

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A L'EGARD 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

- ☐ Réclamation : 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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0011252

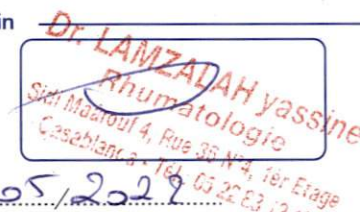
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00445 Société : R.A.T.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 20093
 Nom & Prénom : EL AIL HAYAN
 Date de naissance : 19.09.1984
 Adresse : 309 AV. B, HAY MASJID Casablanca
 Tél. : 0644014712 Total des frais engagés : 763,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/05/2022
 Nom et prénom du malade : SEMMI TOUHAMIA Age : 72 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhumatisme chronique
 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) : [Signature] Le : 31/05/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
11/06/22	Dr. LAMZA	1	1000	

31/05/22 *infiltration du*
09/06/22 *infiltration de gauche 1500*
infiltration de gauche 2500

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
---	------	-----------------------

31.5.22 1133




[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	
--------------------------	--

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

9.1.22	CU
--------	----

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

du Praticien	Soins	A M	P C	I M	I V	des Honoraires

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--

.....

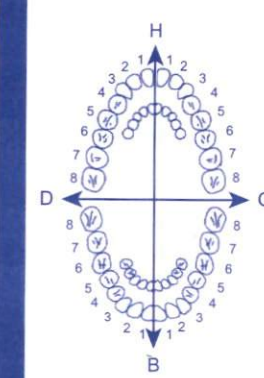
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 canalaire, 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	Coefficient des travaux
--	---	-------------------------



25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

DES TRAVAUX

MONTANTS

(Création, remont, adionction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

D G DATE DU

DEVIS

DATE: _____

B		DATE DE
		L'EXECUTION

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 278: 1039-1044.

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie
Médecin des Os, des Articulations
et de la Colonne Vertébrale



الدكتور لمزالاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل و العمود 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 (ليبج)
- * العلاج بالأدوية البيولوجية
- * أمراض هشاشة العظام

Casablanca le :

31/05/21

Nom :

M. Semti
Toufiam

3670



Anxiol

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrisécables



3670



4 الطابق الأول - الدار البيضاء
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1er étage

E-mail: lamzalahyassine@yahoo.fr

12 13

2/ 5660

Di proster
1 injection

1330



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

PHARMACIE
DR. H. ZARH
El Fida - Casablanca

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH



6 118001 150137 >

Dr Yassine LAMZALAH

Médecin Spécialiste en Rhumatologie
Médecin des Os, des Articulations
et de la Colonne Vertébrale



الدكتور لمزالاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل و العمود الفقري

- * Polyarthrites et maladies systémique (Paris)
- * Pathologies rachidiennes (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 : 09/06/2022

Distribué par MSD Maroc
ANMA 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V. 56.60 DH



6 118001 150137 >

Mme

Snehi
Poulsen



Diproster

1 inject

5660

PHARMACIE NASSER
Dr. H. ZARHLOULE
Hay El Maslid Rue 48 N°11
El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 22 02 26

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

سيدي معروف 4 زنقة 36 رقم 4 الطابق الأول - الدار البيضاء
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er 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 لمزالاه 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 : 31/05/22

Nom :

Mme. Semhi TOUHAMIA

INPE-091200865

Acte CS-25004

infiltration du genou

Dr LAMZALAH Yassine
Rhumatologue

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N° 4, 1er 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 لمزالاه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل و العمود الفقري

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

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

Casablanca le : 09/06/22

Nom :

M. Semhi TOUHAMIA

INPE: 0312 20865

Acte : infiltration du
genou gauche

25004

Dr. LAMZALAH yassine
Rhumatologie

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

سیدی معروف 4: نفقة 36 رقم 4 الطابق الأول - الدار البيضاء

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

E-mail: lamzalahyassine@yahoo.fr