

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Orthopédie :

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

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](http://www.mupras.com)

N° M21- 062736

83247

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5678 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL FAKIR Yaluya

Date de naissance : 08/03/2004

Adresse :

Tél. : 0662768446 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jocéphine DENEZI FASSI FAKIR  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologue - K-Taping  
MESOTHERAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 6

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/09/2021

Nom et prénom du malade : EL FAKIR Yaluya Age : 08/03/2004

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pustule de l'oreille + Plaque lésionnelle

En cas d'accident préciser les causés 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

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 09/09/2021

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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
03/1921	Ca		250	250
04/1921	Kr		600	600

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 09200600 02200600	31.9.2011	101.10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31.01.21	2 2	250.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

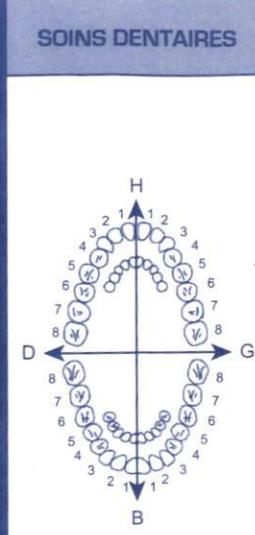
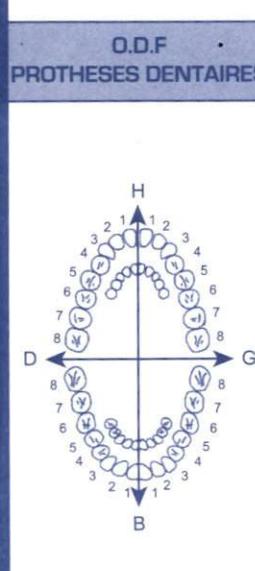
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & &   \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# 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

Renforcement Musculaire

CABINET

Dr Danial FASSI FIHRI

## ORDONNANCE

Casablanca, le .....

03/09/2021

El FAKIR YAHYA

Rx Raclas Labo Snci  
f-rP

Dr. DANIAL FASSI FIHRI  
Anse Rue Place Charles Nicole et  
Rue Dr. M. Boudie - Casablanca  
Tél: 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83  
05 22 27 83 83 - 05 22 27 34 02

Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturothérapie - K-taping  
MÉSOTHÉRAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 18 70 6

Dr D. FASSI FIHRI

**NEOVIMAG®**  
MAGNÉSIUM MARIN - VIT.B6  
300 mg

Lot : NVM28  
A consommer avant le : 02/2024  
PPC: 84.50 DH

PPV 160H60  
PER 09/23  
LOT J2362-1



# 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

Renforcement Musculaire

CABINET

Dr Danial FASSI FIHRI

## ORDONNANCE

Casablanca, le.....

03/9/2021

EL FAKIR YATHYAH

Novimed

8450

9fols C sur



Cephax 500

1 - 1 - 1



Nb. 60

101.10

DR ALIMAM MALEK  
Dr. DIAH Mourad  
Rue 28, N°64  
Casablanca  
Tél: 05 22 21 33 13  
06 61 03 55 05

DR ACE AL IMAM MALEK  
Dr. MEDDAH Mourad  
Rue 28, N°64  
Casablanca  
Tél: 05 22 21 33 13  
06 61 03 55 05

Dr DANIAL FASSI FIHRI  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologue - K-Taping  
MÉSOTHÉRAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 6

Dr D. FASSI FIHRI

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 04 Septembre 2021

## FACTURE

N.REF : 896/09/2021

Nom : EL FAKIR  
Prénom : YAHYA  
Date de naissance : 08/03/2004  
Mutuelle : MUPRAS

Diagnostic :\* 1- Poussée de lombalgie avec blocage lombosacré côté gauche.\*2-  
Rétractions musculaires multiples sur troubles de la proprioception.

Dates des soins et Actes pratiqués : -04/09/2021 :

K15: \* 1 séance d'Ondes de choc au niveau lombaire.

\* Levées de tensions musculaires.

\* Correction vertébrale étagée.

**TOTAL : 450.00DHS  
(Quatre Cent Cinquante Dirhams)**

**Dr D. FASSI FIHRI**

Docteur Daniel FASSI FIHRI  
Orthopédie - Ostéopathie  
Posturologie - K-Taping  
MÉSOTHERAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 61

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

RÉSIDENCE PASTEUR

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

Casablanca , le 03/09/2021

HJ

Dr. N. BENNANI

Patient : EL FAKIR YAHYA

Médecin traitant : DR DANIAL FASSI FIHRI

Examen réalisé : RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL

Dr. Y. BOUZIDI

**Résultat :**

Rotation des apophyses épineuses lombaires en faveur d'une minime scoliose.  
Conservation d'une lordose régulière.

Pas de tassement vertébral.

Pincement discal modéré à l'étage L4-L5.

Pas de spondylo-listhésis ou de lyse isthmique.

Aspect satisfaisant des articulations sacro-iliaques de face.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Signé Dr TAIFOUR T.



RÉSIDENCE PASTEUR

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

Casablanca, le 03/09/2021

**Facture N° 3586/2021**

Nom patient : **EL FAKIR YAHYA**

Dr. N. BENNANI

Examen(s) réalisé(s) :  
**RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL**

Montant : **deux cent cinquante (250 DH)**

Dr. Y. BOUZIDI

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX CENT CINQUANTE DH**

Dr. M.Z. CHAOUI

0522 27 81 77 - 0522 27 34 01  
Tél. : 0522 22 44 51 - 0522 27 83 83  
Rue Dr Magendie - Casablanca  
Apt. 6 ème étage, Cpt. Charles Nicolle et  
Dr. T. TAIFOUR

Dr. T. TAIFOUR