

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

*(22/06/18)*  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3073

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ES SAKHI BRAHIM

Date de naissance :

01.01.1953

Adresse :

N°15 Rue 1 - Résidence Attadaman,

Elouffa - Casab

Tél. :

06.63.47.31.86 Total des frais engagés : 29.14.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/06/2022

Nom et prénom du malade :

TR ES SAKHI BRAHIM

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :

Gonarthrose

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 Le : 29/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

*[Signature]*

#### **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
03-06-22	CS	-	9 m Jant 8	DR. MEKKI SHARAF D. RHUMATOLOGUE RESID. BEN CHAR PORTE B, 5 RUE IBNOU NAJESS - MAARIF TEL: 022 99 34 14 15 - CAS

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARAH AZ Béjaia U 140 Lot Sidi Elha Lissaria Casablanca Tél/Fax: 06 22 65 20 07	03-06-22	664,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Centre de kinésithérapie BOUABID Hay Mly Abdellah Bd el khall N°306 Casablanca N° 06 79 38 98 11yss	3/06/022					15.000/- Total 225.000/-

#### **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.

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			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	
	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

A diagram showing a 3D grid of points labeled with numbers 1 through 8. The grid is oriented with D (left), H (top), B (bottom), and G (right). The points are arranged in layers along the vertical axis.

**(Création, remont, adjonction)**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

ctionnel, 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 سكريج**

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

Casablanca, le

3/16/121

PHARMACIE SARANAZ  
S.A.R.L AU  
140 Lot Smaïda Lissabon  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

R

- Essakhi Brâhme

29,10

1 - Dolipen 600



à 2 fois 600 si douleur

44,20

2 - Naprox gel



1 message x 3h x 8

24,10 x 6

3 - Nethoxate 25 mg



26,20

Acopel 5 mg



2 fois 15 minutes

Dr M-K SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B  
Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

Tel: 05 22 99 34 14, 15  
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

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

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 94,10 DH**

  
6 118001 181605

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 94,10 DH**

  
6 118001 181605

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 94,10 DH**

  
6 118001 181605

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 47,10 DH**

  
6 118001 181605

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 94,10 DH**

  
6 118001 181605

**Maphar**  
Bd Alkimia N° 6, QL  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate biolim25mg/ml  
al b1 mv  
**P.P.V : 47,10 DH**

  
6 118001 181605

29,10  
P.P.V : 94,10 DH  
PER : 12/2025  
PPU : 26,20 DH  
LOT : 1,13

48X30X160

Dolifen 600

44,20



28  
Comprimés

LOT : 14221014  
PER : 12/2025  
PPU : 26,20 DH

Jours	Dates	Séances
SAMEDI	04/06/22	1
MARDI	07/06/22	2
JEUDI	09/06/22	3
SAMEDI	11/06/22	4
MARDI	14/06/22	5
JEUDI	16/06/22	6
SAMEDI	18/06/22	7
MARDI	21/06/22	8
JEUDI	23/06/22	9
SAMEDI	25/06/22	10
MARDI	28/06/22	11
JEUDI	30/06/22	12

Jours	Dates	Séances
SAMEDI	02/07/22	13
LUNDI	04/07/22	14
MARDI	05/07/22	15

Centre de kinésithérapie  
**EQUABID**  
 Hery Mly Abdellah Bd el khallil  
 N°366 - Casablanca  
 Tél : 06 41 79 36 98 Ilyas



**CENTRE  
DE KINESITHERAPIE  
BOUABID**



**CENTRE  
DE KINESITHERAPIE  
BOUABID**

- 📍 Hay mly abdellah bd elkhali N°366
- 📞 06 62 85 49 09 (Lamiaa)
- 📞 06 41 79 36 98 (Ilyas)
- ✉️ bouabidcabinet@gmail.com

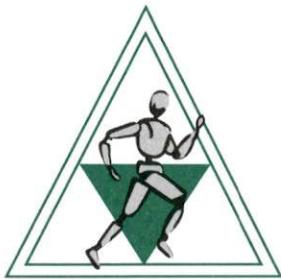
Nom : *ESSAKHI*  
Prénom : *BRAHIM*  
Pathologie : *Ganarthrose*.

# 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 بونبولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

## Prescription de kinésithérapie

Casablanca le :03/06/2022  
Mr ESSAKHI BRAHIM

15 séances de Kinésithérapie pour une arthrose des genoux :

- Lutter contre l'amyotrophie de la cuisse par un Renforcement musculaire isométrique concernant surtout les quadriceps mais aussi les ischio jambiers et les triceps suraux
- Lutter contre le flessum par des postures manuelles douces
- Proprioception
- Apprentissage d'exercices d'auto rééducation (à faire quotidiennement à domicile)

Fréquence = 3 X /Sem



Centre de kinésithérapie  
BOUABID  
Hay Mly Abdellah Bd el khalil  
N°366 - Casablanca  
Tél : 06 41 79 36 98 Ilyas

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



**CENTRE  
DE KINESITHERAPIE  
BOUABID**

Casablanca, le ..... 19-06-2022 .....

Facture N° ..... 022/203 .....

Mr/md : Essakhi Bouabid

N° des séances ..... 15 .....

Facture arrêtée à la somme de : 150 dh / séance

A raison de :

(deux Mille deux cent cinquante dirhams  
2250 dh (T.T.C))

Signature :

Hay Mly Abdellah bd el Khalil n°366 \_ Ain choc, Casablanca  
Patente N°34006410 ICE 003058829000036 IF 52455216

Centre de kinésithérapie  
BOUABID  
Hay Mly Abdellah bd el Khalil  
N°366 - Casablanca  
Tél: 06 41 79 36 98 Ilyas