

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.



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

Déclaration de Maladie
M23-008408

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7761 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAGHOUBI LATIFA

Date de naissance : 03/01/1963

Adresse :

Tél. : 0613627614 Total des frais engagés : 2472,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ECHATIBI
Traumatologue Orthopédiste
396, Av. Med V, Résidence Hanla,
Bureau N° 1, Kénitra
Tél.: 05 37 99 99 / Fax: 05 61 21 24 74

Date de consultation : 16/05/2023

Nom et prénom du malade : Yagoubi Latifa Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infiltration Epaule gk (tumeur polype califante)

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 : Kenitra Le : 20/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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'Hi-Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/05/23 | ET + | 01 | 500,00 | <p>Dr. Boussaf ECHATIBI Dentiste - Orthopédiste 96, Av. Mead, Résidence Ramla, Bureau N° 1, Kenitra 05 37 37 08 30 / Gsm : 05 61 21 24 74</p> |
| | IC9 + | | | |
| | Pharmacien | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <p>PHARMACIE MAAMORA 30 Rue Hassan Ben Talib Tel : 05 37 37 08 47 - Kenitra</p> | 16/05/23 | 532,20 |

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 | |
| <p>Dr. Boussaf ECHATIBI Dentiste - Orthopédiste 96, Av. Mead, Résidence Ramla, Bureau N° 1, Kenitra 05 37 37 08 30 / Gsm : 05 61 21 24 74</p> | 20/07/23 | 12449 | | | | 1440DH |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



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 | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|--|--|--|
| | | | | CCEFFICIENT 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 PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | D | G | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | B | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | |
| | H | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 35533411 | 00000000 11433553 | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | <p>[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. Youssef Echatibi

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

- Lauréat de la faculté de Médecine de Rabat
- Ancien assistant des Hopitaux de France
- Ancien Chirurgien à l'hôpital Idrissi de Kénitra
- Pathologie et Chirurgie des membres
- Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
- Diplôme de Chirurgie du pied
- Diplôme de Traumatologie de sport
- Diplôme d'Expertise Médicale



الدكتور يوسف الشاطبي

اختصاصي في أمراض
وجراحة العظام و المفاصل

- خريج كلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
- طبيب سابق بمستشفى الإدريسي بالقنيطرة
- أمراض وجراحة الأطراف
- جراحة وزرع المفاصل الاصطناعية
- حاصل على دبلوم جراحة الرجل
- حاصل على دبلوم الطب الرياضي
- حاصل على دبلوم الخبرة الطبية

Kénitra, le : 16/05/2023 في : القنيطرة

Mme YAQOUBI LATIFA

Note d'honoraire

| Désignation | Montant |
|--------------------------------------|---------|
| CONTROLE | |
| INFILTRATION ARTICULAIRE + PHARMACIE | 500,00 |

Total Honoraires en

500,00

Dr. Youssef ECHATIBI
Traumatologue - Orthopédiste
396 Av. Med V, Résidence Rania,
Bureau n° 1, Kénitra
Tél.: 05 37 37 88 38 / Gsm : 06 61 21 24 74



396, Av. Med V , Résidence Rania , Bureau n° 1 , Kénitra



05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 - Urgence: 06.61.21.24.74 ✉ drechatibi@gmail.com

Dr. Youssef Echatihi

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologie et Orthopédie

- Lauréat de la faculté de Médecine de Rabat
- Ancien assistant des Hôpitaux de France
- Ancien Chirurgien à l'hôpital Idrissi de Kénitra
- Pathologie et Chirurgie des membres
- Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
- Diplôme de Chirurgie du pied
- Diplôme de Traumatologie de sport
- Diplôme d'Expertise Médicale

الدكتور يوسف الشاطبي

اختصاصي في أمراض

وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
- طبيب سابق بمستشفى الادريسي بالقنيطرة
- أمراض وجراحة الأطراف
- جراحة وزرع المفاصل الاصطناعية
- حاصل على دبلوم وجراحة الرجل
- حاصل على دبلوم الطب الرياضي
- حاصل على دبلوم الخبرة الطبية



Kénitra, le : 16/05/23 في: القنيطرة

EL BAZI Leila
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Quartier Mimosa Av. Haroun Errachid
Rés. Assouf Apt. N°6 - Kénitra
Tel.: 06 76 42 19 98

Yagoubi Latifa.

