

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

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

liologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 052513

☒ 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 Ait Bouarab Residence Ithakar (A) Cas

Tél. : 0664635819

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HAJANE Rachida

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Coléchole - gastite

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 : 05 / 11 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Aelouane

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
5/11/2020			30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Tamaarouft Dr. BEN EL MECHIE DOMINA 4, Rue Tamaarouft - Bourgogne Casa - Tél. : 05 22 26 56 16	05/11/2020	669,209

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	9/11/2020	5/15/2	80000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي

جراحة الغدد و الشرايين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة

32.90 x 2

1/ Doxetil 50

39.90

2/ Laroxyl 75 + Lycauxa 75

85.0

3/ Zoego 40

4/ Everlor

220.0

5/ Prolectyl

220.0

me

Abittan
Richard



N°DA 20171706368DMP/20UCAv1
PVC : 220 dhs

PROLACTYS®
Adulte

Pharmacie Tamarouft
Rue Tamarouft - Bourgogne
Casablanca - Tél. 05 22 26 56 16

Richard ABITTAN
in Digestive de l'obésité
ajib Mahfoud - Casablanca
22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
ve@richardabittan.com

5/4/2022

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 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.

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

Docteur Richard ABITTAN
CHIRURGIEN DES HOPITAUX
Ancien assistant des hôpitaux de Paris
CHIRURGIE DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
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

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
site web : richardabittan.com

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
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

Dr. ADDAANE Richard

فوق Echographie Abdominale
et pelvienne

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif et de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
site web : richardabittan.com

L. 09. 11. 2020

