة 36 رقم 4 الطابق الأول - الدار البيضاء

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1^{er} étage - Casablanca - Tél : 05 22 83 12 13

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie

Médecin des os, des Articulations,
et de la colonne Vertébrale



الدكتور لاملاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل والعمود الفقري

- Polyarthrites et maladies systémique (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo - articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

- التهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني (باريس)
- أمراض العمود الفقري (باريس)
- الفحص بالصدى (البيج)
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 21/09/11

Nom :

M^h Chami Mustapha

Acte : Echographie

de genou droit 26/09/11

INP: 098200 86

Dr. LAMZALAH yassine
Rhumatologie
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1^{er} étage
Casablanca - Tel: 05 22 83 12 13

سيدي معروف 4 زنقة 36 رقم 4 الطابق الأول - الدار البيضاء

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1^{er} étage - Casablanca - Tél : 05 22 83 12 13

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie
Médecin des os, des Articulations,
et de la colonne Vertébrale



الدكتور لمزلاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام و المفاصل و العمود الفقري

- Polyarthrites et maladies systémique (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo - articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- أمراض العمود الفقري (باريس)
- الفحص بالصدى (البيج)
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 21/09/21

Nom : *Mr. H. Ami*



Dr. LAMZALAH Yassine
Rhumatologie
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1^{er} étage
Casablanca - Tél: 05 22 83 12 13

Cholestérol PT

Taiglycérides

سيدي معروف 4 زنقة 36 رقم 4 الطابق الأول - الدار البيضاء

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1^{er} étage - Casablanca - Tél : 05 22 83 12 13

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES**12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca****Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35****ICE : 002331414000069****Patente : 30300440****IF : 96513170****FACTURE N° : 211000037**

CASABLANCA le 02-10-2021

Mr CHAMI Mustapha

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
0100	Acide urique	B	30
0111	Créatinine	B	30
0106	Cholestérol total	B	30
0134	Triglycérides	B	60

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 217.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-sept dirhams .

Signature : *Mr CHAMI Mustapha*
Date : *02-10-2021*
Lieu : *12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca*
Email : *laboratoirepopulaire@pam.ma*
Tél : 05 22 61 33 34
Fax : 08 08 52 55 39
Tél : 05 22 61 33 35
Fax : 06 61 23 03 53



Date du prélèvement : 02-10-2021 08:12
 Code patient : 1912260004
 Né(e) le : 23-09-1975 (46 ans)

Mr CHAMI Mustapha
 Dossier N° : 2110020007
 Prescripteur : Dr LAMZALAH YASSINE



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Créatinine : 9.10 mg/L (7.20–11.80)
 (Enzymatique) 80.44 µmol/L (63.65–104.31)

30-08-2021

Cholestérol total : 2.01 g/L (<2.00)
 (Enzymatique-colorimétrique-Trinder) 5.20 mmol/L (<5.17)

2.17

Normal	< 2 g/L	5.17 mmol/L
Risque modéré	2-2.39 g/L	5.17-6.18 mmol/L
Risque élevé	>=2.40 g/L	6.21 mmol/L

Triglycérides : 2.95 g/L (<1.50)
 (Enzymatique-colorimétrique) 3.93

30-08-2021

Normal :	<1.5 g/L
Risque modéré :	1.50- 1.99 g/L
Risque élevé :	2- 4.99 g/L
Risque très élevé :	> 5 g/L

Acide Urique : 88.80 mg/L (35.00-72.00)
 (Enzymatique, Colorimétrique) 528.4 µmol/L (208.3-428.4) 45.80

30-08-2021

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA


 Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA
 12 Bd La Grande Ceinture
 Hay Mohammadi, Casablanca
 laboratoirepopulaire@lpam.ma
 Fixe1 : 05 22 6133 34
 Fixe2 : 08 08 52 55 39
 Fax : 05 22 6133 35
 GSM : 06 61 23 03 72

DONNEES PATIENT

NOM
DATE DE NAISSANCE
SEXE

CHAMI MUSTAPHA

PRENOM
AGE

IDENTIFICATION
NUMERO DE DOSSIER
DESCRIPTION DE L'EXAMEN
MEDECIN OPERATEUR

DATE EXAMEN
MEDECIN REFERENT
DIAGNOSTIC
DATE DU RAPPORT

21 09 2021

21 09 2021

OBSERVATIONS

Conclusions

ECHOGRAPHIE GENOU DROIT
EPANACHEMENT DE FAIBLE ABONDANCE AU CUL DE SAC SOUS QUADRICEPS
INTERLIGENES ARTICULAIRES D ASPECT NORMAL
PAS DE SIGNES DE TENDINOPATHIES
AU TOTAL
EPANACHEMENT DE FAIBLE ABONDANCE AU CUL DE SAC SOUS QUADRICEPS

IMAGES ATTACHÉES

