

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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

 Optique Autres Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265

Société :

109480 Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : MEKOURA Houfissa Veuve Farid ACHOUR20/02/1952

Date de naissance :

Adresse : Résidence Oulfa - Ilôt 4 - maison 18 - Kassabat El Kheir - HARHOURA -Tél. : Total des frais engagés : 1405,60 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



DR MEKKOURA
RHUNATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL. 022 99 34 14 / 15 - CASA

Date de consultation : 17/03/2022Nom et prénom du malade : Achoura Nafissa Age :
*Dr. Mekkoura Nafissa*Lien de parenté : Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : Généraliste / Diabète / Hypertension / RhumatismeEn cas d'accident préciser les causes et circonstances :
*Diabète / Hypertension / Rhumatisme*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.
DR Mekkoura Nafissa

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 :
DR Mekkoura Nafissa

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :
DR Mekkoura Nafissa

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/3/22	CS		250.00	RESD. BEN NAFFIS - KOUKI DAKKOUS RUE IBNOU NAFFIS - VAR PORTE B, 5 TEL: 022 99 34 14 15
17/3/22	Infiltration (K10)		250.00	RESD. BEN NAFFIS - KOUKI DAKKOUS RUE IBNOU NAFFIS - VAR PORTE B, 5 TEL: 022 99 34 14 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SLAOUI Rachid Pharmacie ANDALOUS Tel: 05 22 21 17 85	17/3/22	425,63 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RESD. BEN NAFFIS - KOUKI DAKKOUS RUE IBNOU NAFFIS - VAR PORTE B, 5 TEL: 022 99 34 14 15	17/3/22	250	500.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G		
	D	00000000	00000000	B		
	G	00000000	00000000	H		
	B	35533411	11433553	G		
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE ANDALOUS

N° 001466

Le 17-3-2022
Mme Achour Hédioune A. professeur

Quantité	Désignation	P.U.	Montant
1	Eugénol 40% g	816,00	816,00
1	Sulfacis 5% pte	16,60	16,60
1	Cetoglycose 10%	13,20	13,20
1	Fenec 10% pte	40,80	40,80
1	Hydroal	7P,00	7P,00
		T = 405,60 Dhs.	
Je tiens à faire mention de l'ordre de la pharmacie			
que ce soit au profit de			
<i>[Signature]</i>			

394, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique

Tél : 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31 - GSM : 06 61 20 47 78 - Domicile : 05 22 36 44 24 - Casablanca

IF: 51309210 - PT : 34910090 - RC : 5264 - CNSS : 1799602 - ICE : 001628834000021

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 سكريج

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique

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

Casablanca, le

17/3/22

Acte de
Achour Mekki Nafissatou.

1. Diindol 50 mg cp disperible :

1000 1-0 - 1 doses repas x 10j

2. Tizol 110 SLAOUI Rachid
Pharmacie ANDALOUS
Tél: 05 22 21 17 85

56,60 0 - 0 Cacig x 10j

3. Diprostene 70 A rapport (7 = 40,60)

4. Tamoxif 1000 cp rec
13,60 1 à 2 cp b si obesite

5. Fomac gel 1 massage x 3

6. Axobil 1 an

Tél. : 05 22 99 34 14 5ème étage - الطابق الثالث - المعابر - البيضاء - زقة ابن النفيس

05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

EUZOL

LOT : 3131
UT. AV : 08-24
P.P.V : 216 DH 00

DIPROSTENE

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

CETAMYL



FENAC

40,80
LOT : 11201
P.D : 08/24
P.P.V : 10,16 DH

MYOBIL

A consommer de préférence avant fin /
Best before :
Lot n° / Batch n°:

PPC : 79,00 DH

V003 - ETMYOB30CPMC



6 111250 430289

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 17/3/22.

Mme Achour Nekouar

Nafissa

- Rx des deux genoux face,
avant

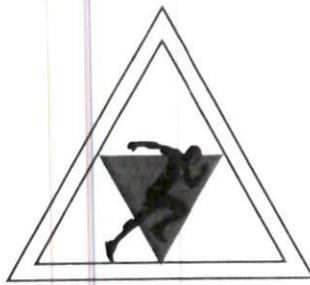
- Rx des deux mains de face.

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

17/03/2022

فحص المفاصل بالصدى

Mme ACHOUR MEKOUAR NOUFISSA

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

- 1) Radiographies des deux genoux de face, axiale
- 2) Radiographies des deux mains de face

RESULTATS :

1) Radiographies des deux genoux de face, axiale

- Arthrose fémoro-tibiale interne droite débutante
- Les articulations fémoro-patellaires sont libres
- La structure osseuse est normale.
- Les contours osseux sont réguliers.
- Il n'y a pas de calcification des parties molles.

2) Radiographies des deux mains de face

- Lésions arthrosiques diffuses des inter phalangiennes distales et proximales
- Arthrose des articulations métacarpo-phalangiennes du pouce et de l'index droit
- 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