

SOFANA MOUTAOUAKIL

Kinésithérapeute-physiothérapeute

170608

Devis

Casablanca le : 21/8/23

Nom et prénom	Nature de la maladie	Nombre de séances	Prix de la séance	Total
Zouggul Nassera	Lombosciatalgie	12	1750DA	21000DA

Planning des séances :

Date	Heure
RMS	

Cachet et signature :

SOFANA MOUTAOUAKIL
Kinésithérapeute
Physiothérapeute
494, Rue 20 Bd. Daouha Ain Chok
Casablanca - Tél: 0522 21 53 44

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحبانى
أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لياج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

19/06/2023

MME ZOUGAGH NASSERA

Rééducation du rachis lombaire

LOMBOSCIATALGIE

Physiothérapie antalgique

Massage décontracturant

Après disparition de la douleur :

Renforcement de la sangle abdominale et muscles para vertébraux

Apprendre le verrouillage segmentaire

Travail de posture

Reconditionnement à l'effort avec apprentissage à l'auto-rééducation

Nombre de séances : 12 (2 séances/ semaine)

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
404, Bd Al Qods, Essakane El Anih
1er Etage N°7 Ann Chok Casablanca
Tel: 06 22 50 68 68 - hipe 091175620



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

Déclaration de Maladie

M23-004954

Demande Accord MUPRAS

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1679

Société :

Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AKKAZENE Mohamed

Date de naissance :

01.01.1954

Adresse :

*L'Hayem Zahra Rue 8 n° 1
An chock - Casablanca*

Dhs

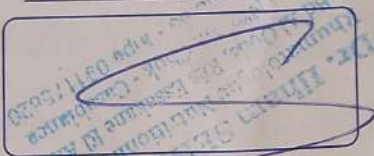
Tél. :

0667164605

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/06/2023

Nom et prénom du malade :

Zougagh Nassers

Age :

63 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 02/08/23

Le :

02/08/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0004954

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
19/06/23		6		Dr. Iham S... Rhumatologue - Néphrologue 404, Bd Al Ouda, Rd Essakine El 1er Etage N° 101 - Ain Chock - Casablanca Tél: 05 22 54 56 57 - 09 11 15 53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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
		AM	PC	IM	IV	
	9/8/23	128	x	1200h		14500h

VOLET ADHERENT

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