

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6069

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOVY ANOUAR

Date de naissance : 11-1-1956

Adresse : 1111 QUODS 2 CASSAFA

LAYOUNI

Tél. : 06 02 03 86 81

Total des frais engagés : 1283 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestive de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tel: 05 22 22 43 78 Fax: 05 22 48 36 42
site: drrichardabittan.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/02/2024

Nom et prénom du malade : BOVY ANOUAR N° 68

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : VESI

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.

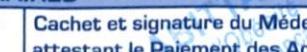
Fait à : CASABLANCA

Le : 04 MAR 2024

Signature de l'adhérent(e) : BOVY ANOUAR

VOLET ADHÉRENT



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
15/09/2014	5		400.-	 Dr. Richard Al-Hitan Chirurgien Dentiste Rue Najib Mahfoud - Casablanca Tél. : 05 22 40 00 www.richardal-hitan.com 05/22

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOCRATE Rue Ibnou Minal Chantimer 2 B.P. Extention Casablanca Tel: 0524 34 81 10	15/12/94	889,00

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.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">H</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">D</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">G</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">D</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"></td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">25533412</td> </tr> </table>				H		21433552	D		00000000	B		00000000	G		11433553	D		35533411	B		25533412	
	H		21433552																				
	D		00000000																				
	B		00000000																				
	G		11433553																				
	D		35533411																				
	B		25533412																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANT DES SOINS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							

Docteur Richard ABITTAN
EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIERNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ
CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان
خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي
جراحة الغدد والشرايين

جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Bouyamour

131,60

1 Spectruy 50

1 - 1 - 1



fe rep

11

131,60

141,40

21 Delpmar



347,00

132,100x3

7 nuff x 4

PPV 140 H40
FER 06/25
LOT M2240

37 Mex 0,6



T: 889,100 NS/C

سقراط PHARMACIE SOCRATE
23, Bis Rue Ibnou Majd Chantimar 2
Maârif Extention Casablanca
Tél: 0522 94 81 10

2nd fender

2nd de C

347,00

LOT 232833 1
EXP 03/2018
PPV 132,00

132,00

LOT 232173 1
EXP 08/2018
PPV 132,00

132,00

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgie Digestive et Endocrinienne
22, Rue Najib Mahfoud Casablanca
Tél. 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
E-mail : richard.abittan@gmail.com | Web site : www.richardabittan.com

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif et Endocrinien
22, Rue Najib Mahfoud Casablanca
Tél. 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
E-mail : richard.abittan@gmail.com | Web site : www.richardabittan.com