

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 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

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° W21-626439

72874

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 5090	Société : Royal AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : ABDELAJ SAMIA		
Date de naissance : 06/10/51/1961		
Adresse :		
Tél. : 0661941110 Total des frais engagés : 2000 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : Dr. MEKKI SKIREDJ RHUMATOLOGUE RESID. BEN OMAR PORTE B, 5 RUE IBNOU NAFISS - MAARIF TEL. 022 99 34 14 / 15 - CASA		
Date de consultation : 31/10/2021		
Nom et prénom du malade : Abdellah Samia		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : Douleur des mains et pieds		
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 : CASA

Le : 02/06/2021

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
3/11/18	CS		216.00	NP : 0511300681 MAIS TOLOGUE MAR PORTE B 55-55-15-C

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Normandie - Tel. 0522.285960 C.A.C. des Pharmaciens - Tél. 0522.285960	31/05/2021	556,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

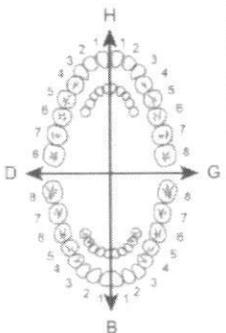
Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MELKI SIDI RHUMATOLOGUE ESID. BEN OMAR PORTE B, IBNOU NAFISS 14/15 - MARIF 99 34 14 / 15 - CASABLANCA	21/11/21	240	400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

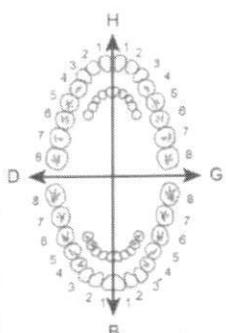
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

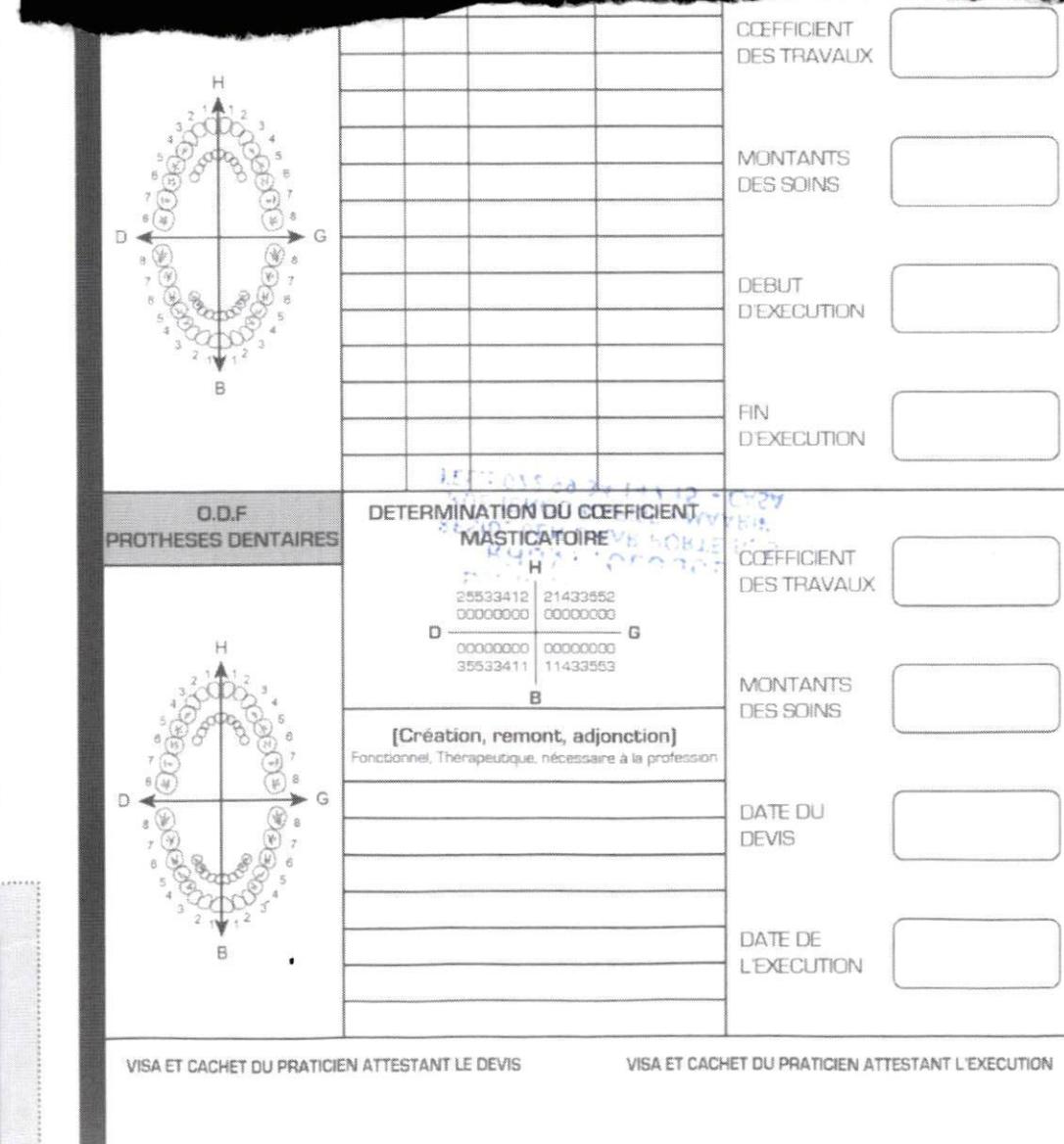
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la professionnalisation.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

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

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتور المكي سكيرج

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

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique

LA CLINIQUE DE LA MÉDECINE DE L'EXTRÉM
Pharmacie des Familles - Tel. 0522.25.05
Cedex 10
Casablanca, Maroc
Rue des Tables - 25, 05

Casablanca, le

31/12/14

Abdelale Saima



82,00

1 - Isoc 100
0 - 1 -

apres R
S.I. x 10

40,00

2 - Femax 00
1 Massage x 3 h

S.I.

217,00 x 2

3 - Cartexan 400 : 28 de 40
0 - 2 - 0

gélule

Total:

556,80

apres R
x 3 Mees

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Residence Ben Omar
Rue Ibnou Nafiss
Tel. 022.25.05.05
Porte B
Maârif
3ème Etage
Casa

إقامة بن عمر - الباب 8 - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعابر - البيضاء 14
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

LOT: 200830
PER: 05/2024
PPV: 217,00DH

LOT: 200830
PER: 05/2024
PPV: 217,00DH

82,00

14 00 210
0000 0000 0000
0000 0000 0000

40,80

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale et Rhumatismes Inflammatoires
Medecine Manuelle et Ostéopathie/Manipulations Vertébrales
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتور المكي سكريج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
علاج العمود الفقري و المفاصل بالتطبيب اليدوي
خريج كلية الطب بمونتوليني

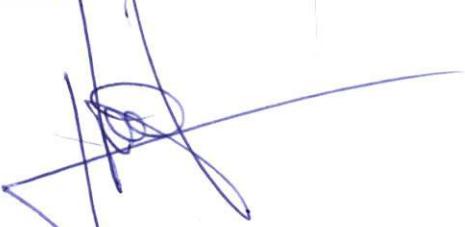
Le 31/12/2021.

N^o M^{me} Redelali Samia

- Rx des deux mains de face

- Rx des deux pieds de face

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 0522.99.34.14 / 15 - CASA



Dr. Mekki SKIREDJ

'RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et de Rhumatismes Inflammatoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie
Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

31/05/2021

Mme ABDELALI SAMIA

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

- 1) Radiographies des deux mains de face
- 2) Radiographies des deux pieds de face

RESULTATS :

1) Radiographies des deux mains de face

- Arthrose diffuses des inter phalangiennes distales
- La structure osseuse est normale.
- Les articulations des poignets et les autres petites articulations des mains sont libres.
- Il n'y a pas de calcification des parties molles.

2) Radiographies des deux pieds de face

- Hallux valgus bilatéral
- La structure osseuse est normale.
- Les articulations des deux pieds sont libres.
- Il n'y a pas de calcification des parties molles.

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et de Rhumatismes Inflammatoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Osteopathie
Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

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

31/05/2021

FACTURE

Mme ABDELALI SAMIA

Radiographies des deux mains de face 200.00DH

Radiographies des deux pieds de face 200.00DH

TOTAL 400.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE QUATRE CENT DIRHAMS T.T.C.

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL. 022 99 34 14 / 15 - CASA