

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Reclamation : 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 - 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° W21-637424

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10679 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENAFSSA HIND  
 Date de naissance : 26/01/1976  
 Adresse : 29 Rue JAAFAR IBRAHIM ATIA BOURGOGNE CASABLANCA  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 10/06/2021  
 Nom et prénom du malade : BENAFSSA HIND Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : lésion du membre inférieur gauche  
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

# 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
19/06/21	CS		0	INP : 091236810 Dr MOHAMED SABRI Médecin Médecine du Sport Mésothérapie

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/06/21	EMG	1000,00
			800 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						30/06/2021
						15 Soins x 120 DA = 1800 DA

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  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. MOUNIA SABRI**

**Spécialiste en Médecine du Sport**

*Diplômée des Universités de Paris*

- D.U de Nutrition clinique et thérapeutique  
Université Paris Diderot
- D.I.U de Mésothérapie  
Université Pierre et Marie Curie
- D.I.U de Médecine Manuelle-Ostéopathie  
Université Paris Descartes
- D.I.U d'Echographie générale et musculo-squelettique  
Université Paris Descartes
- D.U d'Anglais médical  
Université Paris Diderot

**MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :**

*Nutrition / Mésothérapie / Médecine du Sport / Médecine Manuelle - Orthopédique et Ostéopathique / Imagerie Musculo-squelettique*

**د. منية صبري**

**إختصاصية في الطب الرياضي  
خريجة جامعات باريس**

- التغذية ( علاج السمّة - أمراض الغدد... )
- العلاج بالحقن الجلدية ( الالام - التجميل )
- الطب اليدوي ( علاج آلام الظهر - العنق والمفاصل )
- الفحص بالصدى ( للهيكل العظمي - العضلات )
- الوتر وجميع الأعضاء
- العلاج بالليزر عالي الكثافة
- العلاج بموجات الصدمة

Mr - Mme : Benine Hnd , Le : 10/06/2021

Echographie Vaisseaux

Seu 2 en artère Inférieure

Seu 2 en artère Inf.

**RADIOLOGIE**  
27 Rue Ibra Abou Madi  
Appt N°3 - Gauthier Casablanca  
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 98  
Fax: 0522 20 34 98

**Dr. Mounia SABRI**  
Spécialiste en Médecine du Sport  
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale  
Echographie générale et musculo-squelettique  
285 BD Roudani Rés Palmier B9 Etg 4Pt 33  
Casablanca, Maroc Tél: 00212 5 22 98 15 95

285 BD Roudani, Résidence Palmier B9, Etage 4, Porte 33, Casablanca - Maroc BP 20330

Tél : 00212 522 98 15 95

Gsm : 00212 694 59 45 01

E-mail : [docteur@drmouniasabri.com](mailto:docteur@drmouniasabri.com)

Site web : [www.drmouniasabri.com](http://www.drmouniasabri.com)

# Dr. MOUNIA SABRI

Spécialiste en Médecine du Sport

Diplômée des Universités de Paris

- D.U de Nutrition clinique et thérapeutique  
Université Paris Diderot
- D.I.U de Mésothérapie  
Université Pierre et Marie Curie
- D.I.U de Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Université Paris Descartes
- D.I.U d'Echographie générale et musculo-squelettique  
Université Paris Descartes
- D.U d'Anglais médical  
Université Paris Diderot

# د. منية صبري

إختصاصية في الطب الرياضي

خريجة جامعات باريس

- التغذية ( علاج السمنة - أمراض الغدد. )
- العلاج بالحقن الجلدية ( الالام - التجميل )
- الطب اليدوي ( علاج آلام الظهر - العنق والمفاصل )
- الفحص بالصدى ( للهيكل العظمي - العضلات )
- الوتر وجميع الأعضاء
- العلاج بالليزر عالي الكثافة
- العلاج بموجات الصدمة

MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :

Nutrition / Mésothérapie / Médecine du Sport / Médecine Manuelle - Orthopédique et Ostéopathie / Imagerie Musculo-squelettique

Mr - Mme : Senouane Hmad

Le : 10/06/2020

- EMG

Lombes et nerf Interieur  
grande part lésion musculaire  
ce tracé n'est pas satisfaisant  
grande partie en kiné et  
physiothérapie

