

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

W21-837350

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Anale Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge

Maladie Dentaire Optique Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12291 Société : AGAM02

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Boukdour Amine

Date de naissance : 10-03-1981

Adresse :

Tél. : 0672667586 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/01/2024

Nom et prénom du malade : Boukdour Amine Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhumatologie Lumbago

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : lumbago

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 n'ai pas eu connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) : MPE: DEPOPPAGE

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

GTIN: 86118001260850
LOT: 4146
MFG: 03 2023
EXP.: 03 2026
PPV: 94Dhs00



UI

...des OS,
...et des Tendons
...ine de Rabat
...el Ayachi - Salé

PPV: 169DH00
PER: 07/26
LOT: M2378



طبيبة سابقه بمستشفى الحياصي بصر

Casablanca, le : 17/01/24 : الدار البيضاء، في :

N° Boulevard Azzine

94100

1/ Mydolex 1/0uy (SV)

4200 rep x 3/6

2/ Kaleso 2/0uy (SV)

169,00 3/0uy (SV)

3/ Doliox 9/0uy (SV)

30Fos
PHARMACIE CH. AL CHEIKH SARL
Dr DIANI Abdelhakim
N°600 LOTS HAMRA 2 AV AL OUDS
AIN CHOCK CASABLANCA
T.S.M 0863 43 37 47 - 717 0808 59 16 86

Dr AISSAOUI NAWAL
Rhumatisme
Appt N°3 Immeuble 28, Résidence Addamane Anglor
Bd. El Ouds et Ouled Haddou - Ain Chock
Casablanca - Tél: 0522 87 33 40

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

Tél. / Fax : 0522 87 33 40 : الهاتف / فاكس

LOT 230640
EXP 08/2025
PPV 42.00DH

Lot 230640 - 1/2 lb. of
Lobster Tail, 1/2 lb. of
1/2 lb. of Lobster Tail, 1/2 lb. of
1/2 lb. of Lobster Tail, 1/2 lb. of
1/2 lb. of Lobster Tail, 1/2 lb. of

Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود
الفقري و الأوتار
دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 17/01/20 : الدار البيضاء، في :

M^r Braekdar Aouine

15 séances hebdomadaires

- lestage à répétition
au dinopline et
leur - VS₁

- Myothesprie
- massage
- Etreuil manuel
- renfort - aux
abdomaux

Dr AISSAOUI NAWAL
Rhumatologue

Appt. N°3 Imme. 28 Rés. Addamane Angl.
Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chok
Casablanca Tél: 0522 87 33 40

INDE 0522 87 33 40

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

الهاتف / فاكس : **0522 87 33 40** / Tél. / Fax :

BELKHAYAT Najib

KINESITHERAPEUTE

Diplômé du CHR de Montpellier
Kinesithérapie - Electrothérapie

Angle Boulevard Abdelmoumen
et Rue Soumaya (Imm. Renault)
Téléph. : 0522 25 28 57 - Casablanca

بلخياط نجيب

الترويض الطبي و المعالجة الكهربائية

زاوية عبد المومن زنقة سومية

عمارة رونو - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 25 28 57

NOTE D'HONORAIRES

La Somme de ³⁰⁰⁰ 3000,00 (Trois mille dirhams)
Pour une série de 15 séances de Rééducation
fonctionnelle pour Lumbago à répétition

Adressées à M. Boukdour Amine

Durant la période du 17/7/24 au 4/3/2024

Sur ordonnance du Docteur Nawal Aissaoui

Avec mes Remerciements,
NAJIB BELKHAYAT

BELKHAYAT Najib
KINESITHERAPEUTE
Bd. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél.: 05 22 25 28 57 - Casablanca
N° Aut. 1341

BELKHAYAT Najib

KINESITHEPEUTE

Diplômé du CHR de Montpellier
Kinesithérapie - Electrothérapie

Angle Boulevard Abdelmoumen
et Rue Soumaya (Imm. Renault)
Téléph. : 022 25 28 57 - Casablanca

بلخياط نجيب

الترويض الطبي والمعالجة الكهربائية

زاوية عبد المومن زنقة سومية

عمارة رونو - الدار البيضاء

الهاتف : 022 25 28 57

DEVIS

La Somme de 3000,00 ⁰⁰ (Trois mille dirhams)

Pour une série de 15 séances de rééducation
fonctionnelle par Lumbago

Adressées à M. Boukbovir Amine

Durant la période du _____ au _____ 200

Sur ordonnance du Docteur Nawal Aissaoui

Avec mes Remerciements,
NAJIB BELKHAYAT

BELKHAYAT Najib
KINESITHEPEUTE
Bd. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél.: 05 22 25 28 57 - Casablanca
N° Aut. 1341

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 12291 E-mail : Phones : 06 72 66 75 86
 Nom et Prénom de l'adhérent : Boukdour Amine
 Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné :
 Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.
 Nécessite
 Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : 15 séances de rééducation fonctionnelle pour Lumbago
 Une hospitalisation de (approximatif) ...
 A (préciser l'établissement hospitalier)

BELKHAYAT Najib
KINESITHEPEUTE
Bd. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél: 05 22 25 28 87 - Casablanca
N° Aut. 1341

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Cachet, date et signature du praticien

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Rec D mpres. Com.

Let's go to the store
to get some more
KIMBLE'S BREAD
BETTER THAN EVER

M^{me} BOUKDOUR
AMINE

LES RENDEZ - VOUS
NON DECOMMANDES
24 H. A L'AVANCE
SERONT COMPTES ...

15 Seances

Année 2024

Date	Séance	Date	Séance	Date	Séance	Date	Séance
17/1	1 ^{re}	21/3	14 ^e				
20/1	2 ^e	4/3	15 ^e				
24/1	3 ^e						
31/1	4 ^e						
03/2	5 ^e						
06/2	6 ^e						
09/2	7 ^e						
12/2	8 ^e						
15/2	9 ^e						
19/2	10 ^e						
22/2	11 ^e						
27/2	12 ^e						
29/2	13 ^e						

BELKHAYAT Najib
KINESTHERAPEUTE
Bd. Abdelmoumen Angle Rue Joumaya
TAL: 06 22 25 28 97 - Casablanca
N° Ann. 1341