

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-548267

ND: 35177

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	867	Société :	RAM Veuve
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LANDAGHRI LAKA ZANRA
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0660976382			
Total des frais engagés : 1910,60 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :			
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.			

SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
D'UM ERABIE ET ORTHOPÉDIQUE
APT. N°3 GH 1 IMM. 4, 1^{er} ETAGE
CASABLANCA - TÉL. 0522 90 44 88

07/07/2020

LANDAGHRI - LAKA ZANRA

Age: 1942

Lui-même Conjoint Enfant

Pr. HPC Géor.

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 :

Signature de l'adhérent(e):

Le : 24/07/2020

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
02/12/20	1	70	Dr. BERA Traumatologie et Chirurgie Orthodontie et Prostodontie Appareil dentaire et orthopédie Assainissement et endodontie	INP: 091047269

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANNECY Mme LAMNAT BRIGITTE Tél. 38.06.39.88 Basse-Isère	02/12/20	10.680

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BERA Traumatologie et Chirurgie Orthodontie et Prostodontie Appareil dentaire et orthopédie Assainissement et endodontie	02/12/20	Dr. BERA Traumatologie et Chirurgie Orthodontie et Prostodontie Appareil dentaire et orthopédie Assainissement et endodontie	10.680

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ABINET BERA ESTHÉTISTE 18 RDC immeuble jeu Al Barakat, Bel ASLANCA - Tél. 05 22 33 49 77	Dr. 02.12.20 Au 24.10.20	10 Anng	-	-	-	#1.500

INP: 091047131000093

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8				

Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

Casablanca, le

07/07/2012

LA 7 DAGISI - Ialta - Zalec

10,60

Doloste

10,60

3 x 1

N 5 C 6 1 + 0 1

2 x 1

PHARMACEUTIQUE
Mme LA MINIA BRIGITTE
72, Bd de l'AEROPORT D'ANFA
Tél. 35.06.56 Sidi Abdellah
Fond. 35.22.90.54.83 Beausejour - CASA

Dr. BOUAYAD Jabrane
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Bd. Oum Errabie Group Firdaous
Appt N°3 GH 1 Imm 4 Casablanca

إقامة الفردوس شارع أم الربيع عمارة 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

Casablanca, le

07/07/2022

LAN D'AERI talha fder.

Nx Gen. bt wt G

F.

Collegh Rec 5. M

Broth 2. Gen. A

Ver 1 la G Dr. BOUAYAD Jabrane

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4, 1er Etage
Casablanca - tél: 0522 90 88 83

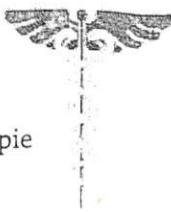
إقامة الفردوس شارع أم الربيع عمارة 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad.jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

- 09/07/2020: 16h30
- 10/07/2020: 16h30
- 13/07/2020: 16h00
- 15/07/2020: 16h30
- 17/07/2020: 16h00
- 20/07/2020: 16h00
- 21/07/2020: 12h15
- 22/07/2020: 16h00
- 23/07/2020: 16h30
- 24/07/2020: 12h15

~~CABINET RENASSAN DE
KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE
N°18 RDC Immuble Youhaila
Rue Al-Banansaj, Beausejour
CASABLANCA, Tel: 05 22 36 49 77~~



Cabinet BENHASSAN
De Kinésithérapie et Physiothérapie

Facture

N° : 19.../20.20.....

Casablanca le: 24/07/2020.

Nom et Prénom du patient :	LANDAGHRI Zohra
Médecin du traitement :	BOUAYAD Jibrane
Nombre des séances prescrites :	10 séances
Nombre des séances réalisées :	10 séances
Période des Soins :	Du 09/07/2020 Au 24/07/2020
Diagnostique :	Rééducation fonctionnelle du genou gauche
Montant des séances :	# 15000 Dh #

Arrêter la présente facture a la somme :

Mille cinq cent Dirhams

Cachet et signature

ICE: 00121713100003

CABINET BENHASSAN DE
KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE
N°18 RDC Immeuble Nouhaila
Rue Al Banafsaj, Beausejour
CASABLANCA - Tél: 05 22 36 49 77

~~CLINIQUE EL HASSAN DE
KINSESTHERAPIE~~
N°18 RDC Immeuble Nouhaila
Rue Al Bannasi, Beyrouth
CLINIQUE EL HASSAN DE
KINSESTHERAPIE

Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

Casablanca, le

٢٠١٥ | ٢٠١٥ | ٢٠١٥

LAZ DAGHRI Lalla Tahr

PTG.

Relevat

Gen. - gen. P

15 fideles

Dr. BOUAYAD Jabrane
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4, 1^{er} Etage
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83

إقامة الفردوس شارع أم الربيع عمارة 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca