

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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- 0054247

119752

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : CAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOU HAB-

Date de naissance : 13.01.58

Adresse : 14 LOT-MANDARINA COM-SIDI ZAROUF

CASA 20270

Tél. : 0673081985 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 06/22

Nom et prénom du malade : Cheddadi ouafae

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) :

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
09/06/2022	Cs		250.00	<p>DR. MEKKESSKI RHUMATOLOGUE D. RESID. BEN OMAR PORTE B. RUE IBNOU NAFAISS - MAARIF TEL.: 022 99 34 14 / 15 - CAS</p>

Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes

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

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
<p>PHARMACIE DE LA COLLINE VERLING CABREFFOUR S.A. Makro Tel: 05 22 39 31 77 / 05 22 33 59 53 Fax: 05 22 12 38 18 Email: paracetamol2011@makro.tn</p>	<p>Montant de la Facture</p> <p>282,50</p>

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/22	Z ₃₀	300.00
	10-06-22	B ₁₀₂₀	1391,80

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

[illegible]

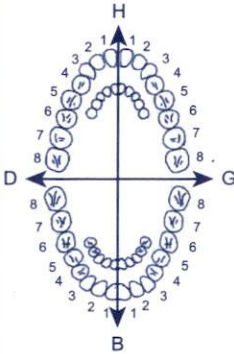
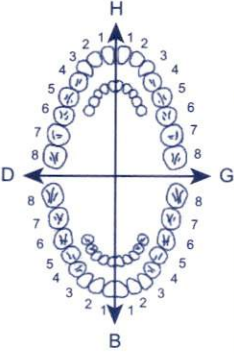
**Cachet et signature
du Praticien**

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>				
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

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 بـمونبيلي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

9/6/22

Cheddadi Ouafae

144,30

1 - Igeox 200

(S.V)

apres repas

10,00

2 - Anadol 500 cp simples

(S.V)

2 60s + 1, 2 fois h
et douleurs

79,00

3 - Traflam crème chauffante

(S.V)

49,60

4 - D Auro 10000

282,30 / ABS / mens

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B
Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Tél. 022 99 34 14

ISOX® 200 mg

Célécoxib

20 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242444

LOT 21006
PER 07/24
PPV 144 DH 30

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



Remboursable

6 118001 620103

PPV : 49,60 DH
LOT : 21K038
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

Ostéopathie

Échographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبلييه

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 09/06/22

Mme cheddadi Ouafae

- Rx du rachis lombaire face et profil

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
ESID, BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL : 077 99 34 14 / 15 - 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
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

9/6/22

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B
Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Tél. 022.99.34.14 Casa

- VS - CRP - NFS

- Créatinine - DFG

- Triglycerides - Cholesterol T-HDL
- LDL

- Glucose à jeun

- TGO - TGP - TST

- 2804 W/D

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 05 22 27 28 08 - Fax 05 22 29 64 85

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar - Porte B
Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Tél. 022.99.34.14 Casa

Dr. Mekki SKIREDJ

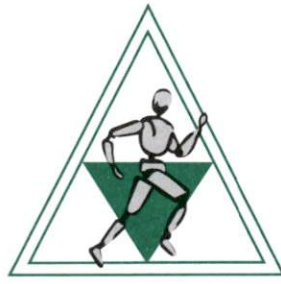
RHUMATOLOGUE

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 امراض 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. MEKKESKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN. OMAR PORTE B
RUE IBNOU NAFISS
TEL.: 022 99 34 14 / 15

Dr. Mekki SKIREDJ

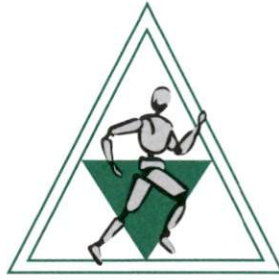
RHUMATOLOGUE

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 بمونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

09/06/2022

FACTURE

MME CHEDADDI OUAFAE

Radiographies du rachis Lominaire 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 OUAFAE

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 glomérulaire -----	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 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MEKKI SKIREDJ

Madame CHEDDADI OUAFAE

5, Rue Ibnou Nafiss, Maarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Réf. : 22F468

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

Page : 1/4

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
------------------	-------	--	------------------	--------------	------

