

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 053311

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7761 Société : 152722

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAGOURI LATIFA

Date de naissance : 03/01/1963

Adresse :

Tél. : 0613627614 Total des frais engagés : 2358,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ECHATIRI
Traumatologue / Orthopédiste
396 Av. Med V. Résidence Rania,
Bureau N°1 Kenitra
Tél. : 05 37 37 98 38 / Gsm : 06 61 21 24 74

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : Yagouri Latifa Age :

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

Nature de la maladie : Ten din pelhie calefante NCB

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 : 14/03/2023

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
03/03/23	C2	01	6200	Dr. Youssouf El Razi Leila Tratmatologue - Orthopédiste 396 Av. Med V - Residence Rania Bureau N° 1 - Kenitra Tel: 05 37 37 55 38 / Gsm : 06 61 21 24 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/3/23	321,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

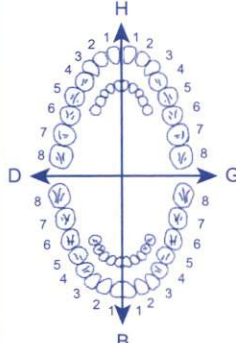
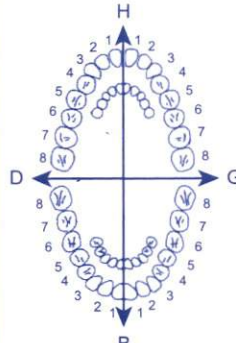
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ORTHOPROTECH S.A.R.L. Orthèse-Prothèse Technologique Vente aux Pharmaciens OR 00-ACH Angle Av. Mohamed V et Av. El-Haouz Rabat Tel: 06 63 63 03 93 - Fax: 06 63 04 03 33 Kinesithérapie - Physiothérapie Quartier Miniss Abdou N° 19 98 Tel: 06 76 42 19 98	01/04/23					600,00
	12/04/23					1440,00

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										
				Coefficient DES TRAVAUX									
				MONTANTS DES SOINS									
				DEBUT D'EXECUTION									
				FIN D'EXECUTION									
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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		Coefficient DES TRAVAUX
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS										
			DATE DU DEVIS										
			DATE DE L'EXECUTION										

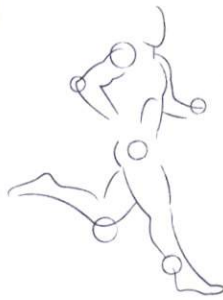
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Youssef Echatibi

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

- 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 Arthroscopie
- 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 الإدريسي 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: 03/03/2023 : Kénitra, le :

Mme YAQOUBI LATIFA

CURARTI FORTE

1 cp x 2/j pdt 15j

PHARMACIE MAMMORA
Mme FARAJ B. EP. TEBER
30, Rue Hassan Ben Tahit
Tel.: 05 37 37 84 47 - Kénitra

Dr. Youssef Echatibi
Traumatologue - Orthopédiste
396, Av. Méd V, Résidence Rania,
Bureau N° 1, Kénitra
Tel.: 05 37 37 88 38 / 06 61 21 24 74

Dr. Youssef Echatibi
Traumatologue - Orthopédiste
396, Av. Méd V, Résidence Rania,
Bureau N° 1, Kénitra
Tel.: 05 37 37 88 38 / 06 61 21 24 74

PPC : 149,50 DH

curarti^{forte}
comprimés

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

325086
06/2025

DOLICOX 90 mg
Etoricoxib
14 Comprimés pelliculés
6 118000 04 1955

: 169DH00
: 10/25
: L3658-2

396, Av. Méd 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 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

EL BAZI Leila
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Quartier Mimosa Av. Haroun Errachid
Rég. Assile Appt. N°6 - Kénitra
Tél.: 06 76 42 19 98

