

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.

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0000880

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21643 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : NADI Abdelatif

Date de naissance : 08/06/1953

Adresse : Hay MLY Abdelatif RUE 166 n° 24 CASABLANCA

Tél : 0666 977473

Total des frais engagés : 190020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 14/03/2022

Nom et prénom du malade : NADI Abdelatif Age :

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

Nature de la maladie : Douleur des mains

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.

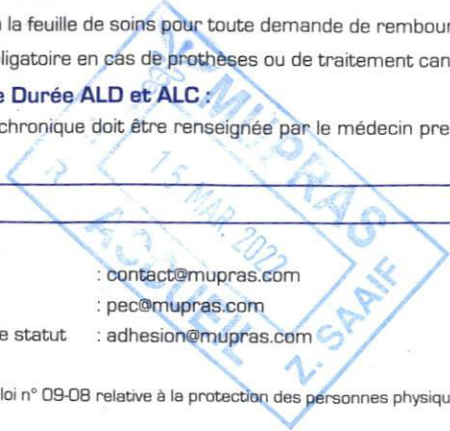
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 14/03/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
14/3/22	Cs		210.00	<p>RESID. BEN OMAR PORTE B, 5 RUE IBNOU NAFISS - MAARIF TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA</p> <p>DR. MEKKI SKIKLÉ RHUMATOLOGUE</p>
14/3/22	Infirmité (K10)		210.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE EL MESJID SARL 445, Bd Mokhtar Soussi (Ex. Bd "B") Hay El Mesjid - Casablanca Tél: 05 22 23 01 62</p>	14/03/22	1000,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>DR. MEKKI SKIKLÉ RHUMATOLOGUE RESID. BEN OMAR PORTE B, 5 RUE IBNOU NAFISS - MAARIF TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA</p>	14/3/22	240	400.00

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div>G</div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 14/3/22

PHARMACIE EL MESJID SARL
CHRAÏBI Mohamed
15, Bd. Mokhtar SOUSSI (Ex. Bd. LXX)
Hay El Mesjid - Casablanca
Tél : 05 22 99 34 15

Nadi Abdelhakif

8640

1. Doloxic 90 : 18te de

0 - 1 - 0

1320

2. Cefamandol 500

18300x3

3. Piascléchine 300

5660

0 - 1 - 0

4. Diprosterone

14000x2

5. Amlipyt 20

1000,20

سييتاميل 1000 ملغ
باراسيتامول
Lot N° / Date Per. :

P.P.V. 188.00 DH

P.P.V. 188.00

P.P.V. 188.00 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V. 56.60 DH

LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

Tél. : 05 22 99 34 14 - البيضاء - المعاريف - الطابق الثالث - نيس -
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibn

LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

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



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

Le 14/3/22.

Nr Nadi Abdellatif.

- Rx des deux mains
face et profil

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

Tél : 05 22 99 34 14

05 22 99 34 15

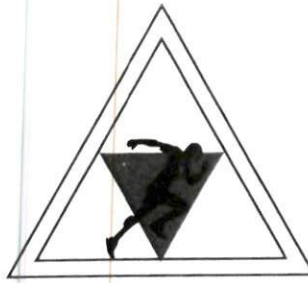
إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريف - البيضاء

Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maarif - 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

14/03/2022

FACTURE

Mr NADI ABDELLATIF

Radiographies des deux mains de face et de profil400.00DH

Infiltration(k10).....250.00DH

TOTAL 650.00DH

**FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE SIX CENT CINQUANTE
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

Dr. Mekki SKIREDJ

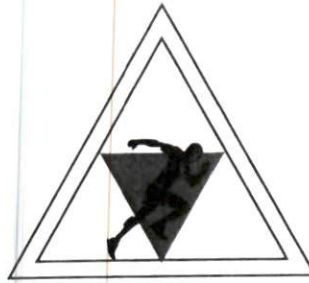
• RHUMATOLOGUE

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

14/03/2022

Mr NADI ABDELLATIF

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

Radiographies des deux mains de face et de profil

RESULTATS :

- Rhizarthrose des pouces très évoluées
- 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.

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