

# 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

- 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** :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](http://www.mupras.com)

N° W21-683936

122716

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

01026

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SE RIBOUTI EL GHEZOUANI

Date de naissance :

1941

Adresse :

238 - CITE DE C' AIR - NOUASSEK

Tél. :

0767669231

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

DR. M. A. S. RHUMI TOLOGUE  
RESID. BEN SMAR PORTE B, 5  
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF  
TEL: 022 99 34 14 / 15 - CASA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2022

Nom et prénom du malade :

Oudia Rshima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Généalogie / Douleur des mains

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 : N 38

Le : 16/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-683936

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

250 + 323 + 400  
net R.F  
GS

Matricule : 1026

Nom de l'adhérent(e) : RAHIMA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## 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
27.1.22	CS		200.00	INP : 09 M 30062 KHUONG LO GUYEN ESID. BEN MAR PORTE B, 5 CHNOU LAFISS MAARIF 034 14 777 000 N

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Montant de la Facture
323,80

INPE: 062021134 ANALY

11. Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RESID. BEN AYAD KONE MARIE IBNOU HASSAN CASA 022 99 34 12 12</i>	27.11.22	240	400.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

### Important :

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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

خصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمنوفولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدري

## Casablanca, le

27/5/22

7 <sup>me</sup>	Amphic	Reahme
40,80		
1 -	<u>Flacon gls</u> 	LOT 22002 PER 01/25 PPV 400DH80 40,80
283,00	message > 2 w	
2 -	<u>Chenode sulf 10</u>	ZENITH Pharma AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ  € 118,01 271214 PPV : 283,00 DH
323,80	0 - 2 - 0 après repos x 3 mois	

DR MUKKI S. KEDJ  
KHUMATOLUGUE  
Résidence Ben Omar  
Rue Ibnou Nafiss  
Tel. 022.88.34 100  
Porte B  
Maafif  
N° 222

إقامة بن عمر - الباب B - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعابد - 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  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بونبولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

LF/5/22

7<sup>me</sup>

Quadr. Re Pneu

Re Pneu

2 ARTelles force Fixe de

R Tige et Hache

pour les murs

Dr. MEKKI SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B  
Rue Ibnou Nafiss 3ème Etage  
Tél. 05 22 99 34 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  
Ostéopathie  
Echographie Musculo Squelettique



**الدكتور المكي سكيرج**

إختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري  
خريج كلية الطب بمونبولي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

27/05/2022

**FACTURE**

**Mme OUDIA RAHMA**

Radiographies des deux genoux face,..... 200.00DH

Radiographies des deux mains de face et de profil ..... 200.00DH

**TOTAL 400.00DH**

**FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE QUATRE 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

# 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 بونبولي  
التطبيب السيدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le ..... 27/11/2022

N<sup>o</sup> Studio Râhma

- Rx des deux mains de face

- Rx des deux genoux 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 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

27/05/2022

Mme OUDIA RAHMA

## COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

### INCIDENCES :

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

### RESULTATS :

#### 1) Radiographies des deux mains de face

- Rhizarthrose bilatérale des inter phalangiennes distales diffuses
- 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.

#### 2) Radiographies des deux genoux de face

- Arthrose fémoro-tibiale interne bilatérale très évoluée (plus d'interligne)
- 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.

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

# Dr. Mekki SKIREDJ

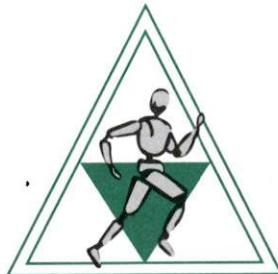
## RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations  
de la Colonne Vertébrale  
et 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

27/05/2022

## FACTURE

Mme OUDIA RAHMA

Radiographies des deux mains de face ..... 200.00DH

Radiographie des deux genoux de face ..... 200.00DH

TOTAL 400.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE QUATRE CENT 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