الاستاذ الدكتور منية صبري  
Docteur Mounia EZZOUBI  
NEUROLOGUE  
EEG - EMG  
أخصائية أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
5, Rue Soumlo, Rue Collin - Q. des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 0522 48 53 61

**Docteur Mounir EZZOUBI**

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزويبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 2.06.2021

## Note d'honoraire

Nom et Prénom : BENAÏSSA EP MORSAD Hind

### Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme : 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

**Total : 1000.00 Dh.**

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

**Docteur Mounir EZZOUBI**

**Neurologue**

الدكتور منير الزويبي  
Docteur Mounir EZZOUBI  
NEUROLOGUE  
EEG - EMG  
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 05 22 48 53 61



Docteur MOUNIA SABRI  
SPECIALISTE EN MEDECINE DU SPORT  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris 13

Diplôme universitaire de Nutrition Clinique et Thérapeutique de l'Université Paris Diderot  
Diplôme interuniversitaire de Mésothérapie de l'Université Pierre et Marie Curie  
DIU de Médecine Manuelle-Ostéopathie de l'Université Paris Descartes  
Diplôme interuniversitaire d'Echographie Générale et Musculo-Squelettique de l'Université Paris Descartes

Membre des Sociétés Françaises de  
Médecine du Sport, d'Imagerie Musculo-squelettique, de Nutrition, de Mésothérapie

## ORDONNANCE

DATE : 17 04 2021

NOM : HIND BENAÏSSA

Faire réaliser 15 séances de rééducation (Protocole 3 fois par semaine) cuisse GAUCHE pour

LESION MUSCULAIRE DE GRADE II DU SEMI TENDINEUX AU TIERS MOYEN DE CUISSE GAUCHE SANS HEMATOME ASSOCIÉ + CONTRACTURE DU PYRAMIDAL A LA FESSE GAUCHE

- Physiothérapie antalgique (glacage us electro)
  - Travail de la contracture du pyriforme gauche
  - stretching progressif
  - contractions dynamiques synergiques
  - Renforcement en isométrique puis en excentrique
  - MTP sur les muscles contracturés
  - exercices de coordination
  - proprioceptivité
  - récupération des qualités musculaires élasticité et résistance
- contraction : concentrique – excentrique.

Dr. Mounia SABRI  
Spécialiste en Médecine du Sport  
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale  
Echographie Générale et Musculo-Squelettique  
285 BD Roudani, Résidence Palmier B9  
Etage 4, Porte 33, Casablanca - Maroc BP 20330  
Tél : 00212522 98 15 95 Site web : www.dr-mouniasabri.com  
Gsm : 00212694 59 45 01 E-mail : docteur@dr-mouniasabri.com

Dr. Mounia SABRI





Casablanca le 19/06/2021

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT : BENAÏSSA HIND**  
**MEDECIN TRAITANT : DR. SABRI MOUNIA**  
**EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER VEINEUX DES M.I.**

Perméabilité du réseau veineux profond des deux membres inférieurs sans signe de thrombose ou de séquelle post-phlébitique.  
Continence normale ostiale et tronculaire des veines saphènes internes et externes.  
L'exploration des parties molles notamment des muscles ischio-jambiers gauches ne révèle pas de déchirure résiduelle ou récidivante.

**Conclusion.**

**Varicosités multiples non-systématisées sans signe de thrombose du réseau veineux profond ou incontinence valvulaire des veines saphènes internes et externes .**  
**Absence de déchirure résiduelle des muscles ischio-jambiers gauches.**

Confraternellement

**DR BENKIRANE H.**

**INPE : 091023531**

IRM Haut champ  
Scanner Spirale Multi-barettes  
Imagerie Cardio-Vasculaire  
Radiologie Générale Numérique  
Mammographie/Tomosynthèse  
Echographie-Doppler Couleur  
Echo-Doppler 3D, 4D  
Echographie Morphologique  
Cone Beam  
Panoramique Dentaire Numérique  
Denta-scanner  
Téléradiologie 4 mètres Numérique  
Ostéo-densitométrie Biphotonique  
Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CMSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

**Docteur Mounir EZZOUBI**

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

Expert Assermenté auprès des tribunaux

**الدكتور منير الزوبوي**

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـ بروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير مجلف لدى المحاكم

## Compte Rendu d'EMG

**Concernant Mme BENAÏSSA EP MORSA DHind**

**Médecin Prescripteur : Dr.M.SABRI**

Technicienne : Aziza.

