

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

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° P19- 0012327

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1374 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASSI LEKOURIR Date de naissance : 01/06/1995

Adresse : HAY ALLAL BEN ABDELLAH N° 129 H - 038

Tél. : 06 41 13 72 78 Total des frais engagés : 12.54,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BEN REDDAD Chakir
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
Aïn Chock Rue 81 N°7 CASA
Tél: 02.87.06.06 - GSM: 06.48.69.63

Date de consultation : 14/7/20

Nom et prénom du malade : HMALA KABIRA Age: 63 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : FR. houlâa (Télé port d'offre boursai)

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
14/12/20 VS	V2		2600 Dhs	<i>DR BEN REDDAD Chirurgien Orthopédiste et traumatologue</i> Rue 81 N° 7 - CASA GSM: 063.48.69.63

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FARAJ الطباطبى tel: 0522 70 49 61	14/07/2020	535,70

**Cachet et signature du
laboratoire et du Radiologue**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr BEN REDDA Chirurgie Traumatologique Orthopédie hock Rue 81 17.06.06 - GSM: 03-48-61-63</i>	14/7/20	220	270000

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR.BEN REDDAD Chakir

الدكتور بن الرداد شاكر

Chirurgie Traumatologue

حراة العظام و المفاصل

حرامة اللد

جراحة العمود الفقري

Chirurgie de la main

حہ العمود الفقہ

Chirurgie du Rechis

TÉL: 05 22 87 06 06

Tel : 05 22 87 06 06

GSM : 06 12 75 57 13

cas d'urgenc : 06 63 48 6

En cas d'urgenc : 06 63 48 65 63

الهاتف: ٥٢٢٨٧٠٦٠٦

المجمعة: 06 12 75 57 13

الإمارات - ١٤٦٥ هـ

٠٦ ٤٨ ٦٥ ٦٣ : المساعدة في

ORDONNANCE

الدار البيضاء في : ١٤ / ٠٧ / ٢٠٢٣ Casablanca le :

Joe House Retire 110,10x3

33030. Oct 1000 S₃ (3mois)
1st et 2nd

4960x2 uit D are forte 100.000 4f
9920 camp 15j. (N2)

5310x2 Below softy Wj
10620 1 - 1 - 1 Wj + 1 1
AL FALAH 1
DAD Gokir

PHARMACIE AL FALAH
الطبجي
٢٤١: ٥٣٢ ٧٠ ٤٥

61
Dr. BEN REDDAD Chakir
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
Ain Chock Rue 81 N°7 - CASA
... : 022.87.06.06 - GSM : 063.48.69.5

شارع تمارا زنقة 81° رقم 7 عن الشق - الدار البيضاء Bd.Temara Rue 81° N° 7 Ain Chok-casablanca

 6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

 6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE

 6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20 
LOT : 19E009 P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20 
LOT : 19E009 P.P.V : 53DH10

6 118000 060833

PPV : 49,60 DH
LOT : 20D06
EXP : 04/2023

EXP : 04/2023
LOT : 20D06
PPV : 49,60 DH

DR.BEN REDDAD Chakir

Chirurgie Traumatologique

Chirurgie de la main

Chirurgie du Rechis

Tél : 05 22 87 06 06

Tél : 05 22 87 06 06

GSM : 06 12 75 57 13

En cas d'urgenc : 06 63 48 65 63

الدكتور بن الرداد شاكر

جراحة العظام و المفاصل

حرامة اللہ

جراحة العمود الفقري

الهاتف: 05 22 87 06 06

المحمول: 06 12 75 57 13

الحالات المستعجلة فقط : 06 48 65 63

ORDONNANCE

الدار البيضاء في : ١٤ / ٧ / ٢٠ Casablanca le :

John Hanke Helms

R. & L. Coatsworth FSP

Complex numbers

Fremintane diffare ch 4-14
ostervige tuberkulæse ch 14-15
sel ch pott- en vriie ch
wurk-distr

T. BEN REDDAD Chakir
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
Chock Rue 81 N°7 -
22 42 06.06. GSM: 98

~~EN REDDAD Chakir
Chirurgien Traumatologue
Orthopédiste
Ain Chock Rue 81 N° 7
Tél: 022 87 06.06 - GSM: 09 88 88 88 88~~

شارع عماره زنقة 81 الرقم 7 بعين الشق - الدار البيضاء Bd.Temara Rue 81° N° 7 Ain Chok-casablanca

DR.BEN REDDAD Chakir

Chirurgie Traumatologue

Chirurgie de la main

Chirurgie du Rechis

Tél : 05 22 87 06 06

GSM : 06 12 75 57 13

En cas d'argenc : 06 63 48 65 63

الدكتور بن الرداد شاكر

جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

الهاتف: 05 22 87 06 06

المحمول: 06 12 75 57 13

الحالات المستعجلة فقط : 06 48 65 63

ORDONNANCE

Casablanca le 11.1.2012 الدار البيضاء في :

Jean Housla Kabbir
 Rx Lambaine FSP
 250 = 280 g

Ain Chok Rue 81 N°7 - CASA
 Tel: 05 22 87 06 06 - GSM: 06 12 75 57 13

Chirurgien Traumatologue
 Chirurgie de la main
 Dr BEN REDDAD Chakir