

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

N° W21-766509

143787

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13215 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HALLADJA Zakaria

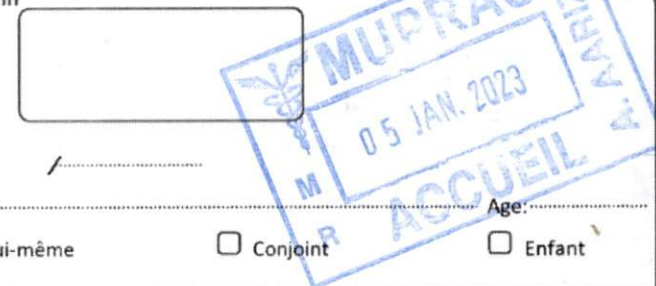
Date de naissance : 06/07/1995

Adresse : 92 Rue ALORZ HAY EL HOUDA

Tél. : 0677955905 Total des frais engagés : 2400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : ENNDJALEUR Le : 22/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



M^r. Zakaria

Calendrier

- ① 20/10/2022
- ② 24/10/2022
- ③ 26/10/2022
- ④ 28/10/2022
- ⑤ 31/10/2022
- ⑥ 02/11/2022
- ⑦ 04/11/2022
- ⑧ 07/11/2022
- ⑨ 09/11/2022
- ⑩ 11/11/2022
- ⑪ 14/11/2022
- ⑫ 16/11/2022
- ⑬ 18/11/2022
- ⑭ 21/11/2022
- ⑮ 23/11/2022
- ⑯ 25/11/2022
- ⑰ 28/11/2022

- ⑱ 30/11/2022
- ⑲ 02/12/2022
- ⑳ 05/12/2022

KADIRI TAHA
Kinésithérapeute
2Bis Rue Malik Faissal Berrechid
Gsm: 0662 79 87 85

21/12/2022

KADIRI TAHA
Kinésithérapeute
2 Bis Rue Malik Fayssal Berrechid
Gsm: 0662 76 87 85

CENTRE EL FARAJ DE KINESITHERAPIE



مركز الفرج للترويض الطبي

Facture n°: _____

- A l'attention de: Mr Zakaria

- Nombre de séances de rééducation: 20 séances de rééducation épaule

- Prix unitaire: 120 DA

- Prix total: 2400 DA

KADIRI TAHA
Kinésithérapeute
2 Bis Rue Malik Fayssal Berrechid
Gsm: 0662 76 87 85



Adresse: 2 bis, Malik Fayssal Berrechid - Tél: 0767342301 - Email: Kadiritaha@gmail.com

If: 24902984 - Ice: 001998844000072 - Patente: 40700094 - R.C: 21882

DOCTEUR A. LAABOURRI

الدكتور عبد الله لعبوري

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Médecine de Sport



إختصاصي في جراحة وتقويم العظام
الطب الرياضي



091087452

ICE: 001898108000064

E-mail: docsilialaab@gmail.com

Berrechid, Le

18/10/22

M. Zakaria Hallaoui.

Faire pratiquer 20 séance de
reéducation fonctionnelle
cervico scapulaire surtout
épaule bras gauche (Tendinite.
diffe et longiceps). a raison
de 3 à 4 sem

physioth massage
mobilisation
propriocep

Dr. A. LAABOURRI
Spécialiste Orthopédie
Traumatologie Berrechid
Boulevard Moulay Ismaïl 5664
0661 32 50 34
Spécialiste de l'Épaule et du Membre Supérieur.

87, شارع مولاي إسماعيل - برشيد - المحمول: 06 61 32 50 34

87, Avenue Moulay Ismaïl - Berrechid - Gsm: 06 61 32 50 34

21/12/22

KADIRI TAHA
Kinésithérapeute
2 Bis Rue Malik Faissal Berrechid
Gsm: 0662 79 67 85

Centre el Faraj de kinesiherapie



Centre el Faraj
de kinesiherapie

مركز الفرج للترويض الطبي

Calendrier

M^r ZAKARIA HALLAOUA

- 20 | 10 | 2022
- 24 | 10 | 2022
- 26 | 10 | 2022
- 28 | 10 | 2022
- 31 | 10 | 2022
- 02 | 11 | 2022
- 04 | 11 | 2022
- 07 | 11 | 2022
- 10 | 11 | 2022
- 14 | 11 | 2022

- 16 | 11 | 2022
- 18 | 11 | 2022
- 28 | 11 | 2022
- 02 | 12 | 2022
- 05 | 12 | 2022
- 07 | 12 | 2022
- 09 | 12 | 2022
- 16 | 12 | 2022
- 19 | 12 | 2022
- 21 | 12 | 2022

KADIRI TAHA
Kinésithérapeute
2 Bis Rue Malik Faissal Berrechid
Gsm: 0662 79 67 85