

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 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.

A 76833

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014819

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

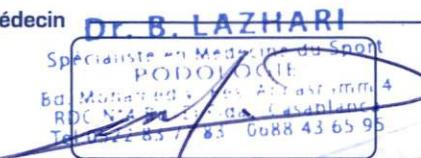
Nom & Prénom : FAHATTI Mohamed Date de naissance : 16-6-1965

Adresse : Habituelle

Tél. : 0666046687 Total des frais engagés : 1277,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/08/2023

Nom et prénom du malade : ZERROUALI NAJAT Age : 20

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Torticolie de la tête de l'épaule et sur NCB + rhumatismes articulaire latéralis.

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 : 25/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

RELEVE 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
30-08-23		2	250	<p>Dr. B. LAZHARI Spécialiste en Médecine du Sport PHYSIOTHERAPIE Bd. Mouloud Mammeri - 16000 Alger - Algérie RDC - Tél: 022 83 7183 - 0088 43 65 95</p> <p>091093195</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBNOU ZAHIR EL ALIA BLOC 22 N° 15 ALGER 16000 Casier 13 Tél: 022 717988 RC: 415331113439 ICE : 002737880000067	30/08/23	527,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. B. LAZHARI Spécialiste en Médecine du Sport Bd. Mouloud Mammeri - 16000 Alger - Algérie RDC - Tél: 022 83 7183 - 0088 43 65 95 091093195	30-08-23	Rx packis cervical FIP	- 250
	30-08-23	Rx packis cervicale F	- 250

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Brahim LAZHARI

Spécialiste en médecine et Biologie du sport

Diplôme de l'Académie de PARIS

Orthopédie et Physiothérapie

Membre de la société Française

de médecine et Biologie du Sport

Ancien Interne des Services de rééducation

France

Podologie (Maladies des Pieds)

(Expertise Médico-Légale)

الدكتور إبراهيم لزهري

اختصاصي في الطب الرياضي

خريج أكاديمية باريس، كلية رونى ديكارت

عضو الجمعية الفرنسية للطب الرياضي

طبيب داخلي بقسم الترويض

بمستشفيات فرنسا سابقاً

أمراض الرجلين

خبرة في التعويض الجسماني وعلم الاجرام

ORDONNANCE

Casablanca, le : 30-03-2023 الدار البيضاء في:

Hme ZERROUALI NAJAT

↑ 57,10

57.10 - Brexin sachet 1/2

LOT	221250
PER	137 25
PPV	57DH10

79.50 - Duo-relax CP 2-2

PPV	80
LOT	100
PER	037

28.80 - Vitanevül CP 1-1-1

198.00 - Naceptol gel 40g / 1

Dr. B. LAZHARI

Spécialiste en Médecine du Sport
Bd. Mohammed VI Résidence Annasr - Casablanca
Tél: 0522 83 71 83 - 0688 43 65 95

PHARMACIE INNOV ZAHRI
BLOC 2217 Immeuble Sidi Othmane
Casablanca Tél: 0522 37 19 63
RC: 113439 JCE: 00273788000067

PHARMACIE INNOV ZAHRI EL AYACHE
BLOC 2217 Immeuble Sidi Othmane
Casablanca Tél: 0522 37 19 63
RC: 113439 JCE: 00273788000067

Dr. B. LAZHARI
Spécialiste en Médecine du Sport
PODIOLOGIE
Bd. Mohammed VI Rés. Annasr - mm. 4
RDC N°4 Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 0522 83 71 83 - 0688 43 65 95

LOT 221250
EXP 04/2024
PPV 82.10DH

LOT 221250
EXP 04/2024
PPV 82.10DH

شارع محمد السادس، إقامة النصر، عماره 4، رقم 4. الطابق السفلي، درب السلطان الغداء - الدار البيضاء

Bd. Mohammed VI, Résidence ANNASR, Im. 4, N° 4, RDC, Derb Sultan El Fida - Casablanca
Tél. : 0522 83 71 83 - 06 88 43 65 95 - Site : www.brahimcoach.com

Dr. Brahim LAZHARI

Spécialiste en médecine du sport

Diplôme de l'Académie de PARIS Université RENE DESCARTES

Membre de la société Française de médecine et de Biologie du Sport

Ancien Interne des Services de rééducation de France

Podologie (Maladies des Pieds)

Physiothérapie et Orthopédie

Casablanca, le 30-08-2023

FACTURE

AT

AS

Nom & Prénom : ZÉRROUALI Najat

Club/Employeur :

Assurance : Capras

Diagnostic : tendinopathie de la coiffe dite

l'épaule droite sur NCB + Lombosciatalgie
Consultation : C₂ = 250 bilatérale

Certificat Initial :

Certificat de prolongation :

Certification de guérison :

Radiographie : RX rachis cervical F/P = 250

RX rachis lombaire = 250

Pharmacie :

Plâtre :

Montant H.T. : 750 Dh

TVA :

Total TTC : Sept cent cinquante dh

Dr. B. LAZHARI
Spécialiste en Médecine du Sport

PODODOCT
Bd. M. VI - Résidence ANNASR, Im. 4, RDC, N° 4 - Casablanca
Tél: 0522 83 71 83 - 06 62 49 38 28 - Site : www.brahimcoach.com

شارع محمد السادس، إقامة النصر، عمارة 4، الطابق السفلي، رقم 4 - الدار البيضاء

Bd. Mohamed VI, Résidence ANNASR, Im. 4, RDC, N° 4 - Casablanca
Tél. : 0522 83 71 83 - 06 62 49 38 28 - Site : www.brahimcoach.com

Dr. Brahim LAZHARI

*Spécialiste en médecine et Biologie du sport
Diplôme de l'Académie de PARIS
Orthopédie et Physiothérapie
Membre de la société Française
de médecine et Biologie du Sport
Ancien Interne des Services de rééducation
France
Podologie (Maladies des Pieds)
(Expertise Médico-Légale)*

الدكتور إبراهيم لازهري

*اختصاصي في الطب الرياضي
خريج أكادémie بباريس، كلية رونى ديكارت
عضو الجمعية الفرنسية للطب الرياضي
طبيب داخلي بقسم الترويض
بمستشفيات فرنسا سابقاً
أمراض الرجلين
خبرة في التحويض الجسمني وعلم الاجرام*

ORDONNANCE

Casablanca, le : 30-02-2023 الدار البيضاء في:

*Compte rendu radiologique
Mme Z ERROUAI D.Najat*

*Bikar, tendinopathie de la corde de
l'épaule de sur NCB + Lombosciatalgie
Rx , Rx rachis cervical FP . bilatéral
Rx , Rx rachis lombaire F.*

Commentaire :

- Rachi lombaire : pincement des disques L4L5 et L5S1 avec attitude de scoliosique
- Rachi cervical : pincement des disques décalification de la tête humérale .
à corréler avec les d'années cliniques .

*Dr. B. LAZHARI
Spécialiste en Médecine du sport
PODOLOGIE
Bd. Mohammed VI, Résidence ANNASR, Im. 4, N° 4, RDC, Derb Sultan El Fida - Casablanca
Tél. : 0522 83 71 83 - 06 88 43 65 95 - Site : www.brahimcoach.com*

شارع محمد السادس، إقامة النصر، عمارة 4، رقم 4. الطابق السفلي، درب السلطان الفداء . الدار البيضاء

Bd. Mohammed VI, Résidence ANNASR, Im. 4, N° 4, RDC, Derb Sultan El Fida - Casablanca
Tél. : 0522 83 71 83 - 06 88 43 65 95 - Site : www.brahimcoach.com