

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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

*RL 736*  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265

Société : R. A. N.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ACHOUR Farid.

Date de naissance :

16/11/1958

Adresse :

44 Residence Douha

B<sup>9</sup> Abdelhadi Boulab 2. CASA.

Tél. : 066 161 17 75

Total des frais engagés : 653,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mekki SKIREDJ  
RHUMATOLOGUE  
Résidence Ben Omar Porte B  
Rue Ibnou Natiss Millet  
Tel. 022.99.34.14 / 15

Date de consultation : 21/01/2020

Nom et prénom du malade : A. Shour Nasri

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

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 : 12/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*12 MARS 2020*  
MUPRAS  
ACCUEIL

## 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
21/11/2020	CS		250.00	Dr Mokki SKIRE RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B Rue Ibnou Neffis Casablanca Tél. 022.99.14.15. Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANDALOUS Rachid SIAOUI 94, Angle Av. 2 Mars et Bd. Panoramique Tél: 05 22 41 17 00 - 05 22 52 80 11	25/12/2011	403,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The arch is oriented with the 'H' axis pointing upwards and the 'B' axis pointing downwards.

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN AUTORISANT LA PRATIQUE

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  
العظام - المفاصل - العمود الفقري

خريج كلية الطب بمونبولي

التطبيب اليدوي

فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 21/1/20

316,20 1/5 Methotrexate 25 mg  
Injections / Semaine de 0,5 ml  
Ac 1/5 5 mg  
U. 2 - 2/5 / Semaine (48 h apart)  
1 wée = 3 weeks  
(21 weeks)  
W3,00

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

إقامة بن عمر - الباب 8 - 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

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111, ○  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
ai b1 mv  
P.P.V : 47,10 DH  
  
6 118001 181605

28

Nº 001304

18

M

le 9/12/2023

Présentation Nouvelle

Quantité	Désignation	P.U.	Montant
08	Portefeuille	47,10	376,80
01	Portefeuille	66,60	66,60
			<u>73,40</u>
<p>Présentation Nouvelle</p> <p>Présentation Nouvelle</p> <p>Présentation Nouvelle</p>			