

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0031096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN
Date de naissance : 01/01/65
Adresse : 08, RES LE JARDIN, CL DES HPX
Tél : 0664 266262 Total des frais engagés : 1273,10# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Dental FASST HIRI
Orthopédiste - Ostéopathe
Posturologie - K-Taping
MESOTHERAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tel : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 42

Date de consultation : 08.02.2023
Nom et prénom du malade : ADDAKOU HASSAN Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : CAIA

Le : 09/02/2023

Signature de l'adhérent(e)

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.

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

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
08/02/23	G		300	<p>Docteur Daniel FASSI FHIRI</p> <p>Orthopédiste - Océanologie</p> <p>Posturologie - Mesothérapie</p> <p>SYNDROME D'EHLERS-DANLOS</p> <p>Tel : 05 22 99 20 00 - 06 47 75 70 62</p>
09/2/23	Kis of Karim	#500		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/02/2023 73,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

09/2/23 28 + 215

400

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

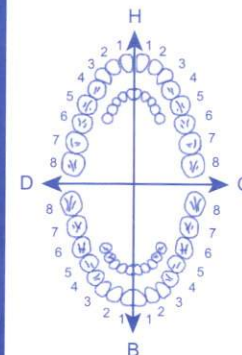
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

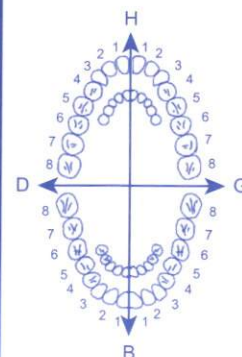
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mésothérapie, K-Taping
Posturothérapie et Reprogrammation Posturale Podale
Spécialiste Syndrome EHLERS-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 - Ostéopathe
Posturologue - K-Taping
MÉSOThÉRAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
tel : 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 62

Dr DANIAL FASSI FIGHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédie 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 FIGHRI

ORDONNANCE

Casablanca, le 09/02/2023

ADDAKOU HASSAN

56,60

- Doripenem



16,50

- Lidocaine 1% 1fl 2ème ou 2^e.



73,10

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

Docteur DANIAL FASSI FIGHRI
Orthopédiste - Ostéopathe
Posturothérapie - K-Taping
MÉSOTHÉRAPIE

Dr D. FASSI FIGHRI

SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél: 0222 99 20 00 - 06 61 15 70 62

202, Bd. Abdelmoumen - Galerie Abdelmoumen Casablanca

Tél.: 0522 99 20 00 - FAX : 0522 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

PPV 16DH50
EXP 08/2025
LOT 22021 15A

LIDOCAINE
LAPROPHAN®

2%

LIDOCAINE
LAPROPHAN® 2% 
Flacon de 20 ml



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 FIGHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédie 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 FIGHRI

ORDONNANCE

Casablanca, le 08/02/2023

Dr ADDAKOU HASSAN

Rx Radius Cervical F + P

Rx Epaulle Droite F + P

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITALS
Angle Rue Place Charles Nicole et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél. : 05 22 27 83 83
05 22 27 34 01

Dr D. FASSI FIGHRI
Orthopédiste - Ostéopathe
Posturologue - K-Taping
MÉSOTHÉRAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél. : 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 62

202, Bd. Abdelmoumen - Galerie Abdelmoumen Casablanca

Tél. : 0522 99 20 00 - FAX : 0522 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

Casablanca, le 09/02/2023

Dr. N. BENNANI

Facture N° 586/2023

Nom patient : **ABDAKOU HASSAN**

Dr. Y. BOUZIDI

Examen(s) réalisé(s) :

**RACHIS CERVICAL F/P
RX DE L EPAULE 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 34 01
05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Angle Rue Place Charles Nicolle et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX



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

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 dan le plan frontal.
- Rectitude dans le plan sagittal.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- Cervicarthrose et uncarthrose 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