

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educations :

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.

Prothèse :

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° M21- 0021892

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10525 Société : 68405

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUMAYANE Youssef

Date de naissance : 01/01/68

Adresse : Lot 5 NE 120 Hadj Ruteh oulfa

Tél. : 06 64 86 95 62 Total des frais engagés : 4621,17 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2021

Nom et prénom du malade : Fouguir Feteh

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 EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- 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 révenir 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 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
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 Rbp Poste :
Adresse : lot 5 n° 120 Hadj Fekel oulfa
Tél. : 06 64 86 95 62 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Fougin Fethy Age : 92 03 69
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Mau
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 Napoléon, 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 : Fougin Fethy
Date de dépôt : 16/01/17
Montant engagé :
Nombre de pièces jointes :



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
12/12	Q			Dr. Richard ABITTAN Chirurgien Digestif de l'Obésité 22 Rue Najib Mahfoud - Casablanca Tel: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 36 42 siteweb: richardabittan.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fatma N° 48 Rue 191 Bd Oued Sebou Oulfa RC 434560 Tel: 05 22 93 10 27 CE: 002177562000046	12/12/21	501,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE RADIOLOGIE CENTRE 52, Rue des Hôpitaux Tel: 05 22 22 51 31 / 34 - Fax: 05 22 22 50 00	13/04/21	9636	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL 46, Rue des Hôpitaux Casablanca Tel: 05 22 22 51 31 / 34 - Fax: 05 22 22 50 00	12/12/21					2128,97

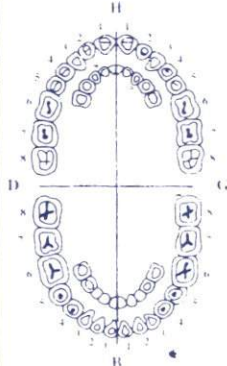
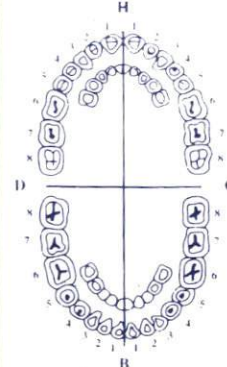
VOLET ADHERENT

* 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANT DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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>			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																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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

دكتور ريشار أبيتان

رفي الجراحة بالمنظار

إز الهضمي

شرايين

نة

السمن

138,00 X 7

Mr FOUA HIR

fatih

* Lorenod 0,4 = 7 boites de 2 (14 injections),
ou Novos

660,00

* Iredium 40 mg = 1 boite
ou Oodes 40mg

PPV 14DH4
PER 05/22
LOT J1449

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier benou el mouam roches
nord Casablanca
INEXIUM
40 mg Pds p solut
Bte de 10 fl de 5ml
S472 DMP 21ANP P.P.V.: 660,00 DH
6 118001 021406

* Hydrosol = 1 bte

14,40 X 2

* Doliprane 1g supp = 2 btes

فوسيدين
أنبوب من 15 غ
39,70

1921,20

27,00 Tramal 100 mg = sup = 1 bte

PPV 27 DH00
PER 02-24
LOT 1450

138,00

Bactospray

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

39,70

Eucidine pommade =

15,00

compresse pfeiles = 1 petite bte

46,00

Be fadine mousses = 1 petit flacon

S.P

S.P

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-coelioscopie.com

www.minceuretvie.com | www.drrichardabittan.com



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

DEMANDE D'EXAMEN

* Ordonnance du Docteur D'ABITAN

* Pour Mme ☒ Mr ☐ Mlle ☐ Enf. ☐ Fouguir Fatima

* Age 52ans

* NATURE DU PRELEVEMENT Alcove gynecologique

* CYTOLOGIE

- Frottis de dépistage : Vagin Exocol ☐ Endocol ☐ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

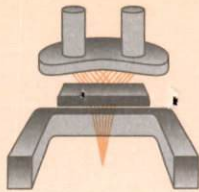
* RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

* RADIOGRAPHIES :

DATE

Le: 13/04/2021

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'helicobacter 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

Dr BENKIRANE Nouhad
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
Tél. 22.22.51.31 - 22.22.51.34
Fax 22.22.50.90

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

N^m FOUA HIR Fatima

Chauvelles (ou Bas) contention N^o 2.



Le 11/02/97

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente et location
Non valide pour le matériel
400 des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux
- Casablanca -
TEL.: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 63 70

Le 23/3/97

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

FATIHA FOUGHIR

Facture N° : FN212978

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



ICE : 001526686000016

Facture

UF21000055284

CASABLANCA

Le, 12/04/21

DEPOT HOPITAUX

Agent commercial : OUAHIBA

Mode de règlement : ESPECE

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

Code	Base	Taux	Montant
2	991,67	20%	198,33
Total	991,67		198,33

Total HT 991,67

Total TVA 198,33

Total TTC 1 190,00

Timbre : 2,98

Total TTC+Timbre : 1 192,97

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE : **Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma**

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

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

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

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

RABAT

Rabat 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

Mamounia : 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. Mohammedia 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 Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chibihi (en face de central banque chaabi) 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**

Laboratoire de Pathologie
du Centre
52, Bd. Zerketouni
Tél.: 0522 22 51 31 / 34 Fax: 0522 22 50 04

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

W Fupur
Tchuko

Sot, w

Venofor

chuk



T = Sot, w



PHARMACIE EL OULFA
22022 22 43 78
Casablanca - Tél: 05 22 22 43 78
ICE: 002291220000071

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

Le 12/4/21