

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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 42 17

Société : 58986

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KAHAL LAHIA MOUSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 42 PASSAGE 13 HAY TIZI ZERKA (2)

Tél. : 0706 75 93 74 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : 123 rechuy le gouty notes

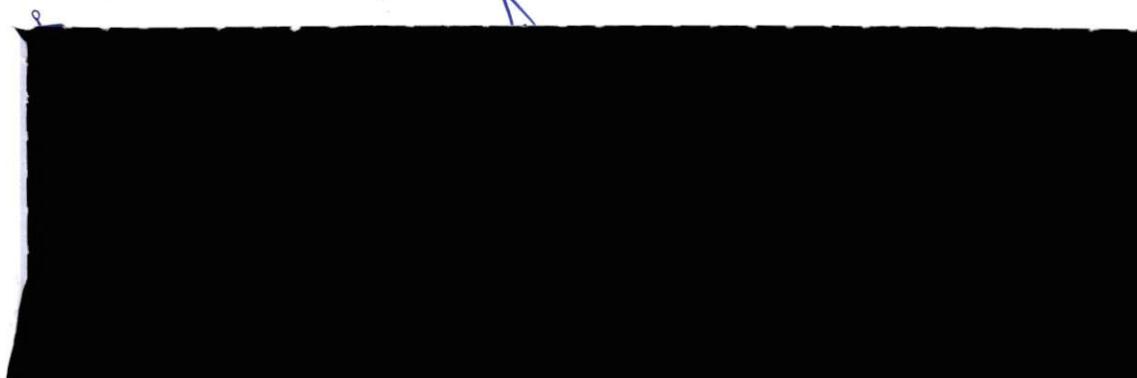
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : DRAOU Le : 09/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

N° P19- 046273

MUPRAS RECEPTIONS

Autres

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
13/11/2020	G	6	600000	Dr. Richard
16/11/2020	G + kyo	300000	300000	Dr. Richard

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Richard	13/11/2020	1153170

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Richard	13/11/2020	G + kyo	600000

AUXILIAIRES MEDICAUX

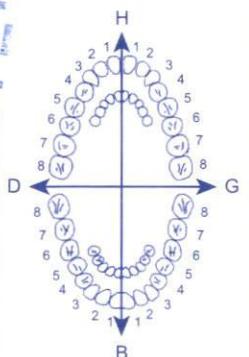
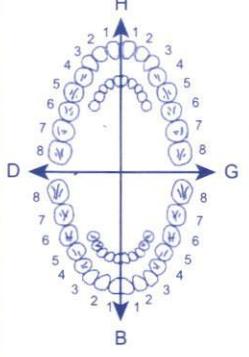
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000		
D		00000000 00000000		
	B	35533411 11433553		
	G			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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
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 والشرابين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة

KAHACCIKA Questo

Tavel

~~25.00 x 8~~

Lopax

18/1's

(110)

Lopax 0,6

~~138.00 x 2~~

200.00

18/1's

(100)

Cartiflo 0,6

109.70

109.70

Dimes 0,6

48.00 x 4

48.00

48.00

Lopax 5

5

~~18/1's~~

18/1's

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
www.richardabittan.com

Le 13.11.88



13.40



13.40

48.00 48.00

48.00 48.00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000Uantixa inj b/2
P.P.V : 138,10 DH

6 118001 080472

138.10

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000Uantixa inj b/2
P.P.V : 138,10 DH

6 118001 080472

138.10

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00

6 118001 080465

349.00

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J328

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

25.00 PPV:25DH00
PER:01/25
LOT:J329

109.70

PPV:109DH70



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

Casablanca, le 19/11/2020

Nom du patient : Mr. KAHALLAHIA MUSTAPHA

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

COMPTE - RENDU

- Glande thyroïde mesurant au niveau du :
 - Lobe thyroïdien droit : 57 x 23 x 22 mm (15cc)
 - Lobe thyroïdien gauche : 52 x 24 x 17 mm (11 cc)
 - Isthme : 4 mm d'épaisseurSoit un volume global estimé à 26 cc.
- Elle est siège de plusieurs nodules de taille et d'échostructure différentes :
 - Un nodule médiolobaire droit, bien limité, discrètement hypoéchogène : EU-TIRADS 4 : 15 x 11 mm.
 - Un nodule lobo-isthmique droit, kystisé : EU-TIRADS 3 : 9 x 6 mm
 - Un nodule lobaire inférieur droit, discrètement hypoéchogène, mesurant 10 x 7 mm : EU-TIRADS 4.
 - Un nodule kystisé médiolobaire gauche mesurant 9 x 6 mm : EU-TIRADS 2.
 - Un nodule lobaire inférieur gauche, mesurant 13 x 12 mm : EU-TIRADS 4.
 - Multiples micronodules hypoéchogènes bilatéraux.
- Absence d'adénopathies latéro-cervicales.
- Glandes sub-mandibulaires et parotides d'aspect normal.

Conclusion :

- **Goitre multi-hétéro-nodulaire, nodules classés EU-TIRADS 2, 3 et 4.**



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 19-11-2020

NOTE D'HONORAIRES N° 1272

MR, KAHALLAHIA MUSTAPHA

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	600,00
Total	600,00

Arrêté la présente somme à : SIX CENT DIRHAMS

Mode paiement: ESPECES

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: 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
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 والشرابين
جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Mr KHALILIA Gustephi

Mr Chehade Alfredo



Le 19.11.20