

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.

M22- 0031096

Optique Maladie Dentaire Autres

149986

Matricule : 5708	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN		
Date de naissance : 01/01/65		
Adresse : 08, RUE LE JARDIN, CL. DES IPEX		
Tél. : 0661 06 62 62	Total des frais engagés : H.1273,10#	Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Docteur Daniel FASSI FIFI Orthopédiste - Ostéopathie Posturologie - K-Taping MESOTHERAPIE SYNDROME D'EHLERS-DANLOS Tel : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 82	
Date de consultation : 08/02/2023	Age:
Nom et prénom du malade : ADDAKOU HASSAN	Age:
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input checked="" type="checkbox"/> ALC Pathologie : NI	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NI FEV 2023	
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 : **CASA** Le : **09/02/2023**

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Céficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/02/23	C 2		300 DH	Docteur BANIA FASSI EHNA Orthopédie - Posturologie SYNDROME UTHILL - HABENSTEIN Tel : 06-22-71-20-00 - 06-13-06-00-00
09/2/23	Kir d'entorse		4500 DH	Docteur BANIA FASSI EHNA Orthopédie - Ostéopathie Kiné - Pilates - Yoga - Relaxation

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du bureau et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CHAMPS HOSPITALISATION</i>	<i>05/02/23</i>	<i>218-218</i>	<i>400</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mésothérapie, K-Taping
Posturothérapie et Reprogrammation Posturale Podale
Spécialiste Syndrome EHL'ERS-DANLOS
Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg et de Paris (France)
Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED).

Casablanca, le 09 Février 2023

FACTURE DE SOINS MEDICAUX

REF : 1887/02/2022

Nom : ADDAKOU

Prénom : HASSAN

Date de Naissance : 01/01/1965

Mutuelle : MUPRAS

Diagnostic : *1- Capsulite rétractile de l'épaule droite avec raideur.*2- Cervicalgies sur rachis cervical dégénératif.*3-Rétractions musculaires multiples.

Dates des soins Médicaux et Actes pratiqués :-09/02/2023 :

K15 :* Infiltration de l'épaule droite sous anesthésie locale par Diprostène.

* Levées de tensions musculaires multiples.

* Correction vertébrale cervicale.

TOTAL : 500.00DHS

(Cinq Cents Dirhams)

Dr D. FASSI FIHRI

Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste - Ostéopathie
Posturothérapie - K-Taping
MÉSOTHERAPIE
SYNDROME D'EHL'ERS-DANLOS
Tél : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62

202, Bd Abdel Moumen - Galerie Abdel Moumen Casablanca
Tél. :05 22 99 20 00 / FAX : 05 22 99 24 24 / GSM 06 61 15 70 62 I.C.E. = 001769312000009 – I.F. = 42204518/I.N.P=091064055/C.N.S.S=2699124

Dr DANIAL FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique(Strasbourg)

Médecine Manuelle ostéopathique

Posturothérapie avec Reprogrammation Posturale Podale

Professionnel en K-TAPING + Mésothérapie

Spécialiste SYNDROME D'EHLERS-DANLOS(Paris)

Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED)

Physiothérapie par Electrothérapie – Ultrasons – Ondes de Choc

CABINET

Dr Danial FASSI FIHRI

ORDONNANCE

Casablanca, le

09/02/2003

56,60

- Domatan



16,50

- lidocaïne 1% 1fl 20ml ou 2fl.

73,10



Pharmacie Charles Nicolle
HEUD TAK - TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste - Ostéopathe
Posturothérapeute - K-Taping
MÉSOTHÉRAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62

PPU 16DH50
EXP 08/2025
LOT 22021 15H

LIDOCAINE
LAPROPHAN®
2%

LIDOCAINE
LAPROPHAN® **2%**
Flacon de 20 ml



6 118000 030331

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH



6 118001 150137 >



1 seringue
pré-remplie de 1 ml

Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

Dr DANIAL FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique(Strasbourg)

Médecine Manuelle ostéopathique

Posturothérapie avec Reprogrammation Posturale Podale

Professionnel en K-TAPING + Mésothérapie

Spécialiste SYNDROME D'EHLERS-DANLOS(Paris)

Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED)

Physiothérapie par Electrothérapie – Ultrasons – Ondes de Choc

CABINET

Dr Danial FASSI FIHRI

ORDONNANCE

Casablanca, le.....

08/02/2002

Dr ADDAKOU Hassan

Rx Raclat General F+P

Rx Epandit Rx f+P

OS 3401 - OS 2273401
S 22451 - OS 227383
RUE DR. MAPENDUA - CASABLANCA
ANGLE RUE PLACE CHARLES NICOLLE ET
RADIOSOCIE JOURNALISTE DES HOPITAUX

Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste - Ostéopathie
Posturothérapie - K-Taping
MÉSOthérapie
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél. : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62

الفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 09/02/2023

Dr. N. BENNANI

Facture N° 586/2023

Nom patient : ADDAKOU HASSAN

Dr. Y. BOUZIDI

Examen(s) réalisé(s) :

**RACHIS CERVICAL F/P
 RX DE L'ÉPAULE DROITE F/P**

Dr. M.Z. CHAOUI

Montant : quatre cents (400 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENTS DH

Dr. T. TAIFOUR

05 22 27 81 77 05 22 27 83 83
 Tel : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
 Rue Dr. Magendie - Casablanca
 N°22 Rue Place Charles Nicolle et
 RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

A.K

Casablanca , le 09/02/2023

Patient : ADDAKOU HASSAN

Examen réalisé : RACHIS CERVICAL F/P
+ RX DE L'EPAULE

Résultats :

Au niveau cervical :

- Texture osseuse satisfaisante.
- Statique vertébrale respectée dans le plan frontal.
- Rectitude dans le plan sagittal.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- Cervicarthrose et uncigraphie étagée modérée C3-C4, C4-C5 et C5-C6.
- Respect de la ligne spinolamaire.
- Pas d'anomalie des parties molles en regard.

Au niveau de l'épaule :

- Texture osseuse satisfaisante.
- Respect de l'espace sous acromial.
- Pas d'anomalie des parties molles en regard.

Signé : Dr BENNANI N.

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR