

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS - Centre Allal Ben Abdellah - Same Ebene Anle Rue Mohamed Eskir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



## Déclaration de Maladie

W21-848159

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9902 Société : RAM 1200 AM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 100 AM

Nom & Prénom : YASBOL ABDELKADER

Date de naissance : 28/05/1972

Adresse : VAL FLEURY N°3 APT 14 MARIE

CASA

Tél. : 0661412860 Total des frais engagés : 2247

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 MAI 2024

Nom et prénom du malade : Age :

Lieu de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : seule + 100 AM

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 3 / 5 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

# RELEVÉ 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
11/05/24	S	7 FC	400,- 100,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Lot Al Alamia MESSAOUDI HASNAA 12 Lot. Al Alamia bd Ahl Laghiam Sidi Moumen Tél: 0522 76 78 19	19/04/2024	913,80
	19/04/24	833,70
صيدلية سيال Pharmacie C.I.L. Brissam EL RAGHDA DI Tél: 05 22 35 16 68 - Casablanca		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

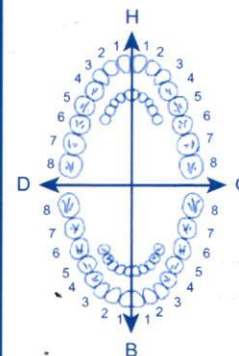
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Pathologie Centre de Diagnostic 52, Boulevard Zerkouni, Casablanca Tél: 0522 22 51 31/34 Fax: 0522 22 50 90	19/04/24	P454	600,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

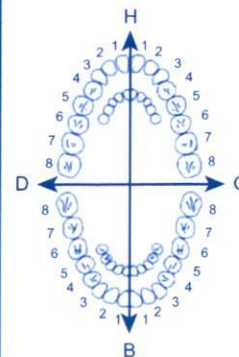
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	
G	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires

MONTAN  
DES SOIN

DEBU  
D'EXECUT

FIN  
D'EXECUT

CCEFFICIE  
DES TRAV,

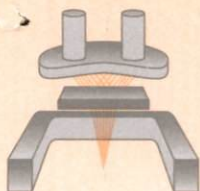
MONTAN  
DES SOIN

DATE DI  
DEVIS

DATE D  
L'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 20/04/24

Nom & Prénom: Mr YASBOU ABDELKADER  
Sur ordonnance du: Dr ABITTAN RICHARD  
Réf: 24H04437

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 19/04/24  
Organe ou siège du prélèvement : vésicule biliaire  
Renseignement(s) clinique(s): Age : 52 ans  
Cholécystite lithiasique

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Vésicule biliaire de 8,5 cm de long et 2,6 cm de diamètre, adressée ouverte et vidée, à paroi souple, à muqueuse conservée, renfermant quelques débris lithiasiques jaunâtres en grains de sable.

A l'examen histologique, les différentes coupes réalisées montrent une muqueuse aux villosités allongées, à axe parcouru par des capillaires congestifs et revêtu d'un épithélium cylindrique abasé par places. Le chorion est parsemé d'amas lympho-plasmocytaires.

Les faisceaux de la musculature sont dissociés par des phénomènes fibreux, observés également au niveau de la séreuse présentant par ailleurs des vaisseaux et des filets nerveux hyperplasiques.

**Conclusion : Cholécystite chronique lithiasique (débris lithiasiques).  
Pas de malignité.**

Pr. Laïla LARAQUI  
ANATOMOPATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerkouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 51 34



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 25/04/2024

**FACTURE N° : 24/05347**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**600,00 Dhs**

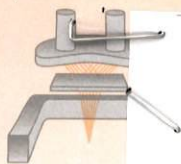
**SIX CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **19/04/2024**

Pour **YASBOU ABDELKADER**

Sur ordonnance du : **Dr ABITTAN RICHARD**

Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Boulevard Zerktouni - Casablanca  
Tél: 0522 2251 31/34  
Fax: 0522 2250 90



NA

240327154314FA-01

19/04/2024

**Mr YASBOU ABDELKADER**

Naissance : 28/05/1972 14:51:00

PAYANT

DR. ABITTAN RICHARD

entre

Benkirane  
pathologisteDe la part du Dr. **ABITTAN RICHARD**Nom et Prénom du Patient **YASBOU ABDELKADER**Age **28/05/1972**Date du prélèvement **19/04/2024**

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

**Cholestérol - lillule**

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

**Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale**

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin ☐

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre ☐Exocol ☐Endocol ☐

**Laboratoire de Pathologie**  
**du Centre**  
52, Boulevard Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 90  
**Dr. Richard ABITTAN**  
Chirurgien Digestif de l'Obésité  
22, Rue Najib Mahrouf, Casablanca  
Tél: 0522 22 43 70 - Fax: 0522 48 36 42  
siteweb: [www.abittan.com](http://www.abittan.com)

Signature et Cachet

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE  
ENDOCRINIENNE 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

Yassir Abdelmalek

131,60  
+  
74,80

1) Spectrum 510 <sup>S.V.</sup> 1cp x 3 for up  
- 1cp

13,40; 2 Dolyprone <sup>S.V.</sup> 1g (up) x 4 —

347,00 x 0,2 <sup>S.V.</sup> 3; Nwex 0,4  
18C - 20<sup>12</sup> fendant 12g  
(2 Bites de 6)

913,80.

Pharmacie Lot. Al Alamia  
MESSAOUDI HASNAA  
1-2 Lot. Al Alamia bd Ahl Laghlam  
Sidi Moumen  
Tél.: 0522 76 78 19

131,60  
74,80

19.4.24  
Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgie Digestive et de l'Obésité  
22 Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél. 0522 22 43 78  
www.richardabittan.com

347,00  
347,00

PPV: 13 DH 40  
PER 11/25  
LOT M4080

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE  
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

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

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي  
جراحة الغدد و الشرايين

جراحة السمنة  
مركز معالجة السمنة

Le 19/4/24

M<sup>3</sup>  
YASBOU  
ABDELKADER

148,00

① Bactospray

S.P.

S.V.

1 app a 3 J

23,40

① Coccidine pommade

S.V.

14,00

① Betadine moussant

S.V.

S.P.

31,80

① Osmosine sirop

S.V.

1 cas a 3 J

16,50

① Compresses

S.P.

S.V.

BACTOSPRAY 125 ML  
LOT: PF2401025  
EXP: 02/2027  
PPC: 148.00DH

PPV 31 DH 80

LOT: 240053  
PER: 01-2027  
PPV: 23,40DH