

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0054247

119752

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : EATI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI, ABDELOUATAB-

Date de naissance : 13.01.58

Adresse : 14 COT-MANDARONA Com. SIDI MAAROUF

CP : 20270

Tél. : 0673081985 Total des frais engagés :

Dhs

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 : 06.06.22

Nom et prénom du malade : Cheddadi, Soufie

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : 10/06/22

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
09/08/2011	C		250.00	DR. MERRICK KIRK RHUMATOLOGIST RESID. BEN OMAR PORTE P. RUE IBNOU NAFISS - MAARIF TEL.: 022 99 34 14 / 15 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA COLLINE Parc CarréFOUR SIA Neuroprotection Makro Tel.: 05 23 99 31 77 / 05 22 33 59 53 Fax: 04 62 12 38 18 N° SIREN: 30731792 - QSS: 606944 264958 - Pat: 30503168 - F: 30731792 E: 00048382000044 - Email: paracetamol2011@orange.fr	09/06/12	282,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR. MERKEL DR. RHUMATOUR REPD. BEN OMAR PERUE IBNO'S EXAMEN RADILOGIE TEL: 022-25 50 50 50 DRA. MARIA LUISA SANTOS	09/06/22 10.06.22	Z ₃₀ B1020	300,00 1351,60

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

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth (1 through 8 on each side of the midline). The teeth are arranged in four rows: upper and lower incisors, upper and lower molars. Directional markers are placed at the midline: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. Arrows indicate the direction of the arch: a vertical arrow pointing upwards from the midline, and a horizontal arrow pointing to the left from the midline.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mekki SKIREDJ



الدكتور المكي سكيرج

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

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

Casablanca, le 9/6/22

4. Email:  Chedaddi Owaase

144, 30

1. I go to the
o - a -

SV

① *apres reper*

1

10,00
2 -

Anabol 500 complex SN

2. $60^{\circ} + 1.02^{\circ}$ per h

79,00

3- Hoofdmeester

4 9,60

1 message x 2 w

4-1) Above 10000

282,90 TAG Meers

DR MUKKI SKIREDJ
PHOTOGRAPHIC MUSEUM
Residence Ben Omar Porte B
Rue Iboudi Maârif Casablanca
Tél. 022 96 11 10

الضياء 14 - المعارف - الطابق الثالث - زفقة ابن النفيس - الباب B - عمر بن قامة

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

ISOX® 200 mg

Célecoxib

20 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242444

LOT 210061
PER 07/24
PPV 144 DH 30
AU 4,20

ANDOL 500 mg

20 Comprimés



6 118000 082460

LOT : 211181
EXP : 06/2024
PPV : 10,00 DH

PPC : 79,00 DH

50 ml 1,7 floz



6 118001 620103

Remboursable

PPU : 49,60 DH
LOT : 61K03B
EXP : 11/2024

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 مونبولي

التطبيق السيدوي

فحص المفاصل بالصدى

Ostéopathie

Échographie Musculo Squelettique

Casablanca, le 09/06/2022

Mme cheddadi ouafae

- Rx du rachis Lombaire face et profil

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
ESID, BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TÉL: 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



الدكتور المكي سكريج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بجامعة بن بلدي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique

Casablanca, le 9/6/22

- VS - CRP ~ NFS

- Creatinine + DFG

- Triglycerides - Cholesterol f. - LDL
- HDL

- Glycémie à jeun

- TG - SGP - AST

18 Rue d'Alger - 1000
TAZI BIOLOGISTE
TAZI Mohamed
LABORATOIRE TAZI

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B
Rue Ibnou Nafiss Maârif
Tél. 022.99.34.14.005 Casa

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

09/06/2022

Mme CHEDADDI OUAFAE

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

Radiographie du rachis lombaire de face et de profil

RESULTATS :

- Discarthrose L4-L5 évoluée
- La structure osseuse est normale.
- La hauteur des vertèbres est respectée.
- Il n'y a pas d'anomalies des arcs postérieurs.
- Les articulations sacro-iliaques sont libres.

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN. OMAR PORTES
RUE IBNOU NAFISSA
TEL.: 022 99 34 09 / 34 14 / 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 أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

09/06/2022

FACTURE

MME CHEDADDI OUAFAE

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

TOTAL 300.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE TROIS CENTS 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

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 10 juin 2022

Madame CHEDDADI OUFAE

FACTURE N°	344739
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3*(25OH) -----	B	400	
Chimie : Débit de filtration glomérulair -----	B	30	Total : B 1020

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 391,80 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Onze Dirhams et Quatre vingt Centimes

*LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 08 - Fax: 05 22 29 64 86*



Docteur MEKKI SKIREDJ

5,Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 10/06/22 - Edité le 10/06/22

Madame CHEDDADI OUAFAE

Réf. : 22F468

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

10/09/21

HEMATIES -----	4,18	< 106/mm ³	4,2 - 5,2	4,23
HEMOGLOBINE -----	12,7	g/100 ml	12 - 16	13,1
HEMATOCRITE -----	39,1	%	38 - 47	40,2
- VGM -----	94	μ ³	80 - 95	95
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	8 600	/mm ³	4000 - 10000	8600
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	39	%	50 - 70	46
ou	3 354	/mm ³	2000 - 7500	3956
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou	172	/mm ³		172
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	51	%	20 - 40	44
ou	4 386	/mm ³	800 - 4000	3784
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	8
ou	688	/mm ³		688
PLAQUETTES-----	246 000	/mm ³	150000 - 400000	227000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE-----	15	mm	8
2ème HEURE-----	37	mm	18



Docteur MEKKI SKIREDJ

5,Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 10/06/22 - Edité le 10/06/22

Madame CHEDDADI OUFAE

Réf. : 22F468

Page : 2/5

ANALYSES

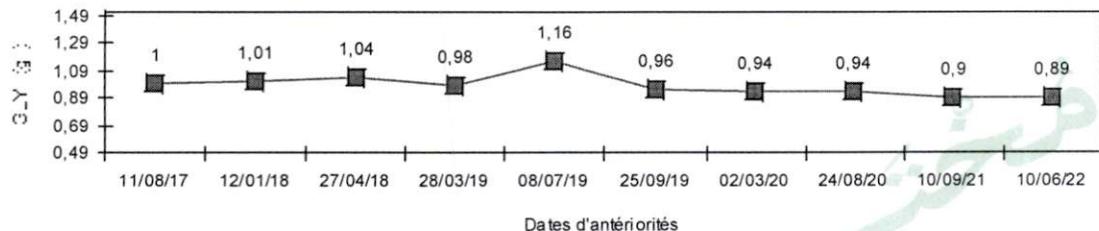
RESULTATS

UNITES

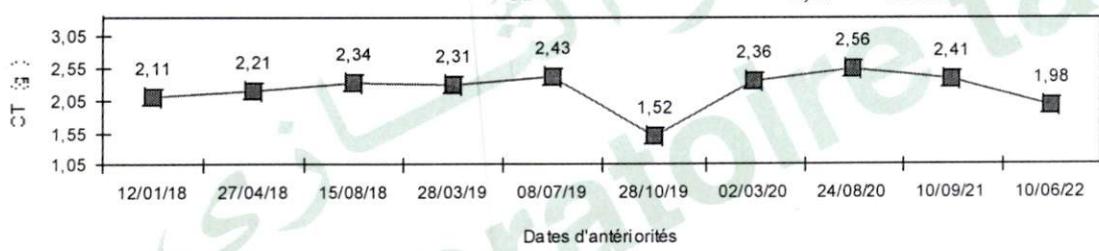
NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,89 g/l 0,70 - 1,10 0,90
ou 4,90 mmol/l



CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,98 g/l 1,5 - 2 2,41
ou 5,10 mmol/l

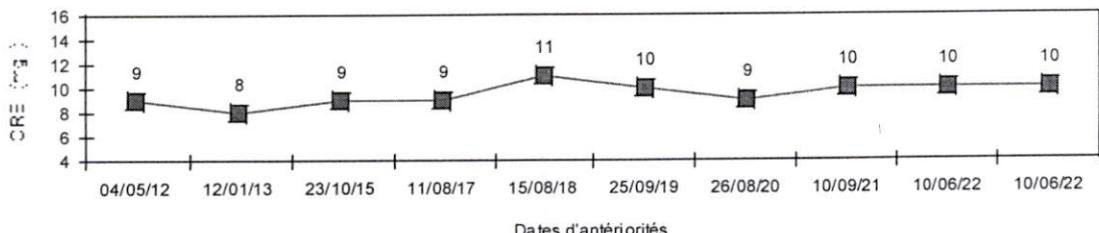


CHOLESTEROL HDL ----- 0,52 g/l > 0,4 0,60
ou 1,34 mmol/l

CHOLESTEROL LDL ----- 1,21 g/l 1,60
ou 3,12 mmol/l

TRIGLYCERIDES ----- 1,23 g/l 0,35 - 1,35 1,03
ou 1,41 mmol/l

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12 10
ou 88 µmol/l





Docteur MEKKI SKIREDJ

5,Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 10/06/22 - Edité le 10/06/22

Madame CHEDDADI OUAFAE

Réf. : 22F468

Page : 3/5

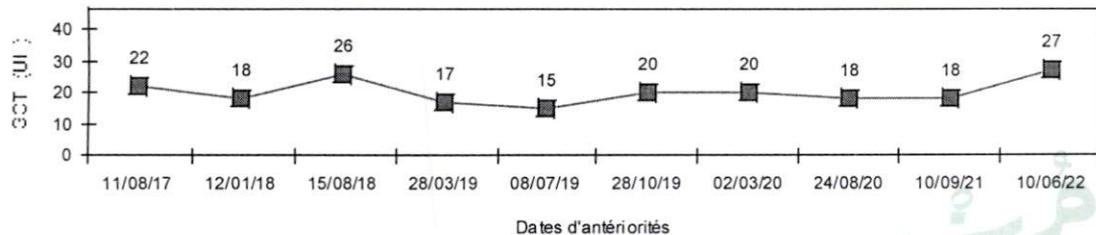
ANALYSES

RESULTATS

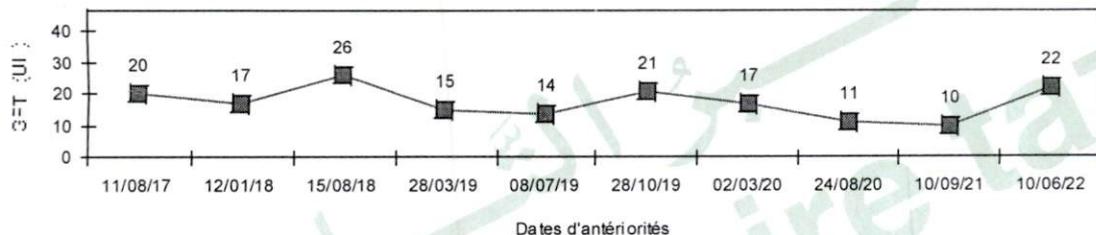
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

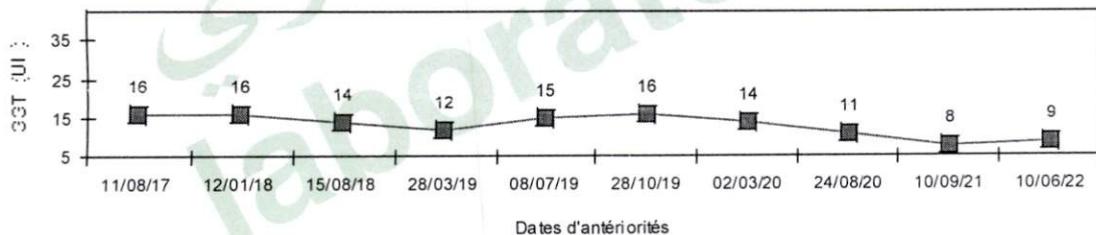
TRANSAMINASES OT ----- 27 UI/l < 35 18



TRANSAMINASES PT ----- 22 UI/l < 35 10



GAMMA GT ----- 9 UI/l 7 - 32 8



PROTEINE C REACTIVE ----- 6,0 mg/l < 6 2,0

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- 52,6 μ g/l 47,6

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

Docteur MEKKI SKIREDJ
5,Rue Ibnou Nafiss, Mâarif
Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage
CASABLANCA
Examen du 10/06/22 - Édité le 10/06/22

Madame CHEDDADI OUAFAE

Réf. : 22F468

Page : 6/61

ANALYSES

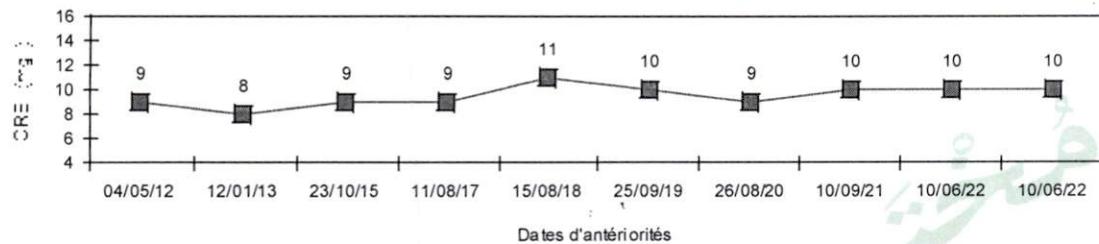
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

Débit de filtration glomérulaire MDRD

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12 10
ou 88 μ mol/l



ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE

PAR L'EQUATION MDRD ----- 96 ml/mn/1,73 m²

Interprétation

Stades MRC	Définition	DFG (ml/mn/1,73 m ²)
1	Pas d'insuffisance rénale	>= 90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	< 30

CLAIRANCE ESTIMEE selon la formule de

Cockcroft & Gault ----- 66,0 ml/mn

Interprétation

de 80 à 120 ml/mn	: Valeurs normales
Entre 60 et 80 ml/mn	: Insuffisance rénale légère
Entre 30 et 60 ml/mn	: Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/mn	: Insuffisance rénale sévère

18. Rue d'Aigrefeuille 100-106
75018 Paris
Tél. 05 22 27 22 22
Fax 05 22 29 64 86
e-mail: labo@france24.com