

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditinérales :

- Le servé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le servé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'epreable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, exti multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi quous les actes effectués en série.
- En cident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soir

Pharma

- Leses des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pouédicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

RadioloBiologie :

- La finsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être joinrdonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un dentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios, peut être demandé par le médecin conseil de la m

Optique

- L'orce du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Réeduc

- L'epreable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééds.
- Pouboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentair

- En prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est oblavant le début de traitement.
- La floit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La très soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladiéfection Longue Durée ALD et ALC :

- La éon de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mo

As Mails utiles

- O Récn : contact@mupras.com
- O Prisarge : pec@mupras.com
- O Adit changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère.

MUPRAS Aïal Ben Abdellah - 6eme Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tel : 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° W19-419052

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23196**

Matricule : **9364** Société : **R.A.M**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ZAKHI Oumar**

Date de naissance : **29/12/1972**

Adresse :

Tél : **0661452445** Total des frais engagés : **3340,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **04 DEC. 2019**

Nom et prénom du malade : **ZAKHI Nour**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : **Sclérose**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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) :

02 JANV 2020

Le :

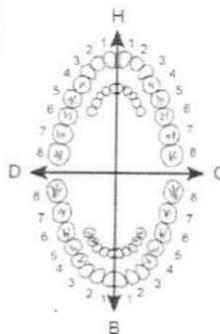
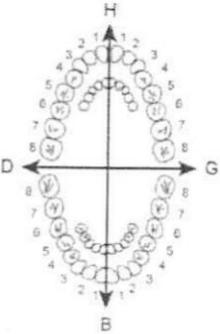
02/01/2020

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates et Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04. DEC. 2019	53	302,00	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachetature du Laborat du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/01	272	60000
	20/01		

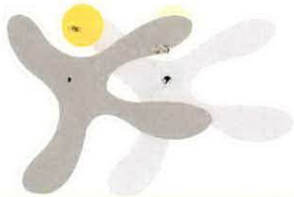
[illegible]

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 :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> H 21433552 00000000 G </div> B </div> <div style="text-align: right;"> G 00000000 00000000 38533411 11433553 </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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور عبد الواحد الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

Casablanca, le

16/01/2020

ZAIKH, Housse

Scoliose

Rx rachis en antéro
avec casset

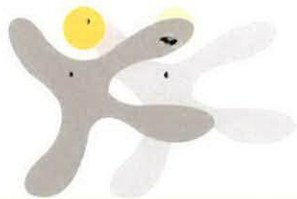


Aziza Boutayeb
kinésithérapeute-Physiothérapeute
Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center
Tél: 0522 986 699-GSM: 0661 146 465
ICE: 001583505000055

Professeur A. REFASS
Chirurgie & Traumato-Orthopédie
Pédiatrique
237, Bd Zerketouni - Casablanca
Tél: 0522 94 20 00 - NPE: 031119495
ICE: 00457933000063

Cabinet: Résidence Kheir - 237, Bd zerketouni - Casablanca - Tél.: 0522.942.000 - Fax: 0522.942.009 - e-mail: a.refass@gmail.com

Clinique: 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca - Tél.: 0522.231.818 (8 LG) / 0522.235.073 - Fax: 0522.235.028



الأستاذ عبد الواحد الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumatologie Orthopédie Pédiatriques

Casablanca, le **04 Décembre 2019**

Nom et Prénom : ZAIKH Nour.

Diagnostic : Scoliose.

Acte : Kinésithérapie.

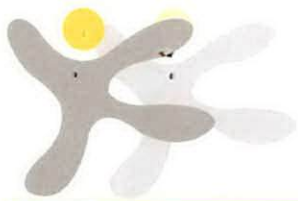
Nombre de séances : 20.

Signé : Pr. A. REFASS

Professeur A. REFASS
Chirurgie & Traumatologie Orthopédie
Pédiatriques
237, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 94 20 00 - INPE : 09 11 19436
INPE : 0018 939100006

Cabinet : Résidence Kheir - 237, Bd zerkouni - Casablanca - Tél. : 0522.942.000 - Fax : 0522.942.009 - e-mail : a.refass@gmail.com

Clinique : 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca - Tél. : 0522.231.818 (8 LG) / 0522.235.073 - Fax : 0522.235.028



الدكتور عبد الواحد الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

Casablanca, le 04 DEC. 2019

Zaoui. Noor

175,00

Adax, Emulsion vitamine

Appc Cocolas

Professeur A. REFASS
Chirurgie & Traumatologie Orthopédie
Pédiatrique
237, Bd. Zerkoutouni - Casablanca
Tél : 05 22 942 000 - INPE 387 19 05
05 22 942 009

Aziza Boutayeb

kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée d'Etat
Ancienne Kinésithérapeute en Chef
du service Kinésithérapie
au CHU Ibn Rochd

بوطيب عزيزة

دبلوم الدولة في الترويض الطبي
و المعالجة الكهربائية
رئيسة سابقا لقسم الترويض
الطبي بمستشفى
أبن رشد

Casablanca, le : 25 / 02 / 2020

Facture

N° 54

La somme de : Deux mille quatre cent dix-huit

Pour une série de : 16 séances de : Rééducation
fonctionnelle pour scoliose.

Adressée à : ZAIKH NOUR

Durant la période du : 11/12/19 au : 25/02/20

Sur ordonnance du Docteur : BEFASS Abdelwahed

Aziza Boutayeb
kinésithérapeute-Physiothérapeute
Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center
Tél: 0522 986 699 - GSM: 0661 146 465
ICE: 001583505000055

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20000982 N° Facture : 20000967 Date facturation : 18/01/2020

Nom et prénom du patient : **Mme ZAIKH NOUR**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS COMPLET F+P CASSE IINC 30X120	1.00	640.00	640.00
		Sous-Total	640.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quarante dirhams

Total : 640.00DH

Adhérent : ZAIKH OMAR

Part organisme : 0.00 DH

Mle :

Part patient : 640.00 DH

PC N° : 152







www.anoual.ma | E-mail : anouatel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Tableau récapitulatif des séances

ZAIKH NOUR

Numéro de séance	La date	Signature
1	11/12/2019	 <p>Aziza Boutayeb kinésithérapeute-Physiothérapeute Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center Tel: 0522 986 699 GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055</p>
2	18/12/2019	
3	21/12/2019	
4	24/12/2019	
5	31/12/2019	
6	04/01/2020	 <p>Aziza Boutayeb kinésithérapeute-Physiothérapeute Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center Tel: 0522 986 699 GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055</p>
7	11/01/2020	
8	15/01/2020	
9	21/01/2020	
10	25/01/2020	
11	28/01/2020	 <p>Aziza Boutayeb kinésithérapeute-Physiothérapeute Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center Tel: 0522 986 699 GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055</p>
12	04/02/2020	
13	08/02/2020	
14	11/02/2020	
15	18/02/2020	
16	25/02/2020	 <p>Aziza Boutayeb kinésithérapeute-Physiothérapeute Bd Abdelmoumen-416 Anoual Capital Center Tel: 0522 986 699 GSM: 0661 146 465 ICE: 001583505000055</p>

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 18 Janvier 2020

DR REFASS ABDELOUAHED

Mlle ZAIKH NOUR

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER FACE ET PROFIL AVEC CORSET

- Scoliose dorso-lombaire à convexité droite mesurée de D7 à L3 à 20°.
- Sur le profil les courbures physiologiques du rachis sont respectées.

DR FARAJ HAMZA

