

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.

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 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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041295

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00645 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mourab Mohameel

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/08/2019

Nom et prénom du malade : Adel Abdelhakim Age :

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

Nature de la maladie : Dents Adels et polices

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 : 17/08/2019

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
10/12/20	S		309,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

10/12/20 445,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

11/12/20 3 6 9 0 1 2 16 949,60
13/12/20 3 1/4 1/2 800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

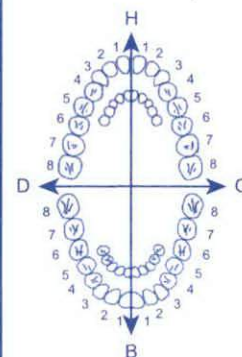
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

us, 00 1/2 uspe fite 9.4 (16)

21 Patel  x 3 b up (20)

32003/ Google 1. 1. 2. 6 rep (16 B)

صيدلية الشرق
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

Tél: 0522 36 75 51

41 32,90 x 13

Dfmo

50

24.70 1 1 1 ~~24~~ rep
5/Toraxet 25 1g. Sm

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestive de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tel : 05 22 22 43 75 - Fax : 05 22 22 43 75
sweb.richardabittan@gmail.com

www.minceuretvie.com | www.drrichardabittan.com

Lot:

EXP:

PPV:

3672A
32,00
0000H.S

Dicetel® 100 mg

14430

Dicetel® 100 mg

12230

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

LOT : 19E002V
PER : 07 2022

NO-SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V : 45DH00



6 118000 061816

LOT : 9MA065
PER : 12 2021

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

LOT : 19E002V
PER : 07 2022

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

LOT : 19E001V
PER : 07 2022

24170

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

Cher monsieur,

Pour la mise au point
de votre

TBO, TBP, TBT
une analyse globale
MPS, fœtus
TBT

Ch. TB

Az mfu

L10/02/2020

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
siteweb: richardabittan.com

LEAD SOCIÉTÉ
Société de Chirurgie Digestive et de l'Obésité
Tél : 05 22 22 43 78 - Fax : 05 22 48 36 42
Email : richard.abittan@gmail.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 13-02-2020

NOTE D'HONORAIRES N°

937

MME, MOURAB EL ALIA

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

Arrêté la présente somme à : HUIT CENT DIRHAMS

Mode paiement: ESPECES

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestive de l'Obésité
2, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
tél : 05 22 22 43 78 Fax : 05 22 48 36 42
siteweb: 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
CHIRURGIEN DES HÔPITAUX
Ancien-assistant des Hôpitaux de Paris
CHIRURGIE DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE
CHIRURGIE DE L'OBESITE

Casablanca, le 13/02/2020

Nom du patient : Madame MOURAB EL ALIA.

ECHOGRAPHIE ABDOMINO- PELVIENNE

COMPTE- RENDU

- Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène.
- Cholécystectomie avec voie biliaire principale de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Le pancréas est homogène de taille normale.
- Reins de tailles normales, bien différenciés, sans dilatation myélocalicielle.
- La rate est sans particularité.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.
- Vessie pleine, de contenu homogène.
- Hystérectomie totale.
- Absence de masse pelvienne.

Conclusion :

- Echographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie décelable, dans les limites de cet examen. Aérocolie.

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

CABINET DE PATHOLOGIE - D^{OC}TEUR HAMAMSI M. TAOUFIK

ANATOMOCYTOPATHOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE DE NANCY

CASABLANCA, LE 04/12/2019

RECU LE : 03/12/2019

AGE : .. ANS

ORGANE : Frottis vaginal (HST).

M^{me} / M^{lle} / Mr / Enf : MOURAB EL ALIA

PRESCRIPTEUR :

REF : 0/19/12/014

EXAMEN CYTOPATHOLOGIQUE

Frottis à caractères atrophiques composé de cellules malpighiennes à majorité basale et parabasale. Ces cellules montrent parfois quelques anomalies nucléaires et cytoplasmiques banales d'allure réactionnelle. Elles sont isolées ou groupées en lambeaux épithéliaux sur un fond pauvre en leucocytes.

Il n'a pas été observé de cellules cylindriques.

Absence de cellules suspectes.

CONCLUSION : Frottis atrophique.
Absence de cellules suspectes.

Docteur HAMAMSI M.T

L. A. C. P.
Dr. HAMAMSI M.T
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Tél. 0522.26.84.03 / 20.24.30
Fax. 0522.20.24.31 - CASABLANCA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200000954

CASABLANCA le 11-02-2020

Mme El Alia MOURAB

Demande N° 200211A033

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 11-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 690

TOTAL DOSSIER : 949.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quarante-neuf dirhams soixante centimes



Code Patient : 150905A005
Date de l'examen : 11-02-2020

Saisie le 11-02-2020 09:49

Mme El Alia MOURAB
Réf : 200211A033
Prescription : Dr richard abittan

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			22-11-2018
Leucocytes :	3 670 /mm ³	(3 600-10 500)	3 160
Hématies :	4.36 10 ⁶ /mm ³	(3.85-5.20)	4.30
Hémoglobine :	12.80 g/100mL	(11.80-15.80)	12.60
Hématocrite :	40.4 %	(35.0-45.5)	38.6
VGM :	93 µ ³	(80-101)	90
TCMH :	29.4 pg	(27.0-34.0)	29.3
CCMH :	31.7 %	(30.0-36.0)	32.6

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	44.9 %		46.9
Soit:	1 648 mm ³	(1 500-7 700)	1 482
Polynucléaires Eosinophiles :	8.2 %		8.2
Soit:	300.9 mm ³	(20.0-500.0)	259.1
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %		0.6
Soit:	11.0 mm ³	(0.0-200.0)	19.0
Lymphocytes :	35.7 %		34.2
Soit:	1 310.2 mm ³	(1 200.0-6 000.0)	1 080.7
Monocytes :	10.9 %		10.1
Soit:	400.0 mm ³	(100.0-900.0)	319.2
Plaquettes :	224 000 mm ³	(160 000-370 000)	217 000

200211A033 – Mme El Alia MOURAB

Date de l'examen : 11-02-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique)	0.34 g/l	(0.15-0.50)	22-11-2018
	5.67 mmol/l	(2.50-8.33)	0.18
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	8.6 mg/L	(5.0-11.0)	22-11-2018
	76.1 µmol/L	(44.3-97.4)	7.1
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.88 g/L	(0.83-1.10)	25-04-2017
	4.88 mmol/L	(4.61-6.11)	0.85
Acide Urique (Dosage enzymatique)	57 mg/L	(24-57)	
	339 mmol/L	(143-339)	
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.94 g/l	(<2.00)	03-04-2018
	5.02 mmol/L	(<5.17)	1.70
Triglycérides (Dosage enzymatique)	0.75 g/L	(<1.50)	03-04-2018
	0.75 mmol/L	(<1.50)	0.79
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	18 UI/L	(10-35)	03-04-2018
			19
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	13 UI/L	(<33)	03-04-2018
			15
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	18 UI/L	(5-36)	

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI