

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.

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.

Prothèses :

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 radio-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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-613378

167863

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9297 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALLAL TARIK

Date de naissance : 11/02/1971

Adresse : 16, rue Oukhawane CASABLANCA

Tél. : 0661 926713 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUL 2019

Nom et prénom du malade : ALI BEN ABDELLAH Age : 41 ans

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

Nature de la maladie : gastropneumonie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Rg pass

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 : / /

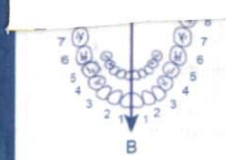
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
			INP : <i>Dr. Richard</i>	
			Chirurgien Digestif - Casablanca	
			22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca	
			Tél : 05 22 22 42 18 - Fax : 05 22 48 36 24	
			site: web.richardabittan.com	

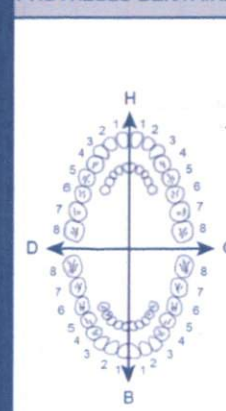
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie la Base Cité de l'Air N°719 Tél: 05 37 80 57 72	12/11/2023	20 93,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du oratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

Vitamine D3 B.O.N.* 200 000 UI/1 ml

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 17 /04 / 2023

Nom du patient : Mme. LAABAR MERYEM

1/ Lovenox 0.4 ml ou Novex = 7 boites de 2 = (14 injections)

2/ Oedes 40 mg (injectable) N°5

ou Esoméprazole 40 mg (injectable) N°5

ou Inexium 40 (injectable) 1 boite

3/ Hydroxo = 1 boite

4/ Doliprane 1 g suppo = 2 boites

5/ Tramal 100 mg suppo = 1 boite

6/ Bactospray

7/ Fucidine pommade

8/ Compresses stériles (1 petite boite)

9/ Bétadine Mousseuse

10/Vit D3 BON = 1 boite

11/CHAUSSETTES DE CONTENTION N° 2

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

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

BACTOSPRAY
LOT: 2210009
EXP: 10/2025
PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :
Laboratoire ADDAX MAROC
Avenue Stendhal RES BENBER
Casablanca - MAROC
www.addaxmaroc.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.richard-abittan.com www.richard-abittan.fr www.richard-abittan-coelioscopie.com

LOT: 20736
EXP: 06/2024

COOPER PHARMA
PPV : 376,00 DH

PPV : 140,00 DH
PER : 09/23
LOT : K2667

فوسيدين 2%
التيوب من 15 غ
39,70