

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.

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.

Prothèse :

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

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



AMPL

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011911

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9424

Société : R A M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUINI BENTELLOUN IBRAHIM

Date de naissance : 26/05/1973

Adresse : 13 RUE 1 - LOT 70 VIDA - CASABLANCA

Tél. : 0664472155

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. de l'Indépendance - Casablanca - Maroc
00212 5 22 98 15 95

Date de consultation : 30/11/2019

Nom et prénom du malade : TOUINI BENTELLOUN IBRAHIM

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Elongation ischio jambier + Péricostite tibia

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) :

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
30/11/19	CS		300 dh	Dr. Mounia SABRI Spécialiste en Médecine du Sport Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale Echographie générale et musculo-squelettique 255 Bd Poudant R. 33 33000 Bordeaux T. 02 55 12 98 15 96

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
30/11/19	273,10

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Echographie générale et musculo-squelettique
255 Bd Poudant R. 33 33000 Bordeaux T. 02 55 12 98 15 96

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mounia SABRI Spécialiste en Médecine du Sport Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale Echographie générale et musculo-squelettique 255 Bd Poudant R. 33 33000 Bordeaux T. 02 55 12 98 15 96	30/11/19	Radiographie des dents	650 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. Mounia SABRI Spécialiste en Médecine du Sport Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale Echographie générale et musculo-squelettique 255 Bd Poudant R. 33 33000 Bordeaux T. 02 55 12 98 15 96	02/12/19					10 x 250
	14/01/20					= 2500 dh

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

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

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

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

MEMBRE DES SOCIÉTÉS FRANÇAISES DE :

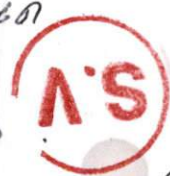
Nutrition / Mésothérapie / Médecine du Sport / Médecine Manuelle - Orthopédique et Ostéopathie / Imagerie Musulo-squelettique

Mr - Mme: *Abraham Tawani*
Benjelloun

Le: *30/11/18*

LDT	18.008
PER	09/21
P.V	59.11.30

59,30 - Brain cp



PHARMACIE ADDIAR
16-18 Rue 3 Addiar Al Jadida
MinChock - Casa-022-50.75.19

1 cp / j (10 jours)

115,00 - Broforce creme

1 Appl x 3 / j (10 jours)



*49,40
2 x 49,40*

Colchax . cp



1 cp x 3 / j (10 jours)

273,10 - Urtre de glace

1 Appl x 5 min . x 4 / j



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

FACTURE N°: 269/2014
ECB 001470150000081
CASABLANCA le : 30/11/2014

Nom: TOUH: BENJALLAN

Prénom: Ibrahim

Âge: 46 Ans.

PRESTATION DE SANTÉ:

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

30/11/2014 : Echographie doppler des deux
Cuisse.

TOTAL GENERAL: 950 dh.

J. Mounia SABRI

Dr. Mounia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Echographie générale et musculo-squelettique
285 Bd Roudani R. 20330 Casablanca
Tél: 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 : 9124 e-mail : ITOUIMI@RAM.LAM Phones : 0664472155
Nom et Prénom de l'adhérent : TOUIMI BENJELLOUN IBRAHIM
Nom et Prénom du bénéficiaire : "

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr Maunia SABRI spécialiste en médecine du sport
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. : TOUIMI BENJELLOUN IBRAHIM
Nécessite : 10 séances de rééducation des deux sch.0 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) :

Longtention SM antérieurs inférieurs des deux cuisses

Cachet, date et signature du praticien

Dr Maunia SABRI
Spécialiste en Médecine du Sport
Nutrition - Mésothérapie - Ostéopathie Médicale
Kinésithérapie générale et musculo-squelettique
Région de Roussan Rés Palmier B9 Esg 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 CUISSSES

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

DATE DE NAISSANCE : 19 02 1973

MOTIF DE CONSULTATION : DOULEURS FACE POSTERO-INFERIEURE DES DEUX CUISSSES

ETUDE ECHOGRAPHIE DOPPLER COMPARATIVE DES DEUX CUISSSES

RESULTATS :

VERSANTS ETUDIES : 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 réfléchi 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 Manuelle
Echographie générale et musculo-squelettique
Tél 00212 5 22 98 15 95

Dr.Mounia SABRI

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



خريجة المدرسة العليا الحرة ببروكسل - إيليا بريغوجين

خريجة جامعة باريس V - رينيه ديكارت

الترويض و التأهيل الوظيفي

ترويض اللسان، 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 :

17/12/2019

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
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
33, Rue Abou El Hassan Saghir
Casablanca - Tél : 06 62 55 59 82

LA MAISON DE LA RÉÉDUCATION

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

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