

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

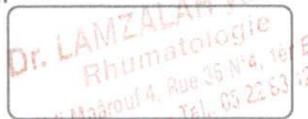
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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° W19-542059

88428

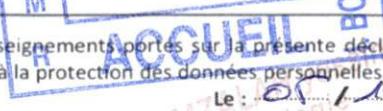
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11095	Société : Royal air maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAMIA MUSTAFA			
Date de naissance : 23/05/1975			
Adresse : TOUZI BOUZAACHANE			
Tél. : 0667812465	Total des frais engagés : 682,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :	05/10/2021		
Nom et prénom du malade :			
CHAMI MUSTAFA			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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.			

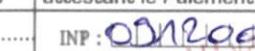
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **16 OCT 2021**





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
es des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/10/21	Infiltration de gencive gauche 250 HT			INP : 091200667  Bhuma Pratigie 36 N°4, 1er Etage Tél. 05 22 83 12 13

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FARAH EL KHEIR SARL 251, Bd Abd El Kader Boukchir Tél : 0522 75 52 10 ICE : 0018 53 83 10 00084	10.10.21 35.10.21	56160 375,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie

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



الدكتور لامزاله ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصيل والعمود الفقري

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

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



Nom :

Casablanca le : 05.10.21

M. El Hami
Rn Staph.

1)

Diprofén

56,60

1 injec.

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

PHARMACIE NASSER
Dr. H. ZARHLOULE N° 11
Hey El Fida Casablanca
Tél: 05 22 23 02 23

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 لامزاله ياسين

احصائي في أمراض الروماتيزم

العظام و المفاصل و العمود الفقري

- Polyarthrites et maladies systémique (Paris)

- Pathologies rachidiennes (Paris)

- Echographie ostéo - articulaire (Liège)

- Biothérapie

- Ostéoporose

PHARMACIE FARAH EL KHEIR SARL
251, Bd Abu Chebbi Beukkali
Tél : 05 22 81 52 10
ICE : 001843331000084

- التهاب المفاصل و أمراض الطبطاطي (باريس)

- أمراض العمود الفقري (باريس)

- الفحص بالصدى (بيج)

- العلاج بالأدوية البيولوجية

- أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : ٢٥١٥٢١

Nom :

Mr. H. Elami
M. M. Amra
M. M. Amra
Moroc
80-
375,401 M. J. M. 21
Dol. sur 50-
1. 1. 1.
M. 15 J. M.

✓ 18270
x 2
1) 18270
Tél : 001843331000084

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

سيدي معرف 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

PPV
187DH70

Uloric® 80 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 240159

PPV
187DH70

Uloric® 80 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 240159

Dr Yassine LAMZALAH

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



الدكتور لامزاله 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 (لبيج)
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- أمراض هشاشة العظام

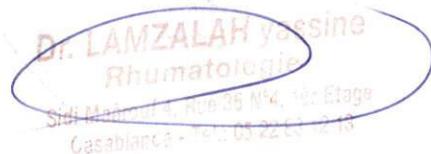
Casablanca le : 05/10/14.

Nom :

M^r chami Hassapha

Acte : Infiltration de
genou gauche 250 ml

INP : 091200867



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