

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-528605

### Maladie

Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8372

Société : RAN Q1H16

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATBIB FOUZIA

Date de naissance : 01/01/1966

Adresse : 7 Rue NA 58/14 ADDINE ITTA

Rabat

Tél. : 0608466040

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Docteur Daniel FASSI FAKIR  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologie - K-Taping  
MESOTHERAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Télé: 05 22 98 20 00 - 05 22 44 77 70

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/08/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

ATBIB FOUZIA

Age : 1966

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Reval de Gonalys Genia Calo

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-528605

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



## **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
31/08/2011 08/09/2011 20/09/2011	Chirurgie orthopédique	2	300,-	INP : 09106105 Docteur Daniel FAZZI MIFIR Orthopédiste - Ostéopathie Posturologie / K-Taping MESOTHERAPIE SYNDROME DE EHlers-DANLOS

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMA BERNAIS 2 PHARMACE YACOUB EL MANSOUR 65 Bd Yacoub El Mansour Casablanca 02 25 52 04</i>	<i>31/08/2023</i>	<i>133,00</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>BENYAHIA 17, Rue Mohamed Ben Yahi Tél : 0522 31 31 31 Fax : 0522 31 31 31</p> <p><del>RADIOLOGIE</del> <del>BENYAHIA</del> <del>Beni</del></p>	01/09/2020	IRM GENOUGANCHE	3000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

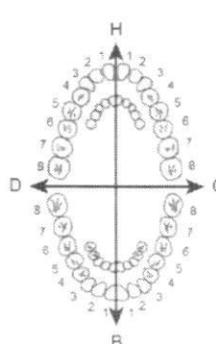
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
26533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
36533411	11433553
	P



[Création, remont, adjonction]

<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>

**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**

CAI

Dr Danial

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

P.P.V : 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 452/16 DMP/21/NTO 120916-1

3881



6 118001 160044

## ORDONNANCE

Casablanca, le 31/08/20..

Rue ATBIB  
FOUZIA

Arcoxia 90  
133,00 DH / 100 comprimés



Docteur Daniel FASSI FIHRI  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologie - K-Taping  
MESOTHERAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 63  
Dr. D. FASSI FIHRI

# CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF  
Patiente : 34770967 I.F :1087675

Casablanca, le 01/09/2020

## Facture

Nom & Prénom : **ATBIB FOUZIA**  
Date d'examen : 01/09/2020

Examen(s)	
IRM GENOU GAUCHE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS MILLE DH**

*CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed BAH  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73*

17, Rue Mohamed BAH (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif Casablanca 20100 Tél : 0522257482, 237934, 253030 Fax : 0522237765

# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 01/09/2020

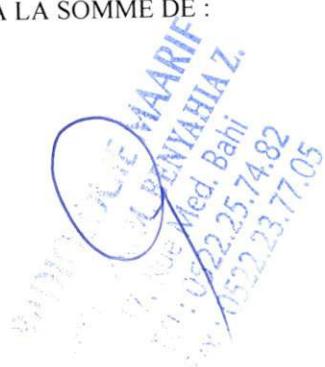
## Facture

Nom & Prénom : **ATBIB FOUZIA**

Date d'examen : 01/09/2020

Examen(s)	
OSTEODENSITOMETRIE OSSEUSE RACHIS DORSOLOMBAIRE	
Montant TOTAL	1400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE QUATRE CENTS DH**



# 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..... 31081201

-AFBIB FOUEIA-

DRN Ben G

LCI ?  
Nouvel intérêt?

CENTRE IRM

BERRADA M. B. A. Z.

