

# 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.

## Biologie 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 79 18 - www.mupras.com



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0036478

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

12767

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0005204 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI Joute Yakh

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661462861 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mekki SKIRBDJ  
RHUMATOLOGUE  
Residence Ben Omar Porte B 5  
Rue Ibnou Nafiss Maârif  
Tél. : 22 99 34 14 / 15 Casa

Date de consultation : 14 / 11 / 2019

Nom et prénom du malade : Bernada Naima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur des coudes

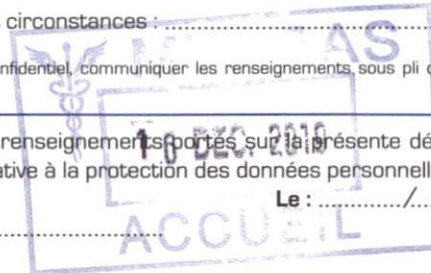
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

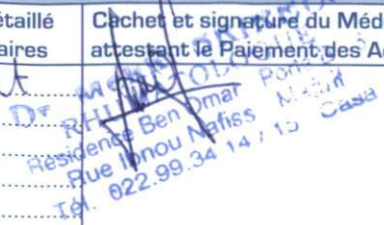
Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :






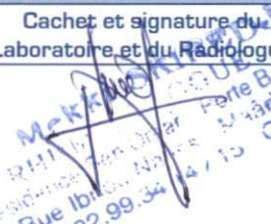
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/11/19	Cs		gratuit	 Dr. Rihane Ben Omar Résidence Ben Omar Rue Ibnou Nafiss Tél. 022.99.34 14 / 15 Casa

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/11/19	303,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Mekki Résidence Ben Omar Rue Ibnou Nafiss Tél. 022.99.34 14 / 15 Casa	14/11/19	Zro	500,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

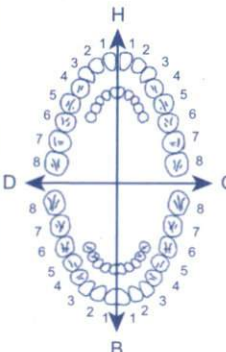
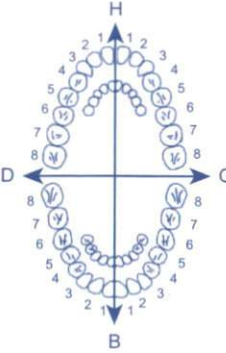
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

**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 بمونبيلي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 14/11/19

*Dr. Bernada Naïsma*

54,20

*Caretrex 100*

215,00

*VITA*

2

*Targa 8 40*

34,40

*Profenid 100*

303,60

LOT : 19055  
UT AV : 03/2023  
PPV : 54,20 DH  
N LOT

LOT 180731  
EXP 02/2020  
PPV 215.00DH

LOT 98438  
PROFENID 2,5%  
GEL T60G  
P.P.V : 34DH40  
PER: 06/2021  
6 118000 060550

Tél. : 05 22 99 34 14 البيضاء - المعاريف - الطابق الثالث - زينة ابن النفيس - الباب B - 5  
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 بمونبليي  
التطبيب اليدوي  
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 14/11/2019

*me Berrada Naima*

*- Rx des deux coudes face et  
profil*

**Dr. Mekki SKIREDJ**  
**RHUMATOLOGUE**

Résidence Ben Omar - Porte B - 5

Rue Ibnou Nafiss - Maârif

Tél. 02.99.34.15 Casa

إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعارف - البيضاء  
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 سكيرج**

إختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولى

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

14/11/2019

Casablanca, le.....

**FACTURE**

Mme BERRADA NAIMA

Radiographies des deux coudes de face et de profil .....500.00DH

TOTAL 500.00DH

**FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE CINQ CENTS DIRHAMS T.T.C.**

Dr Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar - Porte B - 5  
Rue Ibnou Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa  
Tél. 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 أمراض الروماتيزم  
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولى

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

14/14/2019

Mme BERRADA NAIMA.....

**COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE**

**INCIDENCES :**

*Radiographie des deux coudes de face et de profil.*

**RESULTATS :**

- La structure osseuse est normale.
- Les articulations radio-cubito-humérales sont libres.
- Il n'y a pas de calcification de la partie molle.

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