

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042457

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Veuve ACHOUR

Date de naissance : 20/02/52

Adresse : Résidence Douha - Bd Abdelhadi Boutaleb

Tél : 0661 327412

Total des frais engagés : 813,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mekki SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafis Madinet
Tél. 022 98 3

29 JUL. 2020

Date de consultation : 01/06/2020

Nom et prénom du malade : Achour Noufissa

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite Rhumatoïde

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

03 AOUT 2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-042457

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).

Matricule : 03265

Nom de l'adhérent(e) : N.M. ACHOUR


Total des frais engagés : 813,00

Date de dépôt :

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
01/06/20	CS		216.00	Dr. MEHMOUD RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Rue Ibnou Nafis TAMMOUN MAGAS
05/7/20	CS		gratuit	Dr. MEHMOUD RHUMATOLOGUE Résidence Ben Omar Rue Ibnou Nafis TAMMOUN MAGAS

Dr M...
RHMATOLOGUE
Résidence Ben Omar
Rue Ibnou Nafes
Marrakech
Porte B 5

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09.02.20	5320

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.06.22	B3ha 2.3h	510,000

[illegible]

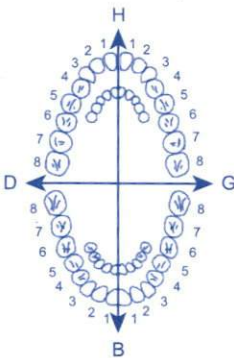
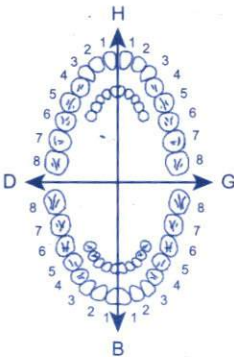
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION	

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTIO

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 09/07/20

Actes de l'examen



Di Inulo 50 cp

2 - Drelashan

3 - Eurol 110

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

Tél. : 05 22 99 34 14 البيضاء - المعاريف - الطابق الثالث - زنقة 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 Rhumatismes Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيروج

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - العمود الفقري

مخرج كلية الطب بـمونتبليي

الطب البشري

فحص المفاصل والعظام

Casablanca, le 01/06/2020

Dr. Mekki Skiredj
Acteur Nekou Nafiss

- VS - CRP

- NFS

- Créatinine

- TGO - TGP

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 99 34 14

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



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MEKKI SKIREDJ

5, Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 02/06/20 - Edité le 02/06/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20F89

Page : 2/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
PROTEINE C REACTIVE -----	4,0	mg/l	< 6	<u>13/03/20</u> 4,0

مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
TEL: 0522 27 23 06 - FAX: 0522 23 64 35



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉ

www.ascil-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MEKKI SKIREDJ

5, Rue Ibnou Nafiss, Maarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 02/06/20 - Edité le 02/06/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20F89

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				02/01/20
HEMATIES -----	4,91	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,96
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml	12 - 16	14,4
HEMATOCRITE -----	43,4	%	38 - 47	45,8
- VGM -----	88	μ ³	80 - 95	92
- TGMH -----	28	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	6 700	/mm ³	4000 - 10000	7000
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	65	%	50 - 70	56
ou		4 355 /mm ³	2000 - 7500	3920
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	1 - 3	5
ou		201 /mm ³		350
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	25	%	20 - 40	30
ou		1 675 /mm ³	800 - 4000	2100
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	9
ou		469 /mm ³		630
PLAQUETTES -----	282 000	/mm ³	150000 - 400000	284000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	9	mm	17/01/20
2ème HEURE -----	24	mm	5
			16

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CREATININE -----	8	mg/l	6 - 12	02/01/20
ou		71 μmol/l		7
TRANSAMINASES OT -----	22	UI/l	< 35	20
TRANSAMINASES PT -----	19	UI/l	< 35	18

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 2 juin 2020

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

FACTURE N°	310622
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 340

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
PAD	+ 30 Dh		
TOTAL DOSSIER			510,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Dix Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86