

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.

iologie 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.

ique :

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.

taire :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265

Société : 4651

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Noufissa MEKOVAR

Veuve ACHOUR Farid

Date de naissance : 20/02/52

Adresse : Résidence Doha - Villa 44 Route Ouzemmour
CASABLANCA

Tél. : 0661327412

Total des frais engagés : 735,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MEKKI SAIREDJ
RHUMATOLOGUE
Résidence Ben Omar Porte B 5
Rue Ibnou Nafiss Maârif
Tel. 022.99.24.18.18

MUPRAS
RECEPTION

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/10/2020

Nom et prénom du malade : Noufissa Noufissa Age : 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

arthrose Rhumatisme

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 : 09/10/2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 03/10/20 | Cs | | 200.00 | Dr M. RHUMAT Résidence Ben Omar Rue Ibnou Nafiss Tél. 022.00.36.111 Signature |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  Rachid SLAOUI Pharmacie ANDALOU Casa 394, Angle Ave Maroc-BP 1212 Tel: 0522 211 111 | 01-10-16 | 485,300 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HORS-COUTURE

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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 | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(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

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Verteébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie
Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

اختصاصه في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le

M^{me}
Mekki SKIREDJ

→ VS - C.R.P - NFS

- Osteopathie

- Echographie - T.G.P

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

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations de la Colonne Vertebrale et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique



الدكتور المكي سكيرج

Casablanca, le 09/10/15

10
11 Arthur Deacon Newfesse
12

~~413,82~~ Dethexate 25 mg, 10x9

(SV) Injection SC Sémaine
P. 0,5 ml

2 - Acetyl ~~5'-Nug~~ 3,7,542
Glu ~~5V~~ x Gs / Glutamine

Phase = 3 mes

(à l'heure actuelle)
Pharmacie ANDALOUS
Hachid SHOUI
394 Andalous

DR. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID BEN CHAR PORTE B, 5
RUE IBROUAFIS - MAARIF
: 022 99 34 74 / 15 - CASA

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



PHARMACIE ANDALOUS

№ 001354

Le 09.06.6
Mme Jelhour Lelawer Ns4 fina

| Quantité | Désignation | P.U. | Montant |
|---|-----------------------|-------|---------|
| 0.9 | Neftinotrexate 250 mg | 48,10 | 483,90 |
| 0.2 | Acip Gr (SV) | 30,70 | 6,14 |
| <u>$1 = 489,704$</u> | | | |
| <u>PIÈCE DE PRESCRIPTION</u> | | | |
| Le Médecin prescrit ce soin de la Grise. C'est une maladie de la peau. | | | |
| Neftinotrexate 250 mg Acip Gr (SV) | | | |
| Pharmacie ANDALOUS | | | |
| 394, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique Casablanca - Tél: 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31 - GSM: 06 61 20 47 78 - Domicile: 05 22 36 44 24 - Casablanca | | | |
| IF: 51309210 - PT: 34910090 - RC: 5264 - CNSS: 1799602 - ICE: 001628834000021 | | | |

394, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique

Tél : 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31 - GSM : 06 61 20 47 78 - Domicile : 05 22 36 44 24 - Casablanca

IF: 51309210 - PT: 34910090 - RC : 5264 - CNSS : 1799602 - ICE : 001628834000021

Méthotrexate

maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,
Q1 Zenata Ain sebaâ Casablanca

Methotrexate biodim

5mg/2ml ai b1 mv

P.P.V. : 30,70 DH



Maphar

Km 10, Route Côtierre 111,
Q1 Zenata Ain sebaâ Casablanca

Methotrexate biodim

5mg/2ml ai b1 mv

P.P.V. : 30,70 DH



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10



maphar

Km 10, route côtière111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10

