

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0025202

155159

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1223 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DERNAOUR Abdellah

Date de naissance : 5/2/1949

Adresse : S2 Rue ABOU ISHAK EL MAFROUNI

Appt 3 Maarif - CASA

Tél. : 0682050772 Total des frais engagés : 930,56 DHS

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casa
Tél.: 05 22 99 34 14/15

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2023

Nom et prénom du malade : Mr Dernour Abdellah Age : 72

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cervicalgique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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, le déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 28/3/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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
20.03.23	Cs		300,00	Dr. Mekki SKIRED RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B 5 Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casablanca Tél.: 05 22 99 34 14/15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2013/12/23	330.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte 8 Route Ibnou Nafis Maârif - Casablanca Tél: 05 22 09 34 14 / 15	20-03-23	230	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

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

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 بونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 2013/12/3

B Dr. Skiredj Abdellah

- 1 - Iglosis **(15)** mus après rej
- 2 - Arthrose **(15)** mus après rej
- 3 - Géant **(15)** mus après rej
- 4 - arthrose **(15)** mus après rej
- 5 - arthrose **(15)** mus après rej
- 6 - arthrose **(15)** mus après rej
- 7 - arthrose **(15)** mus après rej
- 8 - arthrose **(15)** mus après rej

330 ₣

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa
Tel: 05 22 99 34 15 3ème Etage - Maârif - Casa

إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعريف - البيضاء 14
05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa

INGRÉDIENTS

AQUA, PEG HYDROGENATED
CASTOR OIL, DIMETHICONE,
CAMPHOR, CAPSAICINE,
EUGENIA
CARYOPHYLLUS BUD OIL,
GLYCERIN, MENTHOL,
CARBOMER, LAVANDULA
ANGUSTIFOLIA OIL, ARNICA
MONTANA FLOWER EXTRACT,
ROSMARINUS OFFICINALIS
LEAF OIL, NIGELLA SATIVA
SEED OIL, SODIUM BENZOATE,
POTASSIUM SORBATE.

Façonnier :
SEMBACO SARL,
Lot N° 8 Zone Industrielle
26000 Settat, MAROC.

Distribué par
UNIVERS PHARMACEUTICALS
Centre d'Affaires ICHRAK CENTER
Lot. Diamant Vert, Imm. 16, N°10
Lissasfa -Route El Jadida
Casablanca

Autorisation Ministère de la Santé
N° : 60122018/UPCHC/DMP20

PPC : 79,00 DH

50 ml 1,7 floz



(R)

ITAFTM ^{cc}

Souplesse
musculaires
et articulaires

CRÈME CHAUFFANTE
Naturel



Douleurs et Fièvre

CETAMYL®

~~PARACETAMOL~~ 1000 mg

10

comprimés
Vole orale

Composition : AMM N° : 222/17/DMP/21/NRQ

Paracétamol 1000 mg

Excipients q.s.p..... 1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

Boîte de 10 comprimés

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

G GALENICA

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL

Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



6 118000 191438

200 mg

ISOX®

Célécoxib

Voie orale



20 gélules

0 1 2 3 4
R E P 0 8 / 2 5
P F 1 4 4 D H 3 0



MYDOFLEX®

Tolperisone HCl

150 mg

Myorelaxant

Voie orale

30 Comprimés Pelliculés



LABATEC

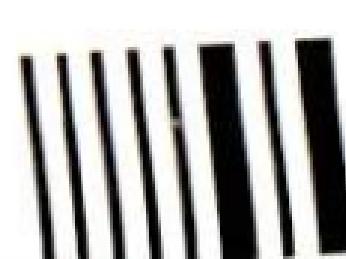
GTIN: 06118001260850

LOT: 4016

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 940hs00



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

التطبيق السيدوي

فحص المفاصل بالصدى

Ostéopathie

Échographie Musculo Squelettique

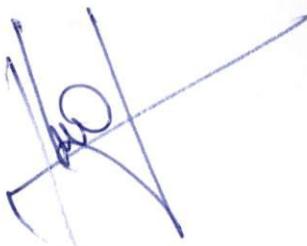
Casablanca, le 20-03-23

Dr Deikoumi Abd el Krim

- R + un nœud cervical de face,

et de profil.

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa
Tél.: 05 22 99 34 14/15



إقامة بن عمر - الباب B - زقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريف - البيضاء 14

Tél. : 05 22 99 34 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 سكريج

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

20/03/2023

MR DERKAOUI ABDELKRIM

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

INCIDENCES :

Radiographies du rachis cervical de face et de profil.

RESULTATS :

- Uncarthrose étagée
- Discarthrose C5-C6 avec pincement des disques intervertébrale et productions ostéophytiques
- La structure osseuse est normale.
- La hauteur des vertèbres est respectée.
- Il n'y a pas d'anomalie des arcs postérieurs.

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa
Tél.: 05 22 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 أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج بكلية الطب بمونبولي
التطبيق اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

20/03/2023

FACTURE

MR DERKAOUI ABDELKRIM

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

TOTAL 300.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE TROIS CENT DIRHAMS T.T.C.

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casa
Tél.: 05 22 99 34 14/15

إقامة بن عمر - الباب - B - 5 ، زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - البيضاء - المعاريف

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