

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.

N° W21-637424

73540

ND^s

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10679

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAJSSA Hind

Date de naissance :

26/01/1976

Adresse :

28 Rue JAAFAR IBRAHIM ATIA Bourguiba
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 :

BENAJSSA Hind

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie 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) :



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
10/06/21	cs		0	INP : 0911236810 Dr MOUSSA SABRI Médecin Médecine du Sport Montréal

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
Sur Monogramme du NEUROLOGUE EFRÉZ - EMG Sous signature de Dr Gobin - D Sous - Tel 05-22-06-44-22 Casa - Tel 05-22-06-44-22	1976.91	EM G	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

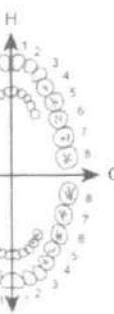
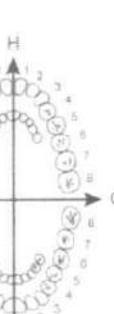
Cachet et signature du Personnel	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. J. L. SARRA SARL A Groupe P N° 29-31 Alfa - Casalence	15/06/2018	15	Stomie x No	00	00	3010618

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique 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. 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'Échographie générale et musculo-squelettique
Université Paris Descartes
- D.U d'Anglais médical
Université Paris Diderot

د. مونية صبرى

اختصاصية في الطب الرياضي

خريجة جامعات باريس

- التغذية (علاج السمنة - أمراض الغدد...)

- العلاج بالحقن الجلدية (الآلام - التجميل)

- الطب اليدوي (علاج آلام الظهر - العنق والمفاصيل)

- الفحص بالصدى (للبيك العظمي - العضلات

- الورت وجميع الأعضاء)

- العلاج بالليزر عالي الكثافة

- العلاج بموجات الصدمة

MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :

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

Mr - Mme :

Bonnie Madi

Le : 10/06/2021

→ Echographie Vaincre
face à un autre vainqueur

→ La veille Inf.
Graude post lésion
musculaire Eschographie
faite en résultat



Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Mémo - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Échographie générale et musculo-squelettique
25 Bd Roudani Rés Palmier B9 Etg 4 Pt 33
Casablanca Maroc Tél: 00212 522 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

Site web : 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'Échographie générale et musculo-squelettique
Université Paris Descartes
- D.U d'Anglais médical
Université Paris Diderot

د. مونية صبري

اختصاصية في الطب الرياضي

خريجة جامعات باريس

التغذية (علاج السمنة - أمراض القدد.)

العلاج بالحقن الجلدية (الآلام - التجميل)

الطب اليدوي (علاج آلام الظهر - العنق والمفاصيل)

الفحص بالصدى (لليكل العظمي - العضلات

(الوترو وجميع الأعضاء)

العلاج بالليزر عالي الكثافة

العلاج بموجات الصدمة

MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :

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

Mr - Mme :

Soufiane H. A.

Le :

10/06/2021

الدكتور منوبة الزواوي
Dr. Mounia ZZOUBI

طبيب مasseur امراض النساخ والعيوب
NEUROLOGUE
EEG - EMG
3, Rue Soumaya, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 48 53 67

- EMG

Lors de la visite l'enfant
généralisé les douleurs
et il a une ischioscapiale
générale très forte en kiné et
douloureuse.

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 الزوبع

أخصائى فى أمراض الدماغ والجهاز العصبى

التجهيزات الكهربائية والمعضلات والاعتراضات

طہرہ سالہ

بیوگرافی

Casablanca, 12.06.2021

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)

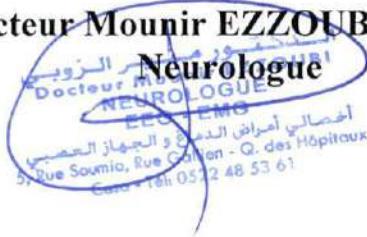
Détection motrice (K30)

Total

: 1000.00 Dh.

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

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue





Docteur MOUNIA SABRI

SPECIALISTE EN MéDECINE 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 BENAISSE

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 contracturé
- exercices de coordination
- proprioceptivité
- récupération des qualités musculaires élasticité et résistance
contraction : concentrique – excentrique.

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Imagerie Musculo-squelettique
Echographie Générale et Musculo-squelettique

Dr. Mounia SABRI

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

Tél : 00212529 98 15 95 Site web : www.drmouniasabri.com
Gsm : 00212694 59 45 01 E-mail : docteur@drmouniasabri.com



Casablanca le 19/06/2021

Dr. Mustapha AIKIKI
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 : BENAISSE 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 Ilya Abou Medi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumedi.com - www.radiologie-aboumedi.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 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

Docteur Mounir EZZOUBI

الدكتور منير الزوبي

Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير مجلف لدى المحاكم

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

Compte Rendu d'EMG

Concernant Mme BENAISSE 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

الدكتور منير الزوبعي

Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

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.

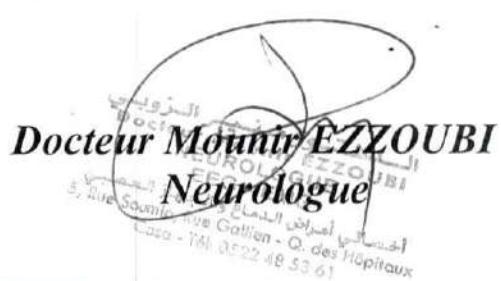
Muscle biceps fémoral gauche

: Silence au repos.

-Tracé normale à l'effort.

Conclusion :

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



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 17/04/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 10679 e-mail : Hibouarisa@royalairmaroc.com Phones : 066
Nom et Prénom de l'adhérent : Hind BRAISSA
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

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

Une hospitalisation de (approximatif)
A (préciser l'établissement hospitalier)

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
Nabil - 1er étage - Casablanca - Maroc

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 : BENAISSE 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-ULFA
DE KINESITHERAPIE
Tél: 0522 65 31 03
kine.casaouffa@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 Hind a effectué 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-ULFA
DE KINESITHERAPIE
Tél: 0522 65 31 03
kine.casaoulfa@gmail.com*



Nom & prénom : BENAISSE HIND

FACTURE N° : 21/012361

Date : 19/06/2021

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

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou-Madi
Appt N°3 - Gautier - Casablanca
Tél: 0522 21 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 10
R

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