

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ctions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## ladie 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0021892

68405

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10525 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOUMAYANE YOUSSEF

Date de naissance :

01-01-68

Adresse :

Lot 5 N° 120 Hadij Routhi soufia.

Tél. :

06 64 26 95 62 Total des frais engagés : 1,621,17 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2021

Nom et prénom du malade : Fouqia Fethia

Age : 52

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

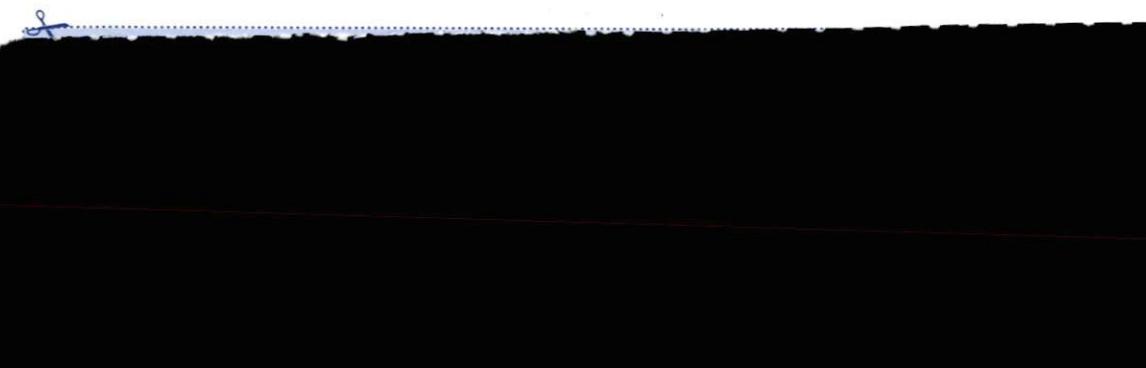
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes lobaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit revenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA

CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS

767440

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ABOUHAYANE Youssef

Matricule : 10525 Fonction : Agent R&D Poste :

Adresse : lot. 5 N° 120 Hadj Fadil ouffa

Tél. : 06 64 86 95 62 Signature Adhérent : Youssef

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Fouqim Fethi Age : 194103169

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Obesité

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A ..... , le ..... / ..... / ..... Durée d'utilisation 3 mois

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

## VOLET ADHERENT

767440

### DECLARATION

Matricule N° : 10525

Nom du patient : Fouqim Fethi

Date de dépôt : 11/6/2017

Montant engagé Li 621,17

Nombre de pièces jointes : 1



## 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
12/12/2012	Op		5000	 <b>Dr. Richard ABITTAN</b> Chirurgien Digestive de l'Obésité 22 Rue Najib Mahfoud - Casablanca 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 36 42 <a href="http://www.drabittan.com">www.drabittan.com</a>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Docietie Naloua ADYEL Bd Qued Sebou Oulfa N° 48 Tél: 0522 93 10 29 CE: 00217766200004	12/16/21	Docietie Naloua ADYEL N° 48 Rue 191 Bd Qued Sebou Oulfa RC: 434560 Tél: 05 22 93 10 2 ICE: 00217766200004
Docietie Naloua ADYEL Bd Qued Sebou Oulfa N° 48 Rue 191 Bd Qued Sebou Oulfa RC: 434560 Tél: 05 22 93 10 2 ICE: 00217766200004	1921,20	1921,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>52, 05222257313474052222502</i> <i>Centre Radiologie</i> <i>krone</i>	<u>13/04/21</u>	<u>9636</u>	<u>100,00</u>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente et location de matériel médical Non prescrit 16, Rue des Maréchaux Casablanca Tél. 05 22 67 67 70 Fax 05 22 67 67 70	10/01/21 autre mention	46	Non valide Rue des Hopitaux Casablanca	1	1	115097 300000

## VOLET ADHERENT

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

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU BRICOLEUR ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU BRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE

