

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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 78 18 - www.mupras.com

ND:28306

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3073 Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

ESSAKHI BRAHIM

Date de naissance :

09-01-53

Adresse :

Résidence ATTADAMOCATE Rue 9 n° 15
El ouel FA ESSAKI SNC

Tél. : 0663 190 181 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif
Tel. 022 99.34.14 / 15 Casa

Date de consultation : 31/03/2020

Nom et prénom du malade : Ghérid Aïcha Age : 63 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : gonalgie

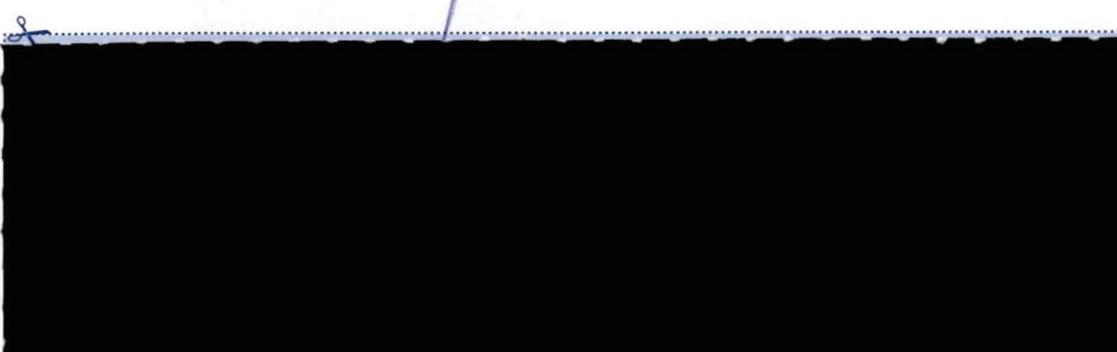
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 31/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
31/03/20	Cs		250,00	Dr Mekki SKIRED RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B 5 Rue Ibraou Nafiss Maârif
31/03/20 infiltration (k10)			250,00	Dr Mekki SKIRED RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Porte B 5 Rue Ibraou Nafiss Maârif Tél. 02.99.34 14 / 15 Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SARANAZ SAU A-U 140 Lotissement da Lissasta Casablanca Télé: 05 22 65 20 07	31/03/2020	777,60
	31/03/2020	160,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 di

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la professio

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) on a coordinate system. The circles are arranged in four concentric arcs. The outermost arc (labeled 1) has 8 circles, the next (labeled 2) has 7, the next (labeled 3) has 6, and the innermost (labeled 4) has 5. The circles are positioned such that they touch each other. The coordinate system has four axes: D (left), G (right), H (up), and B (down). The circles are distributed as follows:

- Outermost arc (labeled 1):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Second arc (labeled 2):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.
- Third arc (labeled 3):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6.
- Innermost arc (labeled 4):** Circles 1, 2, 3, 4, 5.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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 بونبولي
التطبيق اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

3/13/20

1. ^{me} Gribou Aïche
60,90 - Flamix 15  opes repa x 145
99,20 - Oedos 20  Concig x 145
114,00 - Andel 500 sp simple  38
37,70 - 2 - 2 - 2 x 38
40 - Depomedrol 80 
2x28,31 - Anaparts 
8 - Chrolevard 400,28 les
777,60 - 2 x 30 opesR 


إقامة بن عمر - الباب 825 - شارع ابن النفيس - الطابق الثالث - المعرف - البيضاء 14
Tél. : 05 22 99 34 14 - 05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - Seine Etage - Maârif - Casa

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESIDENCE BEN OMAR PORTE B, 5
IBNOU NAFFIS 34 14/15 CASA

FLAMIX[®] 15 mg
14 comprimés



6 118000 071649

LOT 196029
EXP 06/21
PPV 60DH90

OEDES 20mg
14 gélules

LOT 190679
EXP 01/2022
PPV 52.80 DH

6 118001 100071

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17DMP/21/NRQ
6 118001 271214
PPV : 283,00 DH

DEPO-MEDROL 80MG/2ML INJ
6 118001 170487
Laboratoires
Pfizer
CW8754
11/2023
P.P.V:37DH70

LOT 192207
EXP 10 2022
PPV 30.60



LOT : 190434
UT AV: 02/2022
PPV:10,00DH

UT.AV.:

LOT N° :

PPV(DH) :

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 31/3/20

Gihbi Aïcha

N°0,40

2 cannes anglaises



PHARMACIE SARANAZ
SARLAU
140 Lot Smaïda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESIDENCE BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 0522 99 34 15 - 39 44 715 - 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
Ostéopathie
Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكريج

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

Casablanca, le

31/03/2020

FACTURE

Mme GIHBID AICHA

Infiltration (k10)..... 250.00DH

TOTAL 250.00DH

FACTURE ARRETEE A LA SOMME TOTALE DE DEUX CENTS CINQUANTE
DIRHAMS T.T.C.

Dr Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif
Tél. 022.99.34.14 / 15 Casa