

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° M21- 0060121

112637

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8421

Société : PM COURSE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASSIME MOHAMED

Date de naissance : 01-07-1947

Adresse : lotissement AGENCIE URBAINE n° 86 LISSASTA CASABLANCA

Tél. : 066 728 0051

Total des frais engagés : 2406,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Brahim YAAGOUBI

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste

Rue Tour Hassan 28 - 1er étage

avenue Mohammed V - Bureau N° 31

El 05 37 32 55 41 - Kénitra

Cachet du médecin :

SAKYAT FARIDA

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Scoliose dorsolombaire, Bursite du genou

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 : Kénitra

Le : 18/04/22

Signature de l'adhérent(e) : Lachouchi

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° M21-60121

18/04/22

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8421

Nom de l'adhérent(e) : NASSIME MOHAMED

Total des frais engagés : 2406,50

Date de dépôt : 18/04/22

RELEVE 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
07-06-2011 22	coll		300,00	<p>Dr. Brahim YAAGOUBI <i>Chirurgien. Traumatologue Orthopédiste</i> <i>Rue Toufik Hassan 28 - 1er étage</i> <i>avenue Mohammed V - Bureau N° 31</i></p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AZHAROUN Dr. ZARYA OUI Khaddouj tissage Azharoun, Lot. 363 Annaba - Tel: INP 37 35 00 20 INP 37 35 00 20	07/04/22	606,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr EL MARQUETTE Médecin Radiologue 101 El Ouds, Ctes Jardim 33 18 98 / Fax 0531 11 00 00	27.10.2002	2 AUS	1 AUS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Rayeb El ortho 3 2331 05 37 30 88 00</i>	23/04/22	DB000001				502,02

VOLET ADHERENT

Isica

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Brahim YAAGOUBI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
& Orthopédique - Adulte & Enfant
Ancien Médecin à l'Hôpital Ghassani Fès
Ancien Médecin au CHU - Hassan II Fès



الدكتور ابراهيم اليعقوبي
اختصاصي في أمراض و جراحة الغطام
طبيب سابق بمستشفى الغسانى - فاس
طبيب سابق بالمركب الاستشفائي
الجامعي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Mr Sekyat Farida

Le : 07.04.18

139,00 X 03

SV

Dona

elt 3

Asch /

SV

Arnalgic

elt neg

ppx U.

SV

49,50

AINAT

elt neg

ppx U.

606,50

Dr. Brahim YAAGOUBI

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
RCE Tour Hassan 28 - 1er étage
avenue Mohammed V - Bureau N° 31
Tél. 05 37 32 55 41 Kénitra

380 شارع محمد الخامس، إقامة برج حسان 28، الطابق الأول، مكتب رقم 31، القنيطرة

RCE Tour Hassan 28 - 1er étage - avenue Mohammed V - Bureau N° 31 - Kénitra

Tél. : 05 37 32 55 41

E-mail : dr.yaagoubi@outlook.com / Facebook : www.fb.com/drbyaagoubi

①
Lot N° : 2002438
EXP : 04-2023
PPV : 139,00 DH

DONA® 1500 mg
Poudre pour solution orale
Boîte de 30 sachets



Lot N° : 2002438
EXP : 04-2023
PPV : 139,00 DH

DONA® 1500 mg
Poudre pour solution orale
Boîte de 30 sachets



Lot: 1903522
EXP: 08-2022
PPV: 139,00 DH



②
LOT: 210645
PER: 09/2024
PPC: 79,50 DH



③
Lot: 012-21
Per: 11/2024
PPC: 110,00dh



Dr. Brahim YAAGOUBI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
& Orthopédique - Adulte & Enfant
Ancien Médecin à l'Hôpital Ghassani Fès
Ancien Médecin au CHU - Hassan II Fès



الدكتور ابراهيم اليعقوبي
اختصاصي في أمراض و جراحة العظام
طبيب سابق بمستشفى الغساني - فاس
طبيب سابق بالمركب الاستشفائي
الجامعي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

M. Sakyat Farida

Le : 07.04.22

f

SVP

500/500 Smelles oral

f

Plast Valgr + Bzakb

Bossi 0537 36 80 80

Dr. Brahim YAAGOUBI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
RCE Tour Hassan 28 - 1er étage
avenue Mohammed V - Bureau N° 31
Tél. 05 37 32 55 41 - Kénitra