12 jours de Kiné
du rectus lombaire + 2 genoux p
tendue de isch + 5^e Rotule
bilatéral
Phytothérapie Antalgique
Massage de contracture
Étirement des ischiojambiers
Renforcement des Vast
interns

Dr. Youssef ECHATIHI
Traumatologie - Orthopédiste
396, Av. Med V - Résidence Rania - Bureau n°1 - Kénitra
Tel.: 05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 / Gsm: 06 61 21 24 74

📍 396, Av. Med V - Résidence Rania - Bureau n°1 - Kénitra

☎ 05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 - Urgence : 0661 21 24 74 - ✉ rechatibi@gmail.com

CABINET MIMOSA

De Kinésithérapie
et Physiothérapie

ليلى البازي
LEILA ELBAZI

عيادة ميوسا

للترويض الطبي
والعلاج الفزيائي

Patient : YAQOUBI LATIFA

A Kénitra le : 20/07/23

Facture N° : 59/23

| Désignation | Cotation et nombre de séances | Prix Unitaire | Prix Total |
|--|-------------------------------|---------------|------------|
| Reéducation du rachis lombaire et 2 Genoux | | | |
| 20/06/23 - 22/06/23 | 12 séances | 120 DH | 1440 DH |
| 24/06/23 - 26/06/23 | | | |
| 27/06/23 - 03/07/23 | | | |
| 05/07/23 - 07/07/23 | | | |
| 10/07/23 - 13/07/23 | | | |
| 17/07/23 - 20/07/23 | | | |

TOTAL TTC

1440 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre cents quarante Dirhams

LEILA ELBAZI
Kinésithérapeute
Quartier Mimosa
Rés. Assile Appt. N°6 Kénitra
Tél. : 06 76 42 19 95

ICE : 001972111000086

Dr. Youssef Echatibi

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

- Lauréat de la faculté de Médecine de Rabat
- Ancien assistant des Hopitaux de France
- Ancien Chirurgien à l'hôpital Idrissi de Kénitra
- Pathologie et Chirurgie des membres
- Chirurgie Prothétique et Arthroscopique
- Diplôme de Chirurgie du pied
- Diplôme de Traumatologie de sport
- Diplôme d'Expertise Médicale



الدكتور يوسف الشاطبي

اختصاصي في أمراض
وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
- طبيب سابق بمستشفى الادريسي بالقنيطرة
- أمراض وجراحة الأطراف
- جراحة وزرع المفاصل الاصطناعية
- حاصل على دبلوم جراحة الرجل
- حاصل على دبلوم الطب الرياضي
- حاصل على دبلوم الخبرة الطبية

القنيطرة، في : 16/05/2023 كénitra, le :

Mme YAQOUBI LATIFA

DONA

1 sachet à midi pdt 3 mois

FLEXIMAX

1 gel le soir pdt 3 mois

139,00

280,00

56,60 x 2 = 113,20

532,20

Dr. Youssef ECHATIBI
Traumatologue - Orthopédiste
396, Av. Med V, Résidence Rania,
Bureau N° 1, Kénitra
Tel.: 05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 / 06 61 21 24 74

الصيدلية
PHARMACIE MAAMORA
Mme FARAJ SEP. Tahbit
30, Rue Hassan Ben
Tel.: 05 37 37 64 47 - Kénitra

396, Av. Med V, Résidence Rania, Bureau n° 1, Kénitra

☎ 05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 - Urgence: 06.61.21.24.74 ✉ drechatibi@gmail.com

Lot N°: 220076°
EXP: 01-2025
PPV: 139,00 DH

LOT: 2303028
FAB: 03/2023
EXP: 03/2026
PUC: 280.00DH



EXP
Lot

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

E91902
05/2024



EXP
Lot

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

E91902
05/2024

