

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Type :

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.

## Praticien :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Nº P19- 050628

ND: 52241

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1374 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NAIJI LEK BIR

Date de naissance : 01-06-1950

Adresse : HAY ALLA N°100 Blo C 29 N°039 CASABLANCA

Tél. : 06 411 3278 Total des frais engagés : 1233,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Y. BEN REDDAD Chirurgien Traumatologue Orthopédiste Aïn Chock Rue 81 N°7 - CASABLANCA Tel. : 022 87 06 06 GSM : 063 48 68

Date de consultation : 15/12/20

Nom et prénom du malade : HMAALA KABRA Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Mal de hanches avec bursite des deux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : vertebraux Lombalgie

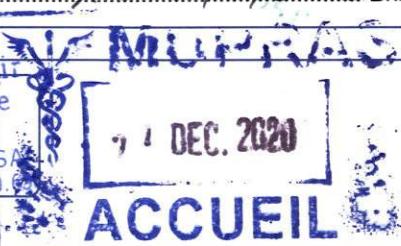
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CPSA

Le : 21/12/20

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
15/12/2012	V2		250000	 <b>RÉDAD CHAIBI</b> Médecin Traumatologue Orthopédiste Rue 81 N°7 - CASA GSM: 063.48.69.63

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FAJAR الطباطبى Tél: 0522 70 29 61	15/12/2020	763,90

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. BEN REDDAD Chirurgien Urologiste et Radiologue Orthopédiste 10 Rue 81 N°7 - CASA T. 06 - GSM: 063.48.90.63</i>	<i>20/11/12</i>	<i>225</i>	<i>270 DHS</i>

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le dentiste 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DR.BEN REDDAD Chakir**

Chirurgie Traumatologique

Chirurgie de la main

Chirurgie du Rachis

Tél : 05 22 87 06 06

Gsm : 06 12 75 57 13

En cas d'urgence : 06 63 48 69 63

الدكتور بن الرداد شاكر

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

الهاتف : 05 22 87 06 06

الموحمول : 06 12 75 57 13

الحالات المستعجلة فقط : 06 63 48 69 63

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 15.12.10 الدار البيضاء في :

PHARMACIE AL FALAH  
صيدلية الفلاح  
Tél: 0522 70 49 61

- Jus 49,60 x 4  
 - Cure S 100 000 (Buvet)  
 - 100 ml coup Semaine  
 - Cacit 5000 Iu 100 000 (3 mois)  
 - 15,30 x 3 Kit 81 000 (03 mois)  
 - 136,50 x 3 Phys 82 000 N 1029/24 (3 mois)

بعد الفحص  
 Dr. BEN REDDAD Chakir  
 Chirurgien Traumatologue  
 Orthopédiste  
 Ain Chock Rue 81 N° 7 CASA  
 Tél: 0522 70 49 61



6118001 040841

Lot:

20F620

Per:

06.2023

PPV: 136DH50

**Vita C1000®**PPV: 150DH30  
EXP: 10/2023  
LOT: 00057 2**Vita C1000®**

10 Comprimés effervescents

**Vita C1000®**PPV: 150DH30  
EXP: 10/2023  
LOT: 00057 2**Vita C1000®**

10 Comprimés effervescents

**Vita C1000®**PPV: 150DH30  
EXP: 10/2023  
LOT: 00057 2

6118001 040841

Lot:

20F620

Per:

06.2023

PPV: 136DH50



6118001 040841

Lot:

20F620

Per:

06.2023

PPV: 136DH50



que: 6118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 06/2023

que: 6118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 06/2023

que: 6118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 06/2023

que: 6118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20F03  
EXP: 06/2023Fabricant :  
HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 110 DH 10

Lot: 9030925  
EXP: MAR 2022

6118000 032069

**Vita C1000®**

10 Comprimés effervescents

**DR.BEN REDDAD Chakir**

**الدكتور بن الرداد شاكر**

**Chirurgie Traumatologue**

**جراحة العظام والمفاصل**

**Chirurgie de la main**

**جراحة اليد**

**Chirurgie du Rachis**

**جراحة العمود الفقري**

**Tél : 05 22 87 06 06**

**الهاتف : 05 22 87 06 06**

**Gsm : 06 12 75 57 13**

**المحمول : 06 12 75 57 13**

**En cas d'urgence : 06 63 48 69 63**

**الحالات المستعجلة فقط : 06 63 48 69 63**

## **ORDONNANCE**

دار البيضاء في : ١٥/١٢/٢٠٢٣  
Casablanca, le :

*Jean HASSAN KABIRI  
 Rx Lamotrigine 50 mg  
 2x5 - 250mg*

*D.R. BEN REDDAD Chakir  
 Chirurgien Traumatologue  
 Ain Chock Casablanca Orthopédiste  
 tél.: 022.87.50.06 - GSM: 063.12.09.63  
 Ain Chok N° 7 CASA*

**DR.BEN REDDAD Chakir**

**Chirurgie Traumatologue**

**Chirurgie de la main**

**Chirurgie du Rachis**

Tél : 05 22 87 06 06

Gsm : 06 12 75 57 13

En cas d'urgence : 06 63 48 69 63

**الدكتور بن الرداد شاكر**

**جراحة العظام والمفاصل**

**جراحة اليد**

**جراحة العمود الفقري**

**الهاتف : 05 22 87 06 06**

**المحمول : 06 12 75 57 13**

**الحالات المستعجلة فقط : 06 63 48 69 63**

## **ORDONNANCE**

Casablanca, le : 15.12.2020 : الدار البيضاء في :

*Dr BEN REDDAD KABIRA*

- Rx Combonie GP

Compte rendu:

Problèmes statiques rachidiens  
Assurant les corps vertébraux

L<sub>3</sub> - L<sub>4</sub> - L<sub>5</sub> : séquelles d'  
tuberculose. mal de Bott  
minéralisation osseuse des  
vertèbres. P'est une ankylose  
qui rapport à l'ostéose

**Dr. BEN REDDAD Chakir**  
**Chirurgien Traumatologue**

**Orthopédiste**

**Ain Chock Rue 81 N° 7 CASA**

**33 58 69 63**