

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 081919

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>3126</u>	Société : <u>R.A.M</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>NOUIJI MOHAMMED</u>		
Date de naissance : <u>1949</u>		
Adresse : <u>INARAI RUE 1 n° 1, CASA</u>		
Tél. : <u>0623 9488 99</u>	Total des frais engagés :	Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	
Nom et prénom du malade : <u>COLLMATI RABIA</u> Age : <u>71</u>			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Fistule sur prothèse dentaire</u>			
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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@mupras.com)

La 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.

#### **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
23/05/	Ex		200,00	ABITAN Mme de l'Opérale Casablanca 05 22 11 12 www.abitan.com
	F.C.		100,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABIOMED</b> Laboratoire d'Analyses Médicales 22, Bd. D'Anfa Quartier Racine Casablanca - Tel: 0522 46 13 51/66	23/03/22	B340	783,00 DHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
					<b>MONTANTS DES SOINS</b>
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
					<b>FIN D'EXECUTION</b>
<b>O.D.F.</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
		H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	<b>MONTANTS DES SOINS</b>
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DU DEVIS</b>
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>					
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>					

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 23 mai 2022

Mme OUMATI RABIA

FACTURE N° 33309

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Protéine C réactive -----	B	100	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Groupe sanguin -----	B	60	
Prélèvement Divers -----	B	140	Total : B 540

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER 785,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51/86  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme OUMATI RABIA  
 Dossier N° : 22543439  
 Docteur RICHARD ABITTAN

Dossier ouvert le : 23/05/22 - Edité le : 25/05/22

Page N° 1/3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	<b>4,04</b>	M/mm <sup>3</sup>	
Hémoglobine	:	<b>11,9</b>	g/dl	4 - 5,4
Hématocrite	:	<b>37</b>	%	11,5 - 16
V.G.M.	:	<b>91,1</b>	μ <sup>3</sup>	
C.C.M.H.	:	<b>32,3</b>	%	80 - 100
T.C.M.H.	:	<b>29,5</b>	pg	30 à 36
Leucocytes	:	<b>7 360</b>	/mm <sup>3</sup>	27 à 32
				4000 - 10000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>54,1</b>	%	soit	<b>3 982</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>1,5</b>	%	soit	<b>110</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,5</b>	%	soit	<b>37</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	<b>37,8</b>	%	soit	<b>2 782</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	<b>6,1</b>	%	soit	<b>449</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	<b>287 000</b>	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000

## HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE  
 (Automate SATELLITE-STAGO) : **88** % 70 à 100

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)  
 (Automate SATELLITE-STAGO)

Sujet	:	<b>28</b>	sec.	30 à 36
TCA	Témoin	:	<b>30</b>	sec

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr JALIL ELMANJRA  
Pharmacien biologiste  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme OUMATI RABIA

Dossier N° : 22543439

Docteur RICHARD ABITTAN

Dossier ouvert le : 23/05/22 - Edité le : 25/05/22

Page N° 3/3

## BACTERIOLOGIE

### PRELEVEMENT DIVERS

Origine du prélèvement : Pus

### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes : Nombreux  
Hématies : Quelques.  
Cellules épithéliales : Absence.

### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Négatif.  
Examen après culture : cultures stériles après 24 h

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Labiomed  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
et de Biologie de la Reproduction  
122, Bd d'Anfa Casablanca  
Maroc - Tél. : 05.22.48.13.51 / 05.22.48.13.96  
Fax : 05.22.48.13.96 - Urgences : 06.61.33.02.04/05  
S.N.C. • RC : Casablanca : 92541 • IF : 01022247 • CNSS : 6007670 • Patente : 30200174 • ICE : 000231012000067

**Docteur R. ABITTAN**

Ancien assistant des Hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Française de chirurgie

**CHIRURGIE GENERALE ET DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
ENDOCRINIERE ET VASCULAIRE  
ECHOGRAPHIE ET DOPPLER  
PHLEBOLOGIE  
CHIRURGIE DE L'OBESEITE**

**COMPTE RENDU OPERATOIRE du 19/04/2018**

Opérateur : Docteur ABITTAN

Anesthésiste : Docteur REDOUANE

**NOM : OUMATI RABIA**

Date de naissance 16/04/1951

**DIAGNOSTIC : Eventration sus et sous ombilicale recidivante sur ancienne plaque.**

**NATURE DE L'INTERVENTION : Cure par plaque biface de Covidien .**

Anesthésie générale. Incision cutanée.

Décollement sous cutané pré-aponevrotique.

Découverte d'un volumineux sac de la partie haute de la médiane.

Ouverture de la cavité péritonéale.

Libération de nombreuses adhérences sur l'ancienne plaque.

Résection du sac.

Pose d'une plaque biface 37x28 cm de Covidien. Celle-ci est fixée par des points cardinaux de prolene 2/0.

Fermeture pariétale par des boucles de NYLON N°2. Double surjet aponevrotique de prolene 0.

Un redon sous cutané.

Fil et agrafes sur la peau.

*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](mailto:richard.abittan@gmail.com)

Sites web : [www.richard-abittan.com](http://www.richard-abittan.com) [www.richard-abittan.fr](http://www.richard-abittan.fr) [www.richard-abittan-coelioscopie.com](http://www.richard-abittan-coelioscopie.com)

**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 والشرايين  
جراحة السمنة  
مركز معالجة السمنة

Nom : Amri Rober

Casablanca, le : 23/12/2012

## Bilan Biologique

- NFS - VS - Plaquettes - Urée - Créatinine - Fer sérique
- Glycémie à jeun - TP - TCA - Groupage - CRP - hémoglobine glyquée
- Ionogramme - Cht - HDL - LDL - TG - AC Urique
- TGO - TGP - &GT - TSH - T3 - T4 - thyrocalcitonin
- Ph alc - BC BNC - Lipasémie
- PSA
- ACE - CA15-3 - CA125 - CA19-9
- ECBU + ATB gramme
- Anticorps anti thyroïde
- Sérologie virale B (Ag HBS)
- Sérologie virale C (Ac HVC)
- Electrophorèse des protides
- Albuminémie
- ASLO
- Troponine
- Vitamines B1 - B6 - B9 - B12 - D3

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](http://richardabittan.com)

+ Plut plus (hostile  
sur plaque veuhole)

Cytobect +  
Antitoxine fauv



GHANDI Clinic

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11  
LABSIR.K

Casablanca Le : 23.05.22

## NOTE D'HONORAIRE

Le docteur ..... ABITAN

Prie M. .... OMATI - RA B'A

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présent suivant l'usage sa note  
d'honorai... pour .....

S'élevant à la somme de .....

Signature :

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11  
LABSIR.K