

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

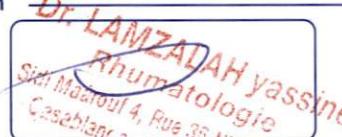
Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	50445	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	120033
Nom & Prénom : EL AIL Hayyan			
Date de naissance : 19.09.1964			
Adresse : 309 AV. B. HAY RASSID Casablanca			
Tél. : 0644014712			Total des frais engagés : 763,30 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31.05.2022

Nom et prénom du malade : SEMMI TOUHAMIA

Age: 54

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

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 : Casablanca

Le : 31.05.2022

Signature de l'adhérent(e) :

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>HARMACHE NABIL Dr. H. Nabil 18, Rue 48 N° 1 Casablanca Morocco</i>	31.3.22	11330

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	9.1.22		56.60

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

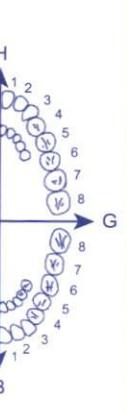
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### 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

ENTREZ DES DÉTAILS		MACHINETTE		COEFFICIENT DES TRAVAUX																													
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">25533412</td> <td colspan="2">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="4">[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> </tr> </table>		H		G		25533412		21433552		00000000		00000000		D		B		00000000		00000000		35533411		11433553		[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
H		G																															
25533412		21433552																															
00000000		00000000																															
D		B																															
00000000		00000000																															
35533411		11433553																															
[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																	

**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 Articulations  
et de la Colonne Vertebral



## الدكتور لمزاذه ياسين

أخصائي في أمراض الروماتيزم  
العظام والمفاصيل والعمود الفقري

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

- \* التهاب المفاصيل وأمراض الطبطاطي (باريس)
- \* أمراض العمود الفقري (باريس)
- \* الفحص بالصدى (لبيج)
- \* العلاج بالأدوية البيولوجية
- \* أمراض مشاشة العظام

Casablanca le : 31/05/2011

نام :

م سنتي

تونس

36,70

م

م

36,70



ANXIOL® 6 mg O

30 comprimés quadrisécables



PPV: 10DH30  
PER: 07/24  
LOT: K1897

Doliprane® 500 mg O

20 COMPRIMES SECABLES



PPV: 10DH30  
PER: 07/24  
LOT: K1897

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

E-mail: lamzalahyassine@yahoo.fr

36,70

12 13

Di protein  
1 injection

56.60

133.0

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



PHARMACIE  
Dr. H. ZACI  
SAY  
El M. ZAP  
El M. Sidi  
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 والعمود الفقري

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

- \* إلتهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني (باريس)
- \* أمراض العمود الفقري (باريس)
- \* الفحص بالصدى (لبيج)
- \* العلاج بالأدوية البيولوجية
- \* أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : ٢٥/١٠/٢٠٢٢

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



6 118001 150137 >



B<sup>2</sup>

Suehi  
Poulain

Dipofen

Injecti-

5660

PHARMACIE NASSER  
Dr. H. ZARHILLOUE  
Hay El Masjid Rue 48 N°11  
El Fida - Casablanca  
Tél: 05 22 83 02 22

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 Verteébrale



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 المفاصيل وأمراض الطبطاطي (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. 25001

injection d'acétopamol

Dr YASSINE LAMZALAH  
Rhumatologue

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

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

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er étage - Casablanca - Tel: 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 لمزاله ياسين

أخصائى فى أمراض الروماتيزم  
العظام والمفاصيل والعمود الفقري

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

- \* إلتهاب المفاصيل وأمراض الطب الباطنى (باريس)
- \* أمراض العمود الفقري (باريس)
- \* الفحص بالصدى (لبيج)
- \* العلاج بالأدوية البيولوجية
- \* أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 09/06/22

Nom :

M. Sembhi TOUHAMIA

INPE: 0512 55865

Acte : infiltration du  
genou gauche

2500D

Dr. LAMZALAH yassine  
Rhumatologie

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