

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.

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.

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.

Déclaration 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

ANPZ

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011911

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9424

Société : R.A.M

 Actif Pensionné(e) Autre :

26/07/1973

Nom & Prénom : TOU.MI BEN JELLOUN IBRAHIM Date de naissance : 25/07/1973

Adresse : 13 RUE 1 LOT YOUSSEF CA FORNIS CHA

Tél. : 0664 47 21 55 Total des frais engagés : 3723.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Echographie générale et musculo-squelettique
285 Bd Hassan II - Casablanca - Tel: 05 22 98 15 95

Date de consultation : 30/11/2019

Nom et prénom du malade : TOU.MI BEN JELLOUN IBRAHIM Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Plongaison ischiotibial + Perostyle tibial

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 : CASABLANCA

Le : 30/11/2019

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
30/11/19	CS		300.- tgc	DR. MOHAMED SABRI Spécialiste en Médecine du Sport Nutrition - Mesothérapie - Osteopathie Médicale Ecographie générale et musculo-squelettique 2050 Avenue Résidence P.O. Box 144-38 Tunis-Tunisia Tel: (+212) 5 22 98 15 96

PHARMACIE ADDIAR		EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture		
Dr. Mounia SABRI 30/11/13	273,10		
Spécialiste en Médecine du Sport			
Nutrition - Mésothérapie - Osteopathie Médicale			
Echographie générale et musculosquelettique			
265,00 Poudant E			
22,00 T 33			
22,00 T 55			

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

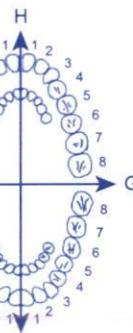
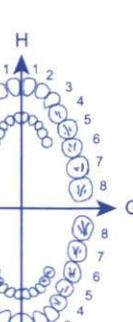
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mounia SA Spécialiste en Médecine Nutrition - Mésothérapie - Osteopathie Médicale Echographie générale et tissulaire 285 RN Boudjani R <i>BRT</i>	30.11.14 IPN 33 22 98 15 96	Radiographie dysfonctionnelles preds	650.00hs

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	(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. 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 (الالم - التجميل)

- الطب اليدوي (علاج الام الظهر - العنق و المفاصل)

- الفحص بالصدى (للبيكسل العظمي - العضلات)

- الوتر و جميع الأعضاء)



MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :

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

Mr - Mme : Ibrahim Taerzi Le : 30/11/18

59,30 - Benjelloun

59,30 - Break cP

115,00 - Biofreeze crème JAFR x 31 g (10g/ea) S.V.

2x H9, H9 - Colfax cP S.V. JCP x 31 g (10g/ea).

273,10 - Vape de glace JApple x 15ml x 4 (5)



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
DIU de Médecine Manuelle-Ostéopathie de l'Université Paris Descartes

Diplôme interuniversitaire d'Echographie Générale et Musculo-Squelettique de l'Université Paris Descartes
Diplôme interuniversitaire de Mésothérapie de l'Université Pierre et Marie Curie

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

FACITUR N° 260/2014
DCB 001470150000081
CASABLANCA le : 30/11/2014

Nom? Toumi BenJalloul

Prenom? Ibrahim

Age: 46 Ans.

PRÉSTATION DE SANTE:

30/11/2014 : Consultation spécialisée : 300 dh.

30/11/2014 : Echographie doppler des jambes : 680 dh.
Cuisse(s).

TOTAL GÉNÉRAL: 980 dh.

Dr. Mounia SABRI

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition, Mésothérapie, Ostéopathie Médicale
Echographie clinique et musculo-squelettique
285 Bd Roudani BP 33 Casablanca Maroc
Tel: 00212 522 981595 GSM: 00212 694 594501

285 Bd Roudani, Résidence Palmier B9, Etage4, Appt33, Casablanca Maroc BP : 20330

Tel : 00212 522 981595 GSM : 00212 694 594501

Mail : docteur@drmouniasabri.com site web: www.drmouniasabri.com



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 9624 e-mail : ETONIMI@RAM.COM Phones : 0664472155
Nom et Prénom de l'adhérent : TONIMI BENTELLOUN DRABANI
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dra. Hania SABRI spécialiste en médecine du sport

Estime que l'état de santé de Mme, Mme, M. : TONIMI BENTELLOUN DRABANI

Nécessite 10 séances de rééducation des deux jambiers.

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

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) :

Douleur BM postérieur inférieur due deux courbages.

