

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0047136

148993

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12096 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Saïda Najiaullah

Date de naissance : 19/09/1978

Adresse :

Tél : 661465506 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. Mekki SKIREDJ**

RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B5  
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 99 34 14/15

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/02/2023

Nom et prénom du malade : M. Najiaullah Saïda Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dorsalgie + Cervicobrachiale

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# RELEVÉ 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
06-2-23	C		300,00	<b>Dr. Mekki SKIREDJ</b> RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B 5 Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casa Tél.: 05 22 99 34 14/15
02-2-23	Rhumatisme articulaire (K75)		150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Oul</b> BENBRAM TOUTE 100, Boulevard Ibn Sirine Tél.: 05 22 36 18 68 - Casa	06/02/23	13,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Mekki SKIREDJ</b> RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B 5 Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casa Tél.: 05 22 99 34 14/15	06-02-23	250	500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

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

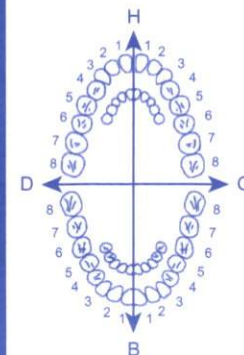
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

## (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale  
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيرج**

اختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمونبولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

06/2/23

LOT : 221185

EXP : 09/2025

PPV : 76,60DH

Pharmacie C.I.L.  
BENBRAHIM Tounia  
100 Boulevard Ibn Sina  
Tél : 05 22 36 18 68 - Casa

Najiaoulet Savoka

76,60

Arixib 90 : 18.067

37,00

2 - Dulasstan

DULASTAN® 500mg / 2mg  
Boîte de 20 comprimés  
دولاستان  
علبة من 20 قرصا

2 x 5

113,60

**Dr. Mekki SKIREDJ**  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar, Porte B 5  
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 99 34 15

Tél. : 05 22 99 34 14 البيضاء - المعارف - الطابق الثالث - 5 زنفة ابن النفيس - الباب B - إقامة بن عمر  
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Étage - Maârif - Casa



**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des os, des Articulations

De la colonne Vertébrale

Et Rhumatisme Inflammatoires

Diplôme de la faculté de médecine de Montpellier

Ostéopathie

Échographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيرج**

اختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 08-02-23

*Mr Najoullah Saïda*

*- R + du rachis dorsal de face, profil.*  
*- R + du rachis cervical de profil.*

**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Résidence Ben Omar Porte B 5

Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa

Tél.: 05 22 99 34 14/15

إقامة بن عمر - الباب B - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريف - البيضاء 05 22 99 34 14  
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa



**Dr. Mekki SKIREDJ**

**RHUMATOLOGUE**

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale

et Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



**لدكتور المكي سكيرج**

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج بكلية الطب بمونبولي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

08/02/2023

**FACTURE**

**Mme NAJIOULLAH SAIDA**

Radiographies du rachis dorsal de face et de profil.....300.00DH

Radiographies du rachis cervical de face et de profil.....200.00DH

Manipulation vertébrale (k7.5).....150.00DH

**TOTAL 650.00DH**

**FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE SIX CENTS CINQUANTE**  
**DIRHAMS T.T.C.**

**Dr. Mekki SKIREDJ**  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B 5  
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 99 34 14/15



# Dr. Mekki SKIREDJ

## RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale  
et Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



# لدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج بكلية الطب بمونبولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

08/02/2023

Mme NAJIOULLAH SAIDA

## COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

### INCIDENCES :

- 1) Radiographies du rachis dorsal de face et de profil.
- 2) Radiographies du rachis cervical de profil.

### RESULTATS :

#### **1) Radiographies du rachis dorsal de face et de profil.**

- Lésions disco-vertébrales antérieures étagée
- La structure osseuse est normale.
- La hauteur des vertèbres est respectée.
- Il n'y a pas d'anomalie des arcs postérieurs.

#### **2) Radiographies du rachis cervical de profil.**

- Discarthrose C5-C6
- Rectitude du rachis cervical
- La structure osseuse est normale.
- La hauteur des vertèbres est respectée.
- Il n'y a pas d'anomalie des arcs postérieurs.

Dr. Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B 5  
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa  
Tél.: 05 22 99 34 14/15