

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Déclaration de Maladie

N° W19-548509

55239

Autres



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

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

0903

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

n° Benhaddouch Lahcen
22,Rue Darra N°5 Agdal

Date de naissance :

22 Rue Darra N°5 Agdal
05/10/1943

Adresse :

22 Rue Darra N°5 Agdal

Tél. :

05 22 20 45 45

Total des frais engagés :

0537 77 5224

Cadre réservé au Médecin

DR KENZA BERRADA ARHIZOVA
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imme. 12, Angle Av. Allal
Rue Oued Zemmour 22 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24 GSM: 05 61 45 55 79



14 JUIL 2021
ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GHIZOULI GHIZAAL Age: 63 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Centrale A.R.M. tns

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/11/2020

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Professionnel	Date des Soins	Nombre			102135	Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM		
Lalla Mouna CHERIF SOU Kinésithérapeute Rue Quod 22 Abid - Rabat TAN.: 05 37 77 82 24	23/12/2020	A	M	M	8	120 dh x 45 = 1800 dh

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 l'ODF.																	
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
	O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
		B	00000000	00000000													
		G	35533411	11433553													
		<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Dr. Kenza BERRADA RHZIOUAL
Spécialiste en Rhumatologie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômée en échographie Ostéo-articulaire - Grenoble
Ancien Médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé
Podologie et ostéopathie



الدكتورة كنزة برادة غزيول

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم في الفحص بالصدى للمفاصل واللواتار - غرونوبل
طبيبة سابقة في مستشفى العيashi بسلا
علاج الرجل - تقويم العظام

Rabat le : 20 NOV. 2020

Dr. KENZA BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tel.: 05 37 77 05 24-GSM: 0661 45 55 77

GHAFOULI

GHIZLAWS

Joint sur

R x achar ceml

F+P+ 314

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBUHI Dr. DINIA
Dr. BENYOUB Dr. BAJ

Dr. KENZA BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tel.: 05 37 77 05 24-GSM: 0661 45 55 77

إقامة ابن البشير رقم 12، شقة رقم 9 - زاوية شارع الابطال وزنقة وادزيز، أكدال - الرباط

Résidence bel bachir N° 12 Appt N° 9- Angle Avenue Al Abtal et Rue Ouedziz - Agdal - Rabat

Tél : +212 5 37 77 05 24-E-mail : Dr.Berrada@outlook.com ICE : 00170683700004 - IF : 15280831 - INPE : 101165850

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07
Patente 25705022 **IF** 0333035 **CNSS** 2033976
ICE 001615064000010
Rabat - Agdal

F A C T U R E

Numero:K02514
Rabat 24/11/2020

Nom patient	Date examens
GHAZOULI Ghizlan	24/11/2020

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
RACHIS CERVICAL F+P+3/4	350,00
TOTAL	350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. SBIHI - Dr. DINIA
Dr. BENJELLOUN
CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL

Dr A.SBIHI - Dr A.DINIA - Dr Gh. T.BENJELLOUN - Dr O.KABBAJ

Dr. Kenza BERRADA RHZIOUAL
Spécialiste en Rhumatologie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en échographie Ostéo-articulaire - Grenoble

Ancien médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé

Podologie et ostéopathie



الدكتورة كنزة براادة غزيول

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب ببارياط

دبلوم في الفحص بالصدى للمفاصل واللهاة - غرونوبل

طبيبة سابقة في مستشفى العياشي بسلا

علاج الارجل - تقويم العظام

20 NOV. 2020

Rabat le :

Nom et prénom :

GHAZOULI Ghizlane

Faire pratiquer svp 15 séances de rééducation cervicale et scapulaire pour cervicarthrose avec raideur ++ + *Edangulai stig*

- Massage décontracturant transverse et physiothérapie antalgique trapézo-cervicale.
- Renforcement musculaire par contractions isométriques contre résistance, en infra-douloureux.
- Pas de manipulations cervicales.
- Travail du couplage occulo-cervicale
- Mesures d'hygiène et apprentissage d'un autoprogramme.

2 à 3 séances par semaine

*Lalla Bouras University
Kinésithérapie
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 77 05 24*

Dr BERRADA RHZIOUAL Kenza

*Dr. KENZA BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Angle 9, imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24 GSM : 0661 45 55 75*

إقامة ابن البشir رقم 12، شقة رقم 9 - زاوية شارع الابطال وزنقة وادزير، أكدال - الرباط

Résidence bel bachir N° 12 Appt N° 9 - Angle Avenue Al Abtal et Rue Ouedziz - Agdal - Rabat

Tél : +212 5 37 77 05 24 E-mail : Dr.Berrada@outlook.com ICE : 00170683700004 - IF : 15280831 - INPE : 101165850

Cabinet de Kinésithérapie

Lalla Mouna Cherkaoui

Kinésithérapeute - physiothérapeute

إختصاصية في الترويض الطبي و العلاج الفيزيائي

Rabat le : 23/12/2020

Facture N° 231220

Mme GHAZOULI Ghizlane

à payé 1800 dh Mille Huit

Cents dirhams pour 15 séances

de Réad. Cervicale et scapulaire

(pr cervicothrosp sc. raideur)

120 dh * 15 ses = 1800 dh

⇒ le Calendrier des SCS :

- 21/11/2020 - 02/12/20 - 14/12/20
- 23/11/20 - 04/12/20 - 16/12/20
- 25/11/20 - 07/12/20 - 18/12/20
- 27/11/20 - 09/12/20 - 21/12/20
- 30/11/20 - 11/12/20 - 23/12/20

Lalla Mouna CHERKAOUI
Kinésithérapeute
Rue Oued Ziz imm. 1, Appt. 1
Adel - Rabat

Tel.: 05 37 77 62 24
Tél.: 4014 7198
ICF: 0018 90200000083

📞 05 37 77 62 24
06 68 92 73 40

🌐 <http://www.kinecherkaoui.com/>

📍 Rue Oued Ziz imm.
Appt 1 Rabat Agdal

✉ mounacherkaoui01@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leila SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI

Rabat, le 24/11/2020

Mme GHAZOULI Ghizlan (née le 07/02/1957)

Examen demandé par : Dr K. BERRADA RHZIOUAL

RACHIS CERVICAL DE FACE, DE PROFIL ET EN OBLIQUES DROITE ET GAUCHE

- Réduction de la lordose physiologique.
- Pincement du disque C5-C6 avec condensation des plateaux vertébraux, ostéophytose et uncarthrose.
- L'uncarthrose retentit sur le calibre des canaux de conjugaison correspondants.
- Les hauteurs des corps vertébraux et des disques intervertébraux sont normales.
- Les autres canaux de conjugaison ont un calibre normal.
- Aspect normal des articulaires postérieures.
- Aspect normal du canal rachidien.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

AU TOTAL : *Cervicarthrose avec retentissement sur les canaux de conjugaison C5-C6.*



A.S/M.N