Tayeb ETTADA
Orthopédiste
Rue Hassan II
Bis Apt N° 2
Q. Hassan II - Kénitra

TINP : 2331 000 000 000 000
Bis Apt N° 2
Q. Hassan II - Kénitra
Tel : 0537 36 80 80

380 شارع محمد الخامس، إقامة برج حسان 28، الطابق الأول، مكتب رقم 31، القنيطرة

RCE Tour Hassan 28 - 1er étage - avenue Mohammed V - Bureau N° 31 - Kénitra

Tél. : 05 37 32 55 41

E-mail : dr.yaagoubi@outlook.com / Facebook : www.fb.com/drbyaagoubi



Conception et fabrication des appareils Orthopédiques sur mesure

Facture

Facture N° : OSM19422 Date : 13/04/2022
Type d'appareil : semelle orthopédique

Nom et Prenom du malade : SAKYAT FARIDA
Medecin traitant : Dr BRAHIM YAAGOUBI

Reference (ANAM)	Designation	Prix H.T	Qte	Prix TTC
DB000001	Semelle orthopédique de correction pour pied plats valgus droite et gauche, avec compensation fabriquée en matériau non traumatisant.	250.00dh	02	500.00dh

Arrêtée la présente facture à la somme de

Cinq cent Dirhams et 00 cts.

Mode de paiement : Espèces

Total HT : 500,00dhs

TVA à 20% : exonéré

Total TTC : 500,00dhs

Vente en exonération de la T.V.A, article 91-VI-2° du code général des impôts
Attestation n° : DISPENSE SELON LOI DE FINANCE 2012

*Tayeb ETTABAI
Orthoprothésiste
INP : 2381 OrthoSoft Maroc
33 Bis Apt N°2 AV Qadissia-Kénitra
Tel : 05 37 36 80 00*

33, Bis Apt.N°2 AV.Qadissia_Kénitra
Gsm: 06 61 48 19 75 Fixe: 05 37 36 80 00
E-mail: Orthosoftmaroc@gmail.com
Taxe professionnelle : 20122200
ICE : 001540874000090

RIB : 011330000001210002864731 Banque BMCE. Agence Kenitra Ville

Orthosoft Maroc Sarl.
RC: 36295 KENITRA
IF: 29152625
CNSS : 8696356



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

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le / /20.....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 8491 e-mail : Phones : 0667980051

Nom et Prénom de l'adhérent : NASSIME MOHAMED

Nom et Prénom du bénéficiaire : Mme SAKYAT FARIDA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : **Dr. Brahim YAAGOUI**

Estime que l'état de santé de Mme, M. SAKAT FADIDA

Nécessite la mise en place d'un plan Vélo + Bus dans le quartier

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Tel: 05 37 32 55 41 - Kenitra

.....

Une hospitalisation de (approximatif)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

Scallopé dorso-lat. Basal da Bassi
pela plat. Salazar *

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Brahim YAAQOUBI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
RCE Toul Hassan 28 - 1er étage
avenue Mohammed V - Bureau N° 31
Tél : 05 37 32 55 41 - Képifra

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Radiologie Béclère

Bir Rami - Kénitra

Docteur Asmaa EL MAROUDI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat



راديولوجي بكلير

بئر الرامسي - القنيطرة

الدكتورة أسماء المرودي

اختصاصية في الراديولوجي

خريجة كلية الطب

والصيدلة بالرباط

Kenitra, le 07/04/2022

FACTURE N° 040740422

Patient : SAKYAT Farida

Examen effectué:

Cotation Z

Rx RACHIS ENTIER F+P

Z100

Net à payer : 1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DIRHAMS

شارع محمد الخامس تجربة القدس المجمع السكني "بني الدادلي" بمنطقة 2 (أمام المقر السابق لجهة الغرب الشراردة ببني حسين) القنيطرة

Av Med V Loti El Qods Ensemble Résidentiel "les Cités jardins" Imm. A2 Magasin N°01 (en face de l'ancienne

