

# 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 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

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

204091

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9902 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAS BOLI ABD ELKAIDER

Date de naissance : 28/5/72

Adresse : VAL FLEURY N 3 APT 14

Tél. : 0661412865 Total des frais engagés 700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation 02/06/2014

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Vesical

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 : 02/05/2014

Signature de l'adherent



## **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
21/5/2011	S		Rebas	 Dr. Richard A. Al-Kasasbeh Chirurgien Digestive et Gastro-entérologue Le Najib Mahfoud - Fax : 05 22 43 78 - Dr.richardal-kasasbeh@apca.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2/5/24	51%	70000 B

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	25533412 00000000	21433552 00000000
	00000000 35533411	00000000 11433553

The diagram illustrates the left hemisphere of the human brain. It features a central vertical axis with four arrows pointing outwards: a blue arrow pointing up labeled 'H', a red arrow pointing down labeled 'B', a green arrow pointing left labeled 'D', and a blue arrow pointing right labeled 'G'. The brain surface is covered with various labels representing different regions or structures:

- Frontal Lobe:** Labels include 'A' (anterior), 'B' (posterior), 'C' (superior), 'D' (lateral), 'E' (medial), and 'F' (deep).
- Parietal Lobe:** Labels include 'G' (superior), 'H' (lateral), 'I' (medial), and 'J' (deep).
- Temporal Lobe:** Labels include 'K' (superior), 'L' (lateral), 'M' (medial), and 'N' (deep).
- Occipital Lobe:** Labels include 'O' (superior), 'P' (lateral), 'Q' (medial), and 'R' (deep).

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Richard ABITTAN**  
CHIRURGIEN DES HÔPITAUX  
Ancien assistant des Hôpitaux de Paris  
CHIRURGIE DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE  
CHIRURGIE DE L'OBESITE

Casablanca, le 02 / 05 / 2024

Nom du patient : MR. YASBOU ABDELKADER

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

### COMPTE- RENDU

- Discrète infiltration œdémateuse de la loge de cholécystectomie.
- Absence d'hématome de la loge ou de collection.
- Le foie est de dimensions normales, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Pancréas non vu, aérocolie+++.
- Les reins et la rate sont sans particularité.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgien Digestive de l'Obésité  
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42  
site web : [www.richard-abittan.com](http://www.richard-abittan.com)

**Docteur Richard ABITTAN  
CHIRURGIEN DES HOPITAUX  
Ancien assistant des hôpitaux de Paris  
CHIRURGIE DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELISCOPIQUE  
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE  
CHIRURGIE DE L'OBESITE**

Casablanca le 02 / 05 /2024

**NOTE D'HONORAIRES : 0105**

**MR. YASBOU ABDELKADER**

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	700,00
<b>Total</b>	<b>700,00</b>

Arrêté la présente somme à : 700,00 DHS

Mode paiement : EPECES

---

22, Rue Najib Mahfoud (ex. Rue Ollier) - Quartier Gauthier - Casablanca

Tél: 05 22 22 43 78 - 05 22 48 36 42 - 05 22 26 82 00 - Télécopie: 05 22 26 82 00

E-mail: richard.abittan@gmail.com - Sites web: www.richardabittan.com - www.richardabittan-coelioscopie.com

IF : 40412892 - ICE : 001738713000033 - TP: 35509982 - CNSS : 2095934

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 والشرابين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة

9<sup>e</sup> YASBOU Abdellah.

فؤاد شعاعي عبد الله

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 web: richardabittan.com

Le. 02.05.2009