

# 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



**MUPRAS**

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

N° W19-466572

75998

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9940

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BELGAZZAR Cherifa

Date de naissance :

Adresse :

25, rue Khatib Hujj El Ahdous  
Tanger - Rabat

Tél. :

0613700824

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14 JUL. 2021

Nom et prénom du malade :

EDDEKATI Mansour Age: 24

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Rachis

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 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) :



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
4 JUIN 2021	C	C	DR. KENZA BERRADA RAZOU RHEUMATOLOGUE Angle Av. A Rabat Tél: 33 55 79	INP: 701165555
15 JUIN 2021	C	C	DR. KENZA BERRADA RAZOU RHEUMATOLOGUE Angle Av. A Rabat Tél: 33 55 79	

[illegible]

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
14.07.21	24/7	Dr A. BENNIS Spécialiste en Radiologie et Imagerie médicale INPE : 101187417 Provence-Alpes-Côte d'Azur T.E.M.A.	500,00

[illegible]

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'OC

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 رزيول**

**اختصاصية في أمراض الروماتيزم**

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم في الفحص بالصدى للمفاصل واللوثر - غرونوبل

طبيبة سابقة في مستشفى العياشي بسلا

علاج الارجل - تقويم العظام

14 JUL. 2021

Rabat le : .....

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

**Nom et prénom : Mansour EDDEKKAKI**

Faire svp :

1. Télé rachis face en charge

( déséquilibre et asymétrie des épaules sur

scoliose lombaire à quantifier )

**Dr A. BENNIS**  
Spécialiste en Radiologie  
et Imagerie médicale  
INPE : 101187417  
13, Lot Provençal - TEMARA

Dr BERRADA RHZIOUAL Kenza

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

إقامة ابن البشير رقم 12، شقة رقم 9 - زاوية شارع الابطال وزنقة واديز، 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 : 001706837000004 - IF : 15280831 - INPE : 101165850



✓ Scanner Corps Entiers ✓ Mammographie ✓ Radiographie Numérisée ✓ Écho- Doppler Couleur  
✓ Médecine Vasculaire ✓ Échographie Générale ✓ Panoramique Dentaire ✓ Ostéodensitométrie ✓ Ponctions Biopsies  
Témara le, 14/07/2021

**Facture N°:4657/2021**

Nom et Prénom EDDEKKAKI MANSOUR

ICE :001665885000005  
INPE : 101187417  
IF :14444489

Référence	Exam	Prix
Z44	RACHIS ENTIER FACE	500,00
	Remise	0,00
	Total	500,00

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :  
Cinq Cents Dirham(S)

**Dr A. BENNIS**

Spécialiste en Radiologie  
et Imagerie médicale

INPE : 101187417

13 Lot Provençal - TÉMARA





✓ Scanner Corps Entiers ✓ Mammographie ✓ Radiographie Numérisée ✓ Écho- Doppler Couleur

Médecine Vasculaire ✓ Échographie Générale ✓ Panoramique Dentaire ✓ Ostéodensitométrie ✓ Ponctions Biopsies

**Témara, le:** 14/07/2021

**Nom et Prénom:** M. EDDEKKAKI MANSOUR

**Médecin :** DR.K BERRADA RHZIOUAL

A

## **Rx rachis entier de face et profil**

### **Résultat :**

- Absence d'anomalie somatique.
- Attitude scoliotique dorsale à convexité gauche.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux et espaces intersomatiques.
- Absence de bascule pelvienne significative.
- Intégrité des parties molles pré rachidiennes.
- L'angle de Cobb : 7°.

Dr A. BENNIS  
Spécialiste en Radiologie  
et Imagerie médicale  
INPE : 101187417  
3, Lot Provençal - TEMARA

MERCI DE VOTRE CONFIANCE