Casablanca, le 12.06.2021

### ❖ Stimulo- détection.

#### ➤ Vitesse de conduction motrice :

*Nerf sciatique poplité interne droit* : Normale.

*Nerf sciatique poplité externe droit* : Normale.

*Nerf sciatique poplité interne gauche* : Normale.

*Nerf sciatique poplité externe gauche* : Normale.

*Nerf crural gauche* : Normale.

#### ➤ Vitesse de conduction sensitive :

*Nerf musculo- cutané droit* : Normale.

*Nerf musculo- cutané gauche* : Normale.

*Nerf sural droit* : Normale.

*Nerf sural gauche* : Normale.



## Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

Expert Assermenté auprès des tribunaux

## الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

### ☛ Détection motrice à l'aiguille :

*Muscle pédieux droit*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle pédieux gauche*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle jambier antérieur droit*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle jambier antérieur gauche*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle vaste externe droit*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle vaste externe gauche*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

*Muscle biceps fémoral gauche*

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

### Conclusion :

*L'électromyogramme des membres inférieurs ne montre pas d'anomalie neurogène ni myogène périphérique.*

Docteur Mounir EZZOUBI  
Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )  
التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب  
خريج كلية الطب بروكسيل  
طبيب سابق  
بمستشفيات فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 17/04/2021

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 10679 e-mail : Hibenaissa@royalairmaroc.ma Phones : 06 61 11 11 11  
Nom et Prénom de l'adhérent : Hamid  
Nom et Prénom du bénéficiaire : Hamid

## A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Mouria SABRI  
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Hamid BENAISSA  
Nécessite : 15 séances de réduction en cuisse gauche  
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : pour lesion musculaire Grade II  
Cuisse Gauche

Une hospitalisation de (approximatif) 15 jours  
A (préciser l'établissement hospitalier) Centre de Rééducation de l'Air Maroc

## STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

.....  
.....  
.....

Cachet, date et signature du praticien

Dr. Mouria SABRI  
Spécialiste en Médecine du Sport  
Néon - 17ème étage - Océanarium Médical  
E-mail : mouria.sabri@royalairmaroc.ma

## 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.



Kinésithérapie - Physiothérapie

CENTRE CASA OULFA

Casablanca le 30/06/2021

Facture n°46/2021

Nom : BENAÏSSA HIND

Médecin traitant : Dr Mounia SABRI

Pathologie : Rééducation cuisse gauche

Nombre de séances : 15 séances

Prix unitaire : 120.00 DHS

Montant total : 1800.00 DHS

Arrêter la présente facture à la somme totale de mille huit cents dirhams

CENTRE CASA-OULFA  
DE KINESITHERAPIE  
Tél: 0522 65 31 03  
kine.casaoulfa@gmail.com





**Kinésithérapie - Physiothérapie**

**CENTRE CASA OULFA**

**DES SEANCES DE KINESITHERAPIE EN FAVEUR DE Mme BENAISSA Hind**

**A COMPTER DU 14/06/2021**

J'atteste que Mme a effectué BENAISSA Hind ses 15 séances de rééducation au centre de kinésithérapie CASAOULFA pour une Rééducation déchirure ischion-jambier gauche suivant le programme suivant :

Nombre de séances	Date
Séance 1	14/06/2021
Séance 2	15/06/2021
Séance 3	16/06/2021
Séance 4	17/06/2021
Séance 5	18/06/2021
Séance 6	19/06/2021
Séance 7	21/06/2021
Séance 8	22/06/2021
Séance 9	23/06/2021
Séance 10	24/06/2021
Séance 11	25/06/2021
Séance 12	26/06/2021
Séance 13	28/06/2021
Séance 14	29/06/2021
Séance 15	30/06/2021

**CENTRE CASA-OULFA**  
**DE KINESITHERAPIE**  
**Tél: 05 22 65 31 03**  
**kine.casaoulfa@gmail.com**



Nom & prénom : BENAÏSSA HIND

FACTURE N° : 21/012361

Date : 19/06/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHO DOPPLER VEINEUX DES M.I.	800,00
	<u>Total Montant</u>
	800,00

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
R Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 19/06/2021

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73