FORMULE

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



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

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 : 2/5

ANALYSES

RESULTATS

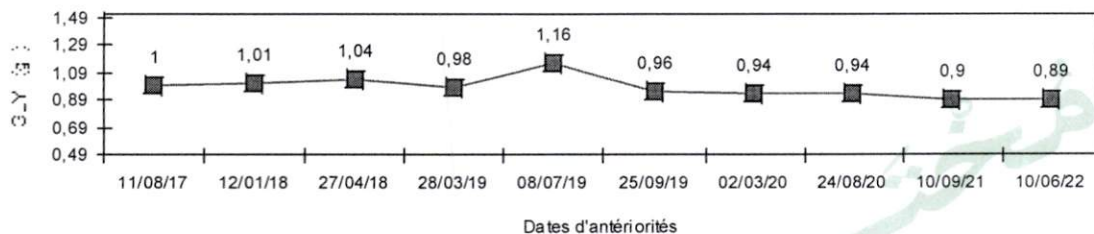
UNITES

NORMALES

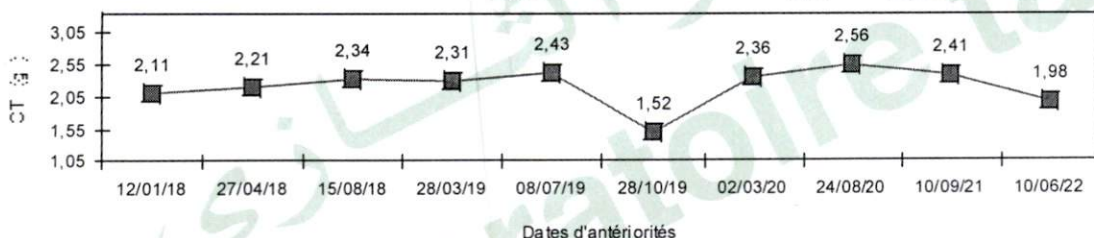
ANTECEDENTS

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

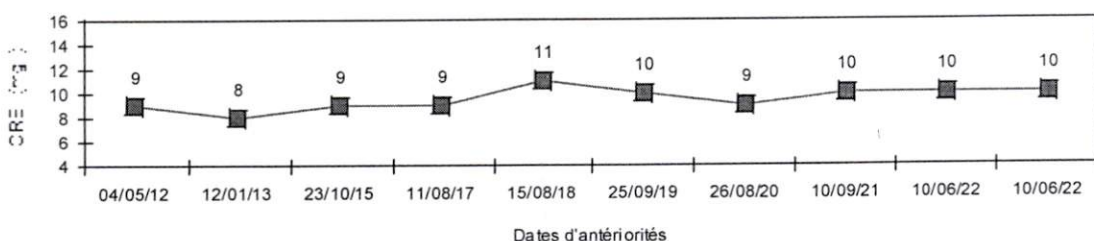


CHOLESTEROL HDL ----- 0,52 g/l > 0,4 0,60
ou 1,34 mmol/l

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





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MEKKI SKIREDJ

Madame CHEDDADI OUAFAE

5, Rue Ibnou Nafiss, Maarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Réf. : 22F468

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

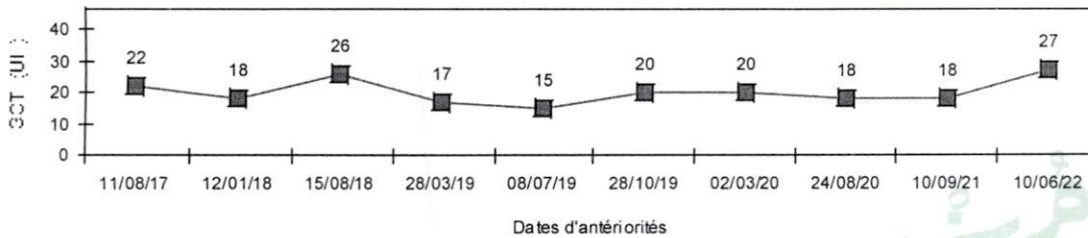
Page : 3/4

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALESANTECEDENTSTRANSAMINASES OT -----

27 UI/l

< 35

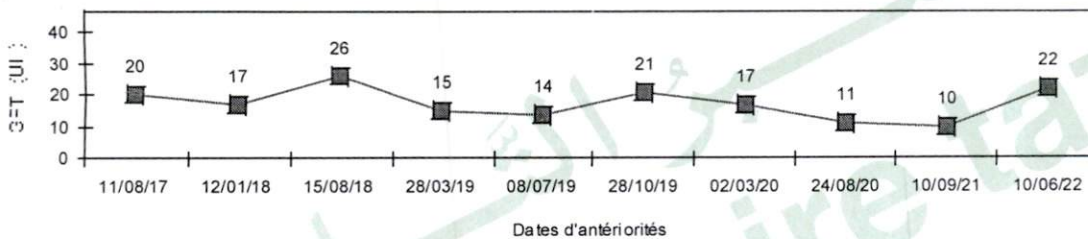
18

TRANSAMINASES PT -----

22 UI/l

< 35

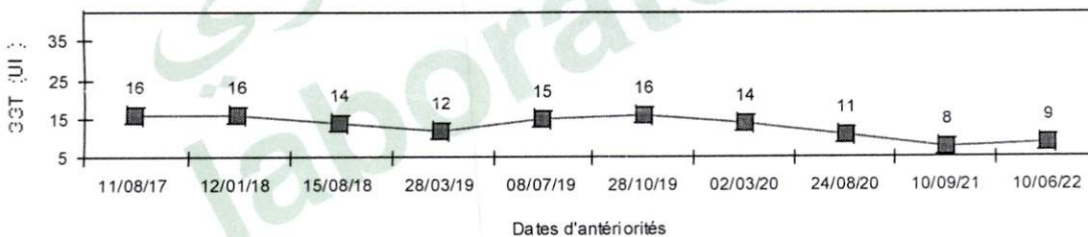
10

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 µg/l

47,6

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascil-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

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 : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

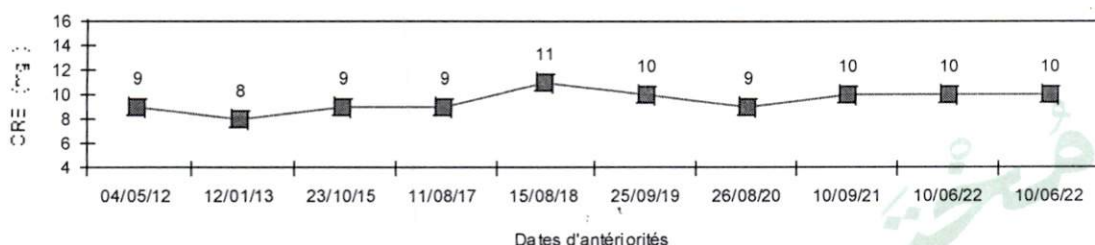
UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

Débit de filtration glomérulaire MDRD

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12 10
ou 88 µmol/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 m2)
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

LABORATOIRE TAZI
BIOLOGIE
TAZI KARIM
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86