Cachet, date et signature du praticien

Dra. Hania SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition, Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Kiné, Articulaire et musculo-squelettique
Centre Rouissi Rés Palmer B9 Bld 4Prt 33
Casablanca Maroc Tél: 00212 5 22 98 15 95

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.



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

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER DES DEUX CUISES

DATE : 30 11 19 NOM : TOUIMI BENJELLOUN PRENOM : IBRAHIM

DATE DE NAISSANCE : 19 02 1973

MOTIF DE CONSULTATION : DOULEURS FACE POSTERO-INFÉRIEURE DES DEUX CUISES

ETUDE ECHOGRAPHIE DOPPLER COMPARATIVE DES DEUX CUISES

RESULTATS :

VERSANTS ETUDES : POSTERIEUR ET INTERNE

DES DEUX COTES :

- A l'ischion, le tendon commun des ischiojambiers est échographiquement satisfaisant .
- Absence de lésion de la jonction myo-tendineuse des ischiojambiers au tiers supérieur de cuisse.
- Absence d'anomalies morphologiques décelable en échographie pour les muscles semi membraneux, semitendineux et biceps.
- la jonction tendino musculaire bicipitale distale et son insertion sur la fibula sont sans anomalies.
- Le tendon du Semi membraneux et son tendon refléchi ne présentent aucune image pouvant évoquer une tendinopathie au genou .
- Les gastrocnémiens médial et latéral ainsi que l'échancrure et le paquet vasculonerveux poplité ne montrent aucune image pathologique.
- Absence de lésion des muscles adducteur vaste medial a la partie interne de cuisse.

CONCLUSION:

DES DEUX COTES :

Absence de lésion musculaire, musculotendineuse ou aponevrotique échographiquement décelable des semi-membraneux, semi-tendineux, biceps crural, adducteur ou vaste médial aux deux cuisses.

Absence de lésion cutanée ou sous cutanée.

Absence de lésion vasculaire à la cuisse

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition, Mésothérapie, Ostéopathie
Echographie générale et musculo-squelettique
Tél: 00212 522 98 15 95

Dr. Mounia SABRI

SOUNDOUS LAHLOU

KINÉSITHÉRAPEUTE – PHYSIOTHÉRAPEUTE

Diplômée de la Haute École Libre de Bruxelles - Ilya Prigogine

Diplômée de L'Université Paris V - René Descartes

Rééducation Fonctionnelle et Réhabilitation

Rééducation Oro-Maxillo-Faciale

Rééducation Uro-Gynécologique et Ano-Rectale

Drainage Lymphatique

Membre du Cercle d'Etudes et de Recherches en

Rééducation Oro-Maxillo-Faciale (CERROF)

Membre de l'Association Réseau Rééducation Périnéale et

Groupe de Recherche en Kinésithérapie Périnéale de France



سندس لحلو
مروضة طبية و معالجة فيزيائية

خريجة المدرسة العليا الحرفة ببروكسل - إيليا بيرغوجين
خريجة جامعة باريس 7 - رينيه ديكارت
ترويض الترسان، الحنجرة و مفاصل الوجه
ترويض المسالك البولية التناسلية و المخرج
التصريف اللمفاوي
عضو في دائرة الدراسات والأبحاث في
ترويض اللسان، الحنجرة و مفاصل الوجه (CERROF)
عضو في جمعية الشبكة و مجموعة البحث لترويض
المسالك البولية التناسلية و المخرج بفرنسا

Casablanca, le vendredi 14 février 2020

Facture

Je soussignée Madame Soundous LAHLOU, atteste avoir reçu pour honoraires la somme de 2500 dhs (deux mille cinq cents dirhams) de la part de Monsieur BENJELLOUN TOUIMI Ibrahim au terme de 10 séances de rééducation fonctionnelle.

DATES DES SEANCES :

	17/12/201
	24/12/2019
02/12/2019	07/01/2020
04/12/2019	10/01/2020
06/12/2019	14/01/2020
09/12/2019	
11/12/2019	

Signature

Soundous LAHLOU
Kinéthérapeute - Physiothérapeute
33, Rue Abou El Hassan Saghir
Casablanca - Tel : 05 22 25 56 55 / 06 62 55 59 82

LA MAISON DE LA RÉÉDUCATION

33 RUE ABOU EL HASSAN SAGHIR (RdC) – 20100 – MAĀRIF EXTENSION – CASABLANCA

TÉLÉPHONE : 05 22 25 56 55 / 06 62 55 59 82 – E-MAIL : LMDLR33@GMAIL.COM