

# 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

- 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

M22- 0024246

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2930 Société : 172833

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUCHTAH MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAMZALAH yassine  
Rhumatologie  
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 213

Date de consultation : 09/08/2023

Nom et prénom du malade : LAMHA EMZALAH Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhumatologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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) :

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
09/08/23		C.S. 250 dh		
	Echographie gauche	250 dh		
16/08/23		C.S. gratuite		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Date	Montant de la Facture	
9/08/23	439,50	
16/08/23	29,00	

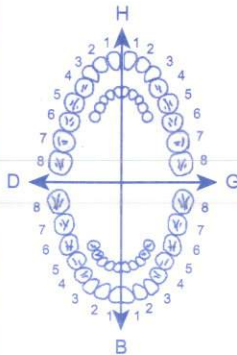
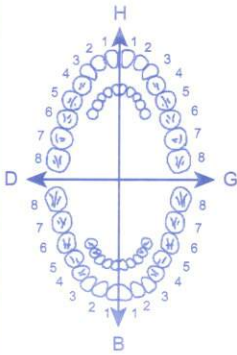
[illegible][illegible]

## RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>													
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>													
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>													
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Dr Yassine LAMZALAH

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

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

الدكتور ياسين لمزالاه

أخصائي في أمراض الروماتيزم  
العظام والمفاصل والعمود الفقري

التهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني

أمراض لعمود الفقري

الفحص بالصدى (البيج)

العلاج بالادوية البيولوجية

أمراض هشاشة العظام

Casablanca le :

Nom :

Pharmacie TAHARA  
N° 18 Bloc 22 Hay Lamiaa  
Hay Mohammadia Casablanca  
Tél: 0522 62 92 92 - Patente: 31990844  
Dr. BARKALLIL Anass  
INPE: 092055136

169,00

75,00

21

PPV: 169DH00  
PER: 01/26  
LOT: M092

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

Sidi Maarouf 4, Rue 36 N 4, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca tél : 0522831213 Tél : 0774074424

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

**Pharmacie TAHA**  
 N° 18 Bloc 04 Hay Lamiaa  
 Hay Mohammadi Casablanca  
 Tél: 0522 62 92 92 - Patente: 31990844  
 Dr. BARKALLIL Anass  
 INPE: 092055136

59,00

Floc and  
Spray 1000



136,50

1 app x 4

41

Ally a 21



le 09/08/23

1b

ME3725

1er

Jour:

1 gel le soir  
au coucher

2

Jour

2 gel le soir

au coucher

Total: 439,50

a partir de

3 Jour.

3 gel le soir  
au coucher

Dr. LANZALAH Yassine  
 Rhumatologie  
 Sidi Maarouf 4, Rue 36 N° 4, 1er Etage  
 Casablanca - Tél.: 05 22 63 12 13

20

ملغ

# إنزولو

## إزوميرازول

يثبط مضخة البروتون  
قلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

LOT: M0907  
PER: 12/2024  
PPU: 75,06DH



14 كبسولة

حبيبات صامدة  
لغصارة المعدة

عن طريق الفم

Ineso 20 mg ○  
14 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410430

مصنع من طرف :  
مختبرات ديڤا للصيدلية  
ج. واجدي صيدلي مسؤول  
147-148 المنطقة الصناعية تيط ملحق - الدار البيضاء

AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS



Tobiecu A (liste I)  
جدول أ (لائحة I)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترم الجرعات الموصوفة

Lot.:

22L268

Exp.:

08.2025

PPV: 136DH50

56 GÉLULES



Voie orale

**ALYSE® 25 mg**  
**PRÉGABALINE**  
GÉLULES

Handwritten signature in blue ink.

**ABDIIBRAHIM**

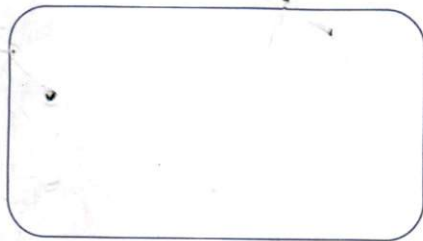


bottu/ra

**b**

82, Allée des Casuarinas - Ain Soblla - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacie



Le: 16/08/22

## ORDONNANCE

Mr Lamhat  
Porfiria

29,00

11

Alopa  
q 15



10/12

10/10

**Pharmacie TAHA**

N° 18 Bloc 22 Hay Lamiaa

Hay Mohammadi Casablanca

Tél: 0522 62 92 92 - Patente: 31990844

Dr. BARKALLIL Anass

INPE: 092055136

Dr. LAUZALAH Yassine  
Rhumatologie  
Sidi Mabrouk, Rue 96 N°4, Hay El Hach  
Casablanca - Tél: 0522 62 13 11

10 اقراص ملبسة  
عن طريق الفم

**ألورا** 5 ملغ

ديسكلوراتادين

**ALORA 5 mg** ○

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410072

LOT: M1004  
PER: 03/2025  
PPV: 29,00DH

مرة واحدة يوميا  
طويل المفعول  
لا يسبب النعاس  
مضاد للحساسية

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. واجدي صيدلي مسؤول

146-147 المنطقة الصناعية بيطاميل - الدار البيضاء

الدكتور ياسين لمزالاه

## Dr Yassine LAMZALAH

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

أخصائي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل والعمود الفقري

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

إلتهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني

أمراض لعمودا الفقري

الفحص بالصدى (لبيج)

العلاج بالأدوية البيولوجية

أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 09/08/23

Nom :

Mme LAMHAF TOURIA

INPE: 091200865

Acte : Consultation : 250 dh

Echo genou gauche 250 dh

Dr. LAMZALAH yassine  
Rhumatologie

Sidi Maarouf 4, Rue 36 N°4, 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca - Tél. 05 22 63 2 13

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

Sidi Maarouf 4, Rue 36 N 4, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca tél : 0522831213 Tél : 0774074424

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

## Dr Yassine LAMZALAH

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

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

الدكتور ياسين لمزالاه

أخصائي في أمراض الروماتيزم  
العظام والمفاصل والعمود الفقري

إلتهاب المفاصل وأمراض الطب الباطني

أمراض لعمود الفقري

الفحص بالصدى (البيج)

العلاج بالادوية البيولوجية

أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 09/08/23

Nom :

Mr Lamtla + Pouria

Echographie au genou gauche

- Épaule gauche

Abondance de cal  
de la zone

Quadrant supérieur

- Diaphyse et ostéophytes

e. FTI, FTE  
et FP

- Pas de signe  
de Tœdicht

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

Sidi Maarouf 4, Rue 36 N 4, 1<sup>er</sup> étage – Casablanca tél : 0522831213 Tél : 0774074424

E-mail : lamzalahyassine@yahoo.fr

- Douleur de l'articulation  
de l'articulation  
métabolique

En Total:

- Arthrose Tricompartimentale  
du genou gauche
- Epiphysite osseuse
- Kyste poplite

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