القنيطرة، في : 03/03/23

Yagoubi Latifa

faim et 12 séances de kiné
du rachis cervical pour NCB
→ Physiothérapie pré Analgésie
→ Passage de contracture
→ Etirement musculaire
→ Assouplissement articulaire

Dr. Youssef ECHATIBI
Traumatologue - Orthopédiste
296, Av. Med V, Résidence Rania,
Bureau N° 1, Kénitra
Tél: 06 61 21 24 74



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



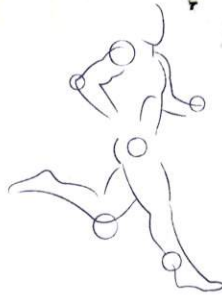
05 37 37 88 38 / 08 08 41 85 64 - Urgence: 06.61.21.24.74

✉ drechatibi@gmail.com

Dr. Youssef Echatibi

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

- 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 الإدريسي 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 : 03/03/23
Kénitra, le

M^{re} Ya goubi Latifo

Jaime SLP : seuells orthopediques

ph ried plot

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

ORTHOPROTECH SARL
Orthèse - Prothèse - Technologie
Vente aux Particuliers (OR 001)
10, rue Av. Mohamed VI, Av. El Maazou-Rabat
Tél.: 05 37 63 03 93 / Fax: 05 37 63 04 33



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

Patient : LATIFA YAPOLUBI

A Kénitra le : 12/04/23

Facture N° : 31123

Désignation	Cotation et nombre de séances	Prix Unitaire	Prix Total
Reéducation fonctionnelle du N.C.B.			
15/03/23 - 16/03/23	12 séances	120 DH	1440 DH
20/03/23 - 22/03/23			
24/03/23 - 27/03/23			
29/03/23 - 31/03/23			
05/04/23 - 06/04/23			
10/04/23 - 12/04/23			

TOTAL TTC

1440 DM

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre cent quarante
Dix-huit

I.N.P.E



045038130

Kissent Equivante
Quartier thérapeute **RAZILLELA**
Ré. Assile A. Haroun Errachid
Tél. 06 76 42 19 98

ICE : 00197211000086

Quartier MIMOSA, Avenue Haroun Errachid, Résidence ASSILE Appt n°6 Kénitra - Tél : +212 5 37 36 09 94

N° IF : 40154586 - PATENTE : 20111695



ORTHESE - PROTHESE - PODOLOGIE
Siège social : 3, Rue Hims Appt N° 2 - Rabat - Maroc
Siège Administratif : Angle Av Med VI et AV El Haouz - RABAT - Maroc
Tél: 05-37-63-03-93
Fax: 05-37-63-04-33
Email: orthoprotech@gmail.com

Facture

N° Facture : FC11972023

Patient : 22045

Nom et prénom : YAQOUBI LATIFA

Nom du Payeur : YACOUBI LATIFA

Orthoprotech : Zaers

Agent : BOUIRMANE IMANE

Suivi par : BESBES HAMED

Date : 01/04/2023 12:12

Référence	Désignation	Qté.	P.U. HT	TVA	Total HT
SO02	PAIRE DE SEMELLE ORTHOPEDIQUE "A	1	500,00	20,00 %	500,00

Total HT : 500,00 DHS

Total TVA : 100,00 DHS

Total TTC : 600,00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME TTC :

SIX CENTS DIRHAMS

ORTHOPROTECH SARL
Orthèse-Prothèse-Technologie
Vente aux Particuliers (OR 001)
Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz-Rabat
Tél: 05 37 63 03 93 - Fax : 05 37 63 04 33



مركز النقديات

01/04/23
9900796450
98964501
ORTHOPROTCH
Rabat

12:10:08

A00000000031010

APP : Visa

YAQOWBI

/LATI.M

xxxxxxxxxxxxxx1959

11/24 CARTE NATIONALE

90B463D37331A612

200-0-9999-1-44

MONTANT: 600,00 MAD

NUM TRANSACTION : 004

NUM AUTORISATION: 152443

STAN : 006616

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT