

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 tous les 6 mois.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0556 Société : 51350

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADOUANE Bouchaib

Date de naissance :

1945

Adresse :

Rue Allal Ben Abdellah Résidence Ibtikar (A) Casablanca

Tél. : 0664635819 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL Haflane Rachida Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Calopathe - astile

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Adouane

Le : 05/11/2020

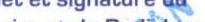
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
5/11/2018			300000	 Dr. Richard Aguilan Surgeon Digestive de l'Obésité Naturopath Casablanca 0523 78 - Fax: 0523 22 36 42 richardaguilan.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Béchirine Doma 4, Rue Tamarouft - Bourgogne Casa - Tél. : 05 22 26 56 16	05/11/2020	3 669,200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	3/11/2012	50% 50%	800.00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

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

ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

32.90 x 2

11 do final 5

29° 90° 1. 11 an rep

2' Ioxoxygenase + Lysine $\xrightarrow{\text{P}_i \text{ OTc } 6 \text{ m}}$

85% + 0.0995

is 1 or 10

4) ^{oys} Evening 

220.2 1-1. 1 May

5) Proloctys 

17 Feb 19

$$= 669.20 \text{ DK}$$

Mr. BEVRIKIRAN Doura
Pharmacie Doura
Rue Tamazout - 05 22 26 56 16
Cas - Tel. 05 22 26 56 16

VMS
Healthcare

N°DA 20171706368DMP/20UCA/v
PVC : 220 dhs

PROLACTYS®
Adulte

5/4/2021

الدكتور ريشار أبستان

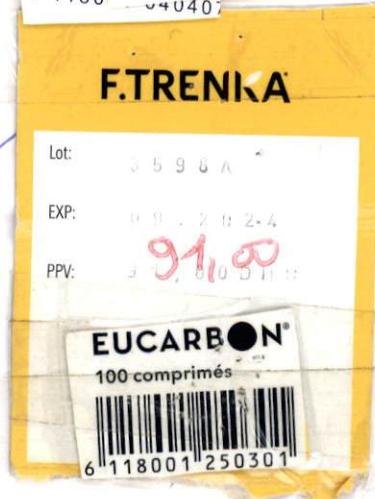
خبر في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي

جراحة الغدد والشرايين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة



22, Rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - CASABLANCA - Tél. 05 22 22 43 78 / 05 22 48 36 42 - Fax. 05 22 26 82 00
E-mail : richard.abittan@gmail.com | Site web : www.richardabittan.com | www.richard_abittan.ca

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

www.minceuretyie.com | www.drrichardabittan.com

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

Casablanca, le 09/11/2020

Nom du patient : Madame **ADOUANE RACHIDA.**

ECHOGRAPHIE ABDOMINO- PELVIENNE

COMPTE- RENDU

Météorisme abdominal diffus.

- Vésicule biliaire normo-tendue, libre, à paroi fine.
- Le foie est de dimensions normales, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire non lithiasique, à paroi fine.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Le pancréas est homogène de taille normale.
- Les reins et la rate sont sans particularité.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.
- Vessie semi-pleine, de contenu homogène.
- Utérus d'aspect normal.
- Ovaires non vus.

Conclusion :

- Absence de lithiase de la vésicule biliaire.
- Aérocolie diffuse.



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 09-11-2020

NOTE D'HONORAIRES N° 1258

Patient: Mme, ADOUANE RACHIDA

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE ET PELVIENNE	800,00
Total	800,00

Arrêté la présente somme à :

HUIT CENT DIRHAMS

Mode paiement: ESPECES 800,00 DHS



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
ENDOCRINIERE 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

Dr ADDAANE Rechid

Free echographe Abdominal
et pelvico



Le 09.11.28