17, Rur Moham

Tél : 0522 23

Fax : 0522 25

Docteur Daniel FASSI FIHRI  
Orthopédiste - Ostéopathe  
Posturologue - K-Taping  
MÉSOTHÉRAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 07 15 70 63  
Dr D. FASSI FIHRI

# Dr DANIAL FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et ~~Rhumato~~umatologique(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 31/08/2002

Mme ATBIB Fouzia

Rx Rabat Farah-Sau  
F-CP  
ddsw

**BILOGIE MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahlil  
Tél: 0522 25 74 82  
Fax: 0522 23 77 05

**ORTHOPÉDIE MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Med Ben  
Tel: 0522.23.74.82  
Fax: 0522.23.77.05

**Docteur Danial FASSI FIHRI**  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologue - K-Taping

**MESOTHÉRAPIE**  
SYNTHÈSE D'EHLENS-DANLOS  
Tel: 0522 99 20 00 - 0522 24 24 - 06 61 15 70 62

Dr D. FASSI FIHRI

# 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... 31/08/2002

Mr ATBIR . FOUTIA

Osteo-arthrose Ostéite

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIAZ.  
17, Rue Med Bahi  
Tél: 0522.25.74.82  
Fax: 0522.23.77.0

RADIOLOGIE MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIAZ.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 05

Dr D. FASSI FIHRI  
Docteur Danial FASSI FIHRI  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologie - K-Taping  
MESOTHERAPIE  
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS

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. : 00176931200009 - I.F. : 42204518 - I.N.P : 091064055 - C.N.S.S : 2699124

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI  
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
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 17 Août 2020

FACTURE

Nom : ATBIB

Prénom : FOUZIA

Date de Naissance : 01/01/1966

Mutuelle : MUPRAS

---

➤ Consultation Spécialiste C2

TOTAL : 300,00DHS

(Trois Cents Dirhams)

Dr D. FASSI FIHRI

Docteur Daniel FASSI FIHRI  
Orthopédiste - Ostéopathie  
Posturologue - Tapine  
MESOTHERAPIE  
SYNDROME DE EHLERS-DANLOS  
Tél: 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 62



Dr. BERRADA M.  
Cabinet de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
Cabinet de Radiologie

■ IRM (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT  
(64 Gérettes)

Mugoscanner  
Coroscanner  
Coloscanner  
Denta-Scanner

■ SCANNER CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

ANDRANIC

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif

29 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :

Tel : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

12 E. 001745076000019

Cabinet IRM du Maârif :

Tel : 05.22.23.23.12

15.22.99.30.31

Fax : 05.22.23.38.73

12 E. 001744859000074

12 E. 05.22.23.23.12

# طبية للفحص بالأشعة CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 01/09/2020

Mme. ATBIB FOUZIA  
DR FASSI FIHRI DANIAL

**EXAMEN : IRM DU GENOU GAUCHE.**

**Technique:**

**Antenne** : Genou.

**Séquences** : \* Pondération T2 et DP, plan sagittal.

\* Pondération DP FAT SAT, plan axial, sagittal et coronal.

**Description :**

- La corne postérieure du ménisque interne est le siège d'un hypersignal linéaire et horizontal sur les séquences T2 et les séquences FAT SAT qui ne s'ouvre pas dans les cavités articulaires correspondant à une fissure méniscale grade II.

- Présence d'un épanchement intra-articulaire de petite abondance.

- Intégrité des ligaments croisés, des ligaments latéraux et du ménisque externe.

- Pas d'anomalies de signal des structures osseuses.

- Pas d'anomalie des parties molles.

**CONCLUSION : ASPECT IRM EVOQUANT**

**\* FISSURE DE LA CORNE POSTERIEURE DU MENISQUE INTERNE (GRADE II) AVEC ÉPANCHEMENT INTRA-ARTICULAIRE.**

Dr. BERRADA M.

Avec mes amicales salutations.



# الطبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

**Dr. BENYAHIA Zakaria**  
C.E.S de Radiologie

**Dr. BERRADA Mohamed**  
C.E.S de Radiologie

**I.R.M. (1,5 Tesla)**

**SCANNER VCT  
(64 Barettes)**

Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

**SCANNER CORPS ENTIER**

**DENSITOMETRIE BIOPHOTONIQUE**

**RADIOLOGIE NUMERIQUE**

**MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE**

**PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE**

**ECHO-DOPPLER COULEUR**

Dr. Mohamed BERRADA  
Rue Muhammed V

route du bureau de poste

casablanca

radiologie du Maârif :

05.22.25.74.02

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

05.22.23.77.05

Tel : 001745078000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.29.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

fax : 001744959000074

phone : 34770967

fax : 1387073

H/Z

Casablanca , le 01/09/2020

**Mme. ATBIB FOUZIA  
DR FASSI FIHRI DANIAL**

#### **OSTEODENSITOMETRIE:**

**Technique :** Absorptiomètre Bi- photonique à rayon X (LUNAR).

**Sites de Mesures :** Avant bras, Rachis lombaire de L1 à L4 et des hanches.

#### **Résultats :**

1- Avant Bras droit :

• DMO = 0,899 g/cm<sup>2</sup>.

• Z score = 0,5.

• T score = 0,1.

2- Rachis lombaire :

• DMO = 1,087 g/cm<sup>2</sup>.

• Z score = -0,3.

• T score = -0,9.

3- Col fémoral gauche :

• DMO = 0,993 g/cm<sup>2</sup>.

• Z score = 0,4.

• T score = -0,1.

4- Col fémoral droit :

• DMO = 1,016 g/cm<sup>2</sup>.

• Z score = 0,6.

• T score = 0,1.

DMO : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm<sup>2</sup>).

Z-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne au même âge et pour le même sexe (en écart - type).

T-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne d'un adulte jeune (30 ans), de même sexe (en écart - type).

#### **Définition de l'OMS :**

Normal : T score supérieur ou égale à -1 écart-type

Ostéopénie : T score entre -1 et -2,5 écart-type.

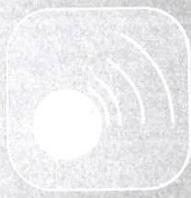
Ostéoporose : T score inférieur ou égal à -2,5 écart-type.

#### **Conclusion:**

\* Selon les critères de l'OMS il existe une densité minérale osseuse normale au niveau des différents sites examinés.

**Dr. BERRADA M.**

**Avec mes amicales salutations.**



DR YAHIA Zakaria  
Spécialiste de Radiologie

DR RADA Mohamed  
Spécialiste de Radiologie

IR.M. (1,5 Tesla )

SCANNER VCT  
(64 Barettes)

Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

SCANNER  
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE  
NUPHOTONIQUE

RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER  
COULEUR

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.  
Dr. BERRADA M.

# لaboratoire طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

H/Z

Casablanca , le 01/09/2020

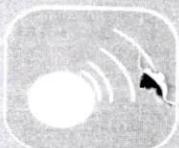
**Mme. ATBIB FOUZIA  
DR FASSI FIHRI DANIAL**

#### **RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P :**

- Alignement normal du mur vertébral postérieur et des massifs articulaires.
- Ostéophytes angulaires étagés.
- Pas d'anomalies disco-somatiques.
- Statique vertébrale et minéralisation osseuse normales.

**Dr. BERRADA M.**

Avec mes amicales salutations.



# مَدِيْنَة طَبِيَّة لِلْفَحْص بِالشَّعْوَة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAADI

DR.BENYAHIA.Z

DR.BERRADA.M

Tel: 05 22 25 74 82, 23 79 34, 25 30 30

Date : 01/09/2020

4

Vous n'êtes pas porteur de PaceMaker : NON

ID Patient : 107872

Age : 54 ans

Poids : Kg

Suivi par : Dr.BERRADA M.

Date d'examen : 01/09/2020 14H 10

Nom et prénom : Mme. ATBIB FOUZIA

Résultat prévu : 02/09/2020 17H 10

Examen (s) : IRM GENOU GAUCHE

PC :

Montant : 2400DH payé :0 DH Reste:2400 DH

+  
Rx  
PLIRM