

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

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

11.2.18

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1009

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAAITI AR ABDELWAHAB

Date de naissance :

28/01/1950

Adresse :

281 Bd Youssef El manfou Roudoue 4ème étage

Tél. :

06 70 07 20 64 Total des frais engagés : 1041,2000 DHS

DR. BOUAYAD Sabrane

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4, 1^{er} Etage
Casablanca - Tél: 05 22 90 54 83

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE 091047209

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

BAAITI AR ABDELWAHAB Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

A. H. 2011

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 : Opital

Le : 15 AVRIL 2022

Signature de l'adhérent(e) : BAAITI AR ABDELWAHAB

BAAITI AR ABDELWAHAB

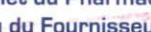
BAAITI AR ABDELWAHAB

BAAITI AR ABDELWAHAB

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
20/11/2022	CV	1	250	 Dr. BOUAYAD Jabra Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Bd. Oum Errabia Groupe 5 App. N°3 GH I Imm. Casablanca - Té

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie NOUR 10 B, Avenue Abd Yacoub El Mansour et Sid Abderrahman - Casablanca Tel: 0522 36 89 11	11/04/2022	594,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. POUAYAD Sabra Spécialiste en Chirurgie Umatologique et Orthopédie Dum Errabie Groupe Fiducia N°3 GH 1 Immeuble Fiducia Blanca - Tél: 06 11 11 11 11	11/4/2022	718.	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

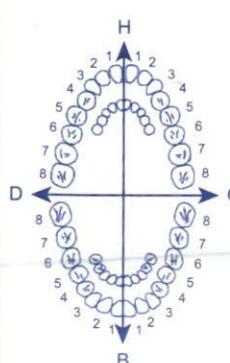
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	O
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jabrane BOUAYAD

الدكتور بوعياد جبران

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
 Chirurgie de la main et du genou
 Chirurgie des Rhumatismes
 Traumatologie du sport
 Maladies de la colonne vertébrale

جراحة العظام و المفاصل
 جراحة اليد و الركبة
 جراحة الروماتيزم
 الطب الرياضي
 العمود الفقري

Casablanca le 11/4/2022

BAANTAR AL SLOUATHAB

83.00 x 2

Curc Fbx (S.V)

14,60

14.60 x 2

2 Cpt i
Arm rx

14,60

Do. Costop (S.V)

108.00 x 2

3 Cpt i

LOT PUC: 198.00DH

C139
2024-05

CNK 3259-850



591.20

No Geph (S.V)

LOT PUC: 198.00DH

C139
2024-05

CNK 3259-850



طباعة عماره 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة
 Tel : 05 22 90 64 83- GSM : 06 61 88 50 89-E-mail : bouayad.jab
 Bd Oum Errabie Group Firdaous-Appart N°3 GH 1 lmm 4-1 er é

Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Chirurgie de la main et du genou
Chirurgie des Rhumatismes
Chirurgie des Rhumatismes
Traumatologie du sport
Maladies de la colonne vertébrale

الدكتور جبران بوعياد

جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و الركبة
جراحة الروماتيزم
الطب الرياضي
العمود الفقري

Casablanca le 11.4.1.22

BRANT AR AS Selwah

Rx 2 Gen ux 3 F

- Colap Rx 50 R

- Art lux 2 Gen.
gros II

Dr. BOUAYAD Jabrane
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous
Appt. N°3 GH 1 lmm. 4. 1^{er} Etage
Tél : 05 22 90 64 83 - GSM : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad jabrane@hotmail.fr

إقامة الفردوس شارع أم الربيع عمارة 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة
Tél : 05 22 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 lmm 4 -1 er étage - casablanca

Dr. BOUAYAD Jabrane
Spécialiste en chirurgie
Traumatologique et orthopédique

Casablanca le... 11/04/2012

RECU DE PAIEMENT INPE:091047209

Je soussigné Docteur Jabrane BOUAYAD certifie avoir reçu de

Mr (Mme) ABDELOUAHAB BARANTAR
la somme de 200DH

Pour.....

Rx 2 Geox

F

Certificat délivré à l'intéressé (e) pour servir et valoir ce que de droit.

Bd Oum Errabiegroupe Firdaous - Appt N° 3 GHI Imm. 4 - 1^{er} étage -Casablanca

Tél : 0522 90 64 83

Email : bouayad.jabrane@hotmail.fr

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