Région de Gharb-Chrarda-Beni Hssen) - Kénitra Tél.: 05 37 37 18 99 - 05 37 37 28 03 E-mail: radiologie.beclere.kenitra@gmail.com

Patente : 20200033 - IF : 24851354 - INPE : 051187912 - ICE : 00198111300007

RADIOLOGIE BECLERE
Dr EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
Med V Loti El Qods. Cité jardins. Kénitra
0537 37 18 99 / Fax A. 537 37 28 03
INPE 051187912 - EL MAROUDI

Dr. Brahim YAAGOUBI

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique
& Orthopédique - Adulte & Enfant
Ancien Médecin à l'Hôpital Ghassani Fès
Ancien Médecin au CHU - Hassan II Fès



الدكتور ابراهيم اليعکوبی

اختصاصي في أمراض و جراحة العظام
طبيب سابق بمستشفى الغساني - فاس
طبيب سابق بالمركب الاستشفائي
الجامعي الحسن الثاني - فاس

ORDONNANCE

Mr Sayyat Farida

Le : 07-06-22

RADIOLOGIE BECLERE
Dr. EL MAROUI ASMAA
Médecin Radiologue
Av. Med V. Lya El Oods, Cîtes Jardins, Kénitra
Tel: 0537 31 18 99 / Fax: 0537 37 28 03
INPF: 05 11 87 21 15

Re: cardi complek

1 - 1

Dr. Brahim YAAGOUBI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
RCE Tour Hassan 28 - 1er étage
avenue Mohammed V - Bureau N° 31
Tél: 05 37 32 55 41 - Kénitra

380 شارع محمد الخامس، إقامة برج حسان 28، الطابق الأول، مكتب رقم 31، القنيطرة

RCE Tour Hassan 28 - 1er étage - avenue Mohammed V - Bureau N° 31 - Kénitra

Tél. : 05 37 32 55 41

E-mail : dr.yaagoubi@outlook.com / Facebook : www.fb.com/drbyaagoubi

Radiologie Béclère

Bir Rami - Kénitra

Docteur Asmaa EL MAROUDI

Spécialiste en Radiologie



راديولوجي بكلير

بئر الرامي - القنيطرة

الدكتورة أسماء المرودي

اختصاصية في الراديولوجي

KENITRA, le 07/04/2022

IDENTITE DU PATIENT : Mme. SAKYAT Farida

N° Patient / N° Dossier : 29556 / 66914

Médecin Traitant : Dr. YAAGOUBI B.

TELERADIOGRAPHIE DU RACHIS EN ENTIER DEBOUT

PROFIL :

- Mesure cyphose thoracique : Rachis dorsal de profil en charge.
→ Méthode de COBB :
 - Angle tangente T4-T12 :
 - Résultat : 42° (valeurs normales 20° et 40°).
- Mesure lordose lombaire :
→ Méthode de COBB :
 - Angle tangente L1-L5 :
 - Résultat : 77° (valeur normale de 40° à 50°).
- Par ailleurs :
 - Ostéophytose antérieure étagée prédominant au niveau dorsal.
 - Anthélisthesis de L5 sur S1 grade I, avec pincement de l'espace inter somatique et condensation des plateaux vertébraux.
 - Néo -articulation entre l'apophyse transverse gauche de L5 et l'aileron sacré sous jacent.

FACE :

- Mesure de la scoliose : Scoliose dorsolombaire à convexité droite :
→ Méthode de Libman et COBB :
 - Angle vertèbres neutres supérieur et inférieur de la courbure majeure :
 - Résultat : 12°.
- Bascule du bassin de 5 mm dans le sens antihoraire.

CONCLUSION :

- Scoliose dorsolombaire dextroconvexe mesurée à 12°, mesure de la composante rotatoire : (COBB) : STADE 1.
- Remaniements arthrosiques dorsolombaires étagés.
- Hyperlordose lombaire avec anthélisthesis L5-S1 grade I.
- Syndrome de Bertolotti gauche.

RADIOLOGIE BECLERE
Dr EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
Av. Med V Loti El Qods, Cîtes jardins, Kénitra
Tél 0537 37 18 99 / Fax 0537 37 28 03
INPE 051187912

Bien à vous
DR. A. EL MAROUDI