

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 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.

Nº P19- 066726

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>3073</u>	Société : <u>RAI</u> <u>117064</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>ES-SAKHI Bashim</u>			
Date de naissance : <u>01.01.1953</u>			
Adresse : <u>Résidence ATTADMOUZ - Rue 9, 2e étage Delta</u> <u>Casa Roche</u>			
Tél. : <u>0663473786</u>	Total des frais engagés : <u>1145,60</u> Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. MEKKI SIDI BOU RHUMATOLOGUE RESID. BEN OMAR PORTE B, 5 RUE IBNOU NAFISS - MAARIF TELE: 022 99 34 14 / 15 - CASA </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>30/05/2022</u>			
Nom et prénom du malade : <u>ESS-SAKHI Bashim</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : <u>Goutte</u>			
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 : verso Date : 21/05/2022 Le : 31/05/2022

Signature de l'adhérent(e): 21-03-2022

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
30.1.5/22	C.S		22.00	RESID. BENE RUE IBNOU TEL: 022 89 11 11 APORTÉE B, 5 15 - CAS
30.1.5/22	Inspection (K.10)		22.00	Dr. M. PHU TEN 15 - MAARIF 15 - CAS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARANAZ SARLA-U 140 Lot Smiralda Lissatfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	20/05/2002	345,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MESSAKI SIDI RHUMATOLOGUE RESID. BELL IBNU NARIS 14/15 - CASA 2299 34 14/15 - CASA	30.10.22	230	250.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

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

Diplôme 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

Ostéopathie
Échographie Musculo Squelettique

Casablanca, le 30.12.2015

N° Essaouira Brahim

- Rx du genou gauche
face et profil

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

إقامة بن عمر - الباب B - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعارض - البيضاء 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 Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظم - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بجامعة بنها
التطبيق اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

2018/22

اقامة بـ: عمر - الباب B - 5؛ نقاة ابن التفسير - الطانة، الثالث - المعاريف - الضباء 14

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

LOT 21006
PER 07/24
PPV 144 DH 30

144130



ISOX® 200 mg
Celecoxib
20 gélules
PROMOPHARMA S.A.
6 118000 242444

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL
Boite de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH
6 118000 191438

100X45X20

FW4134
08/2026
P.P.V. : 37 DH 70

LOT/EXP.:

6 118001 170487

Diprosalic®
pommade

6 118000 050186

LOT : 702
PER : MAI 2024
PPV : 37 DH 60

6 118000 050186

LOT : 702
PER : MAI 2024
PPV : 37 DH 60

6 118000 050186

LOT : 702
PER : MAI 2024
PPV : 37 DH 60

pommade
6 118000 050223

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 بونبولي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

30/05/2022

FACTURE

Mr ESSAKHI BRAHIM

Radiographies du genou gauche face et profil 300.00DH

Infiltration (k10)..... 250.00DH

TOTAL 550.00DH

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

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

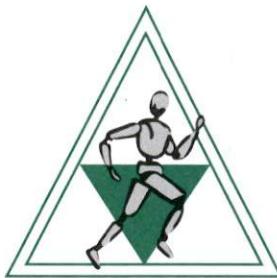
Dr. Mekki SKIREDJ

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



الدكتور المكي سكيرج

إختصاصي في امراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمنوبة
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

30/05/2022

Mr ESSAKHI BRAHIM

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

Radiographie du genou gauche face, profil

RESULTATS :

- Arthrose fémoro-patellaire débutante
- Enthésophyte distal du ligament patellaire
- L'articulation fémoro-tibiale est libre.
- La structure osseuse est normale.
- Les contours osseux sont réguliers.
- 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