

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.

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 canaux, 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 radiographie après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

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- 071907

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9751 Société : 101422

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Aziz Ouadky

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/01/2022

Nom et prénom du malade : CHOUKRY KHADIFA Age :

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

Nature de la maladie : postule + H

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-71907

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
07/12/21		2	200,00	<p>Dr. Richard ABITIAN Chirurgien Digestif - Casablanca 22, Rue Nabil Mahloud - Casablanca Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 30 42 site web: richardabitian.com</p>
		G.C.	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE LACHHEB 192, Rue Hay K. Ain Chabab Tél: 05 22 30 33 50</p>	07/12/21	765,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Richard ABITIAN Chirurgien Digestif - Casablanca 22, Rue Nabil Mahloud - Casablanca Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 30 42 site web: richardabitian.com</p>	07/12/21	S.K.P.	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

400 + 600 + 765,70
Total = 1765,70

RELEVÉ 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 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 colspan="2">G</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	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Mme Chahory Leedre

46,00

1/ Digestine 25 (25) 1-0-0-1 (2⁴) 1ml

38,70

2/ Loxyl 25 (25) 0-0-1 (2⁴) 1ml

83,70 x 2

3/ Denoxat 20 (20) 1-0-0-1 1ml

23,10

4/ Lysimixia 10 (10) 1/2-0-1/2 1ml

x 2

5/ Ixor 20 (20) 1-0-1-1 1ml

118,50 x 3

27,00 x 5

6/ Alivian 50 (50) 1-1-1-1 2ml

765,70

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

Le 7/12/2024

PHARMACIE HAY KHALIL
192, Rue 22
Hay Riad 3
Ain Chock
Tél: 0522 50 33 59
LACHHEB Nabila

6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

UT.AV: 5 024
LOT N°: 23 170
Lysanxia 10 mg
40 comprimés
6 118000 250289

DEROXAT
Paroxétine
Comprimé pelliculé sécable 20 mg

IXOR 20 mg
28 comprimés effervescents
PPV 118DH50 EXP 05/2023
LOT 16048 3
6 118000 032809

LOT 211907
EXP 07 2026
PPV 46.00

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV 83,70 DH
ID: 647617
6 118001 140237

IXOR 20 mg
28 comprimés effervescents
PPV 118DH50 EXP 05/2023
LOT 16048 3
6 118000 032809

IXOR 20 mg
28 comprimés effervescents
PPV 118DH50 EXP 06/2023
LOT 16048 5
6 118000 032809

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH
ID: 647617
6 118001 140237

DEROXAT
Paroxétine
Comprimé pelliculé sécable 20 mg

ALIVIA 50 mg
20 Gélules
LOT: 09421022
EXP: 02/2026
PPV: 27.00 DH
6 118000 230250

ALIVIA 50 mg
20 Gélules
LOT: 09421022
EXP: 02/2026
PPV: 27.00 DH
6 118000 230250

ALIVIA 50 mg
20 Gélules
LOT: 09421022
EXP: 02/2026
PPV: 27.00 DH
6 118000 230250

ALIVIA 50 mg
20 Gélules
LOT: 09421022
EXP: 02/2026
PPV: 27.00 DH
6 118000 230250

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 10/12/021

Nom du patient : Mme. CHOUKRY KHADIJA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

COMPTE- RENDU

- Le foie est de dimensions normales, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire normo-tendue, libre, à paroi fine.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Pancréas non vu, masqué par un écran de gaz.
- Les reins et la rate sont sans particularité.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Conclusion :

- Absence de lithiase de la vésicule biliaire.
- Absence d'anomalie échographiquement décelable.

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

Docteur Richard ABITTAN
CHIRURGIEN DES HOPITAUX
Ancien assistant des hôpitaux de Paris
CHIRURGIE DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE
CHIRURGIE DE L'OBESEITE

Casablanca le 10/12/2021

NOTE D'HONORAIRES N° 11755

Mme, CHOUKRY KHADIJA

Désignation		Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE		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

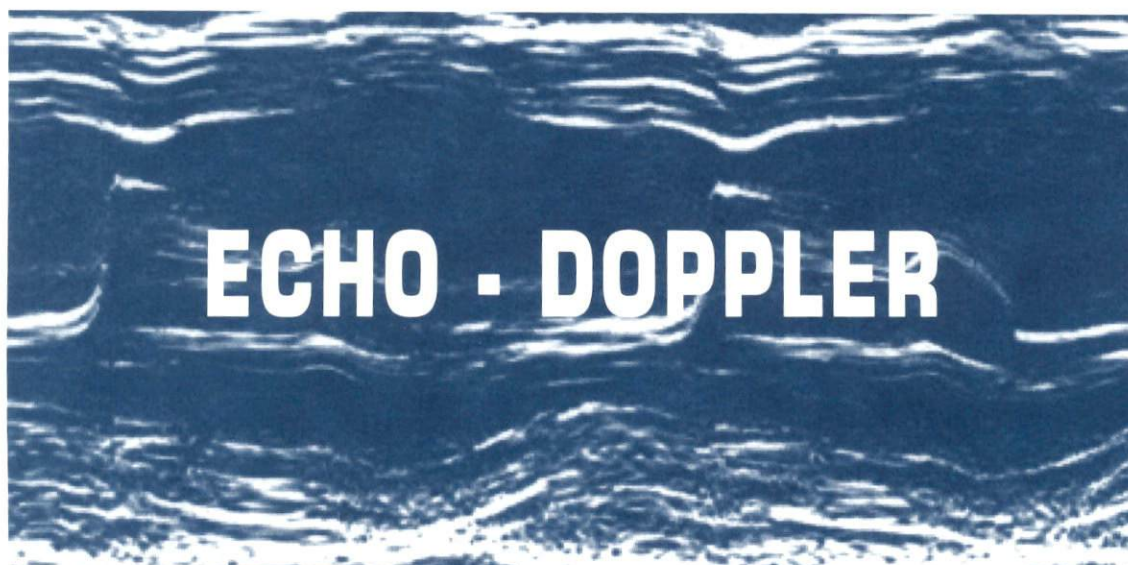


Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

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



NOM :

CHOUKRY

PRÉNOM :

Khadja

DATE :

10.10.2021.