

C. p.e 168269

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **MOUMEN Brahim**

Matricule : **1467**

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

☒
☐
☐

Moi-même

Mon conjoint

Mon enfant

Lieu : **Casablanca**

Date d'accident :

Causes et circonstances :

**Je déclare sur l'honneur que je ne puis pas tomber sur
mon épaule.**

**Par contre je me puis réveiller avec des douleurs au niveau
de mon épaule droite.**

Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à : **Casablanca**

le, **17/07/2023**

**vu Pour la Legalisation Matérielle
de la Signature Apposée ci 5885
en notre présence par Mr.**

**BRAHIM
MOUMEN**

Signature légalisée :

704

qui a justifié de son identité.

Annexe ERRAJA, le 17 JUL 2023

par Délégation عاناش مبروك

Aicha MABROUK

**ضابط الحالة المدنية بالتفويض
Officier d'Etat Civil Par Délégation**

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification
115800 13



MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger

CONVOCATION POUR CONTRE VISITE

Code Procédure : PR4FR05

Version : 01

Date : 01/06/2022

Casablanca, le 14/07/2023

Adhérent : MOUMEN BRAHIM

Matricule : 01467

Objet : Contre Visite

ADHERENT : MOUMEN BRAHIM

Référence dossier	Date de soins	Nature	Montant devis
DEVIS	11/07/2023	traumatologue	11000,00

Nous vous demandons de bien vouloir vous présenter muni de votre CINE chez :

DR. DANIEL FASSI FIHRI

GELERIE ABDELMOUMEN, 202 BD ABDELMOUMEN

CASABLANCA

TEL : 0522 99 20 00

Aux fins d'une contre-visite en prenant rendez-vous au préalable

Prière nous retourner cette lettre dûment datée et cachetée par le médecin contrôleur.

Veuillez croire en l'assurance de nos sentiments distingués.

mc 6/17/17/2023
Docteur Daniel FASSI FIHRI

Orthopédiste - Ostéopathie
Posturologie - K-Taping
MESOTHERAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tel : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62



MUPRAS



N°D 168269