

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mésothérapie, K-Taping
Posturo thérapie 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).

172122

Casablanca, le 15 Août 2023

PLI CONFIDENTIEL/DEVIS

REF : /08/2023

Nom : HESSISSEN

Prénom : OMAR

Date de naissance : 27/01/1984

Mutuelle : MUPRAS

Diagnostic : *1-Poussée sévère de lombosciatique côté droit avec syndrome du Pyriforme et hyper-rétractions musculaires multiples. *2-Déficit moteur au membre inférieur droit.*3- Trouble de la proprioception.

Actes nécessaires : 6 séances de Soins Médicaux Spécialisés avec et levées de tensions musculaires multiples + Traction lombaire sur table Motorisée = K15.

K20: * 1 séance de Mésothérapie antalgique au niveau des sites douloureux.

* 1 séance de Manipulations, mobilisations et correction vertébrales étagées.

* 1 séance de Posturothérapie neurosensorielle globale.

* Traction lombaire sur table Motorisée. : 600.00DHS.

Consommable de Mésothérapie : : 100,00 DHS

1 séance : K20 : 600,00 DHS.

700,00 DHS x 06 K15 =4200 ,00 DHS

MONTANT : 4200,00 DHS
(Quatre Mille Deux Cents Dirhams)

Dr D. FASSI FIHRI

*Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste Osteopathie
Posturologie K-Taping
MÉSOTHERAPIE
SYNDROME D'ÉHLERS-DANLOS
Casablanca 20/08/2023*

202, Bd Abdel Moumen - Galerie Abdel Moumen

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



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 15/08/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : E-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent :
Nom et Prénom du bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR FASSI FIRTH DANIEL
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, MR HEGAISSA EN O.MAR
Nécessite DES SOINS THÉRAPEUTIQUES MEILLEURS

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

K20 X 6
+ casuistique Thérapie

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):

Possède arthrose de L4-L5-Sacrum côté droit avec Ed
Protrusion et hyper-tonus localisé dans l'abdomen droit et
Notion P.I. douloureuse

Cachet, date et signature du praticien

15/08/2023
Docteur Daniel FASSI FIRTH
Orthopédiste - Ostéopathie
Posturologue - X-Taping
MÉSOTHÉRAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél : 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62

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.