

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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° W19-548509

55239

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

DR KENZA BERRADA RHIZOUE
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Immeuble 12, Angle Av. N°5 Agdal
Rue Oued 24 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24 - GSM : 06 61 44 55 79

MUPRAS

14 JUIN 2021

ACCUEIL

Le : 20/11/2020

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
				<p>Dr. KENZA BERRABJ RHEUMATOLOGUE Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abrial Rue Oued Ziz Agdal - Rabat Tél.: 05 37 77 05 24 GSM : 0661 45 55 76</p>

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laborantin ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26.11.2020	235	3508

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	23/12/2020	A	M	M	8	120 dh x 45 = 18000 dhs

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 de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				<p>Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/></p> <p>FIN D'EXECUTION <input type="text"/></p>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<p>Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	

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 والاورتار - غرونوبل
طبيبة سابقة في مستشفى العياشي بسلا
علاج الأرجل - تقويم العظام

Rabat le : 20 NOV. 2020

Dr. Kenza BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24-GSM: 0661 45 55 79

GHATOULI

GHIZLANE

Joint

Rx artic cul
F+P+ 314

CABINET DE RADIOLOGIE
DE L'AGDAL
Dr. SBIHI - Dr. DINIA
Dr. BENMELLOUN
Dr. KADBAJ

Dr. Kenza BERRADA RHZIOUAL
RHUMATOLOGUE
Appt. 9, Imm. 12, Angle Av. Abtal
Rue Oued Ziz, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 05 24-GSM: 0661 45 55 79

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

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

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 برادة غزول

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم في الفحص بالصدى للمفاصل واللاوتار - غرونوبل

طبيبة سابقة في مستشفى العياشي بسلا

علاج الأرجل - تقويم العظام

Rabat le : 20 NOV. 2020

Nom et prénom : GHAZOULI Ghizlane

Faire pratiquer svp 15 séances de rééducation cervicale et scapulaire pour cervicarthrose avec raideur ++ + ed angulaire st 2 G

- 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 auto programme.

2 à 3 séances par semaine

Dr BERRADA RHZIOUAL Kenza

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

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 Ghiglène
a payé 1800 dhs Mille huit
Cents dirhams pour 15 séances
de Rééd. Cervicale et scapulaire
(pr cervicosthrose sc. raideur).

120 dh x 15 SCS = 1800 dhs

⇒ 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 CHERKAOU
Kinésithérapeute
Rue Oued Ziz imm 4, Appt. 1
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 62 24

☎ 05 37 77 62 24
06 68 92 73 40

🌐 <http://www.kinecherkaoui.com/>

📍 Rue Oued Ziz imm 4,
Appt 1 Rabat Agdal

IF : 4014 7198
ICE: 001890200000083

✉ mounacherkaoui01@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA

Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leïla 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.*

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

A.S/M.N