ENDOCRINIERE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

د. ريشار أبيتان

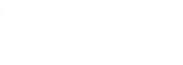
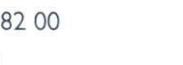
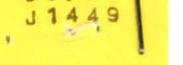
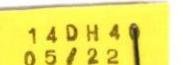
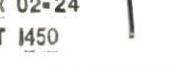
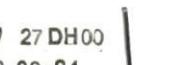
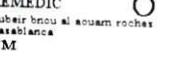
د. في الجراحة بالمنظار

لaser

شرابين

نلة

السمد



138.00 x 7

ème

FOUATHIR

ratih



+ Lorenox 0,4 = 7 boites de 2 flûtes injections,

de Nour

660,00

+ Imediem 40 mg = 1 boite

de Odeles 40 mg



\* + Hydrox = 1 bte

14,40 x 2

+ Doliprane 50 mg supp = 2 btes

39,70

192,12

22,00 Tramal 100 mg = supp = 1 bte

138,00

Bactospray



BACTOSPRAY  
LOT: 5348  
EXP: 11/2023  
PPC: 138.00DH

PPV 27 DH00  
PER 02-24  
LOT 1450

PPV 14 DH40  
PER 05/22  
LOT J1449

39,70

Eudine pommeau =



S.P

15,00

compresses stériles = 1 petit



S.P

46,00

Befadine

masseuse = 1 petit



S.P

22, Rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - CASABLANCA - Tél. 05 22 22 43 78 / 05 20 48 36 42 - Fax. 05 22 26 82 00

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

www.minceuretvie.com | www.drrichardabittan.com

Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgie Béthab de l'Obésité  
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 36 42  
Site web: www.richardabittan.com



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laila Laraqui  
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

## DEMANDE D'EXAMEN

\* Ordonnance du Docteur D'ABITAN

\* Pour Mme  Mr  Mlle  Enf.  Fouqir Fatiha

\* Age 52 ans

\* NATURE DU PRELEVEMENT Aspergillus

\* CYTOLOGIE

- Frottis de dépistage : Vagin  Exocol  Endocol  Endomètre

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

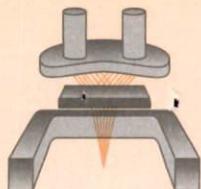
\* RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

\* RADIOGRAPHIES :

DATE

Le: 13/04/2011.

CACHET



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 14/04/21

Nom & Prénom : Mme FOUGUIR FATIHA  
Sur ordonnance du : Dr ABITTAN RICHARD  
Réf. : 21H04368

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 13/04/21  
Organe ou siège du prélèvement : Estomac  
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 52 ans  
Sleeve gastrectomie

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Pièce de gastrectomie partielle mesurant 36 cm sur la grande courbure et 23,5 cm sur la petite courbure.

A l'examen histologique, les prélèvements effectués au niveau de la paroi gastrique montrent une muqueuse de type fundique aux structures épithéliales bien différenciées et normosécrétantes évoluant au sein d'un chorion oedémato-congestif ponctué d'éléments inflammatoires lymphocytaires. Le reste de la paroi est également remanié par des phénomènes oedémato-congestifs.

Par ailleurs, la recherche d'hélicobacter pylori sur coloration spéciale est restée négative.

**Conclusion : Gastrectomie partielle en manchon : Aspect histopathologique**  
d'une muqueuse gastrique oedémato-congestive sans *Helicobacter pylori* avec discrète congestion pariétale.  
Absence de métaplasie intestinale ou de signe de dysplasie.  
Pas de malignité.

Dr Nouhad BENKIRANE

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

N<sup>o</sup> FOUAHI Fatiha

channelle (ou Bas) contention N<sup>o</sup> 2.

11/02/97

Le 8/3/97

Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgien Digestive de l'Obésité  
Mahfoud - Casablanca  
22, Rue Najib Mahfoud - Fax : 05 22 48 36 42  
Tél : 05 22 20 43 78 - richardabittan.com  
Site web : richardabittan.com



LOCAMED S.A.R.L.  
MATERIEL MEDICAL

Non valide pour la vente au consommateur  
45 Rue des Hôpitaux - Casablanca - TEL.: 05 22 47 62 00

Facture N° :

FN212978

FATIHA FOUGHIR

Date	CLIENT	PAGE
12/04/21	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
	SHOWROOM	NOS SOINS	VERS

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
M2150A-AD	1	BAS CHAUSSETTE CLASSE II SOFT	20%	0,000		0,00



MT HT	TVA	MT TVA

H.T	Mt TVA	Total TTC
0,00	0,00	0,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DHs

SARL au capital 1.500.000,00 - Siège: 44, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux-Casablanca  
Tél. :0522 20 39 39 - 05 22 20 65 65 - 05 22 27 35 06 - Fax : 0522 27 37 09 E-mail : contact@orlimedis.com  
RC : 282565 - C.N.S.S. : 9616212 - Taxe Professionnelle : 36394672 -I.F: 14435128 -ICE: 000007535000061-

RIB 007 780 001030200000160 65 /AWB - RIB 225780067700340651012391 /CA

Showroom : 38, Angle rue de gros du breuil et rue des hôpitaux, Casablanca - Tel : 05 22 27 65 75

Magasin 20 Aout: Rue Lahcen Al Arjoun N°23, Casablanca - Tel : 05 22 86 58 21

www.orlimedis.com



ICE : 001526686000016

Facture

UF21000055284

CASABLANCA

Le, 12/04/21

**DEPOT HOPITAUX**

Agent commercial : **OUAHIBA**

Mode de règlement : **ESPECES**

**ICE CLIENT :**

**INP CLIENT :**

**N° CLIENT : CL000009**

**MME FATIHA FOUGHIR**

**Clients Comptoirs Hopitaux**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
L101N6	2	CEINTURE HAUTE NOIR T6	1,00	1 190,00	0%	1 190,00	1 190,00

PAYEE EN ESPECES  
LE 12/04/2021  
Montant : 1 190,00

Code	Base	Taux	Montant
2	991,67	20%	198,33
<b>Total</b>	<b>991,67</b>		<b>198,33</b>

**Total HT** 991,67  
**LOCAMED SERVICE**  
**Total TVA** 198,33  
**Total TTC** 1 190,00  
**46, Rue des Hôpitaux**  
**TEL.: 05 22 47 62 70**  
**Timbre:** 2,98  
**Total TTC+Timbre:** 1 192,97

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

**CASABLANCA**

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun ( face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghoulmima: 627, rue Goulimma Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 98 / 05 22 20 21 04

Hopitaux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Agdal Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Angle Av. Mohamed VI et Av. El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Centre : 11, rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

**MOHAMMEDIA** Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre .Mohammed Tél : 05 23 31 71 84

**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

**KÉNITRA** Angle Avenue Ahmed Dior et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibhi [en face de central banque chaabil] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia , Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 13/04/2021

**FACTURE N° : 21/04394**

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 :

**700,00 Dhs**

**SEPT CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **13/04/2021**

Pour **FOUGUIR FATIHA**

Sur ordonnance du : **Dr ABITTAN RICHARD**

L'ASPBATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Bd Zerkouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 58 04

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE

ENDOCRINIERNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي

جراحة الغدد والشرائين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة

Mr. Farfur  
Safaa

507, a

Venofer Thuk



T = 507, a



Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgien Digestif de l'Obésité  
Casablanca - Tel: 0522 43 78  
ICE: 00229122000071  
20,222,22 Bd Oued Monoujwa El Goufa  
Z.E.K.B. - Casablanca  
Pharmacie El Goufa  
Tél: 0522 90 51 13  
Fax: 0522 90 51 13  
Site web: richardabittan.com

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

Le 12/4/20