

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.

Educational :

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 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

Déclaration : contact@mupras.com
Demande 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.

Siège : 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° P19-0032779

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01119 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHDAN Bouchaib

Date de naissance : 01 - 01 - 1953

Adresse : Hay Massira 10771 APPR 4

CASABLANCA

Tél. : 06 66 12 4959 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/2019

Nom et prénom du malade : TOUJANE Tan 3 Age :

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

Nature de la maladie : Metabolique

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 19/08/19

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
19/8/19	S			

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif de l'Obésité
12 Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 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

19/08/19

17200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

19/8/19

S

60000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

16/08/19

4

X

80 DH

CENTRE DE SOINS
POLYVALENT HIBANAS
Hay Lamia Bloc 5. N° 4 H.M.A.S
Mr M. D. A. H. RAHHAL
INF. DIPL. D'ETAT N° 2304

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

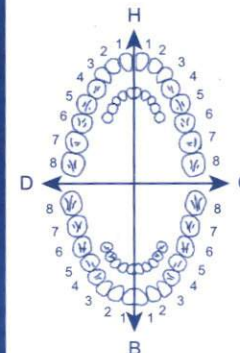
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 G

35533411 11433553

B

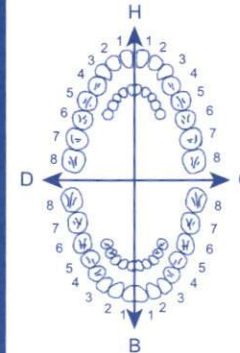
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

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

Dr. TOUTARI Tourne

9900

Juvamine (ampoules)

18703 1121

LOT PER

Prix 99,00

(9 mois)

1-0-1

5850

Hydroxide = 16k

PPV 580H50

Long 10/5



19/8/19

1450

Andol



17200

1-0-1

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



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'OBESITE

Casablanca le 19-08-2019

NOTE D'HONORAIRES N° 654

MME, TOUTARI TOURIA

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE PARIETALE	600,00
Total	600,00

Arrêté la présente somme à : SIX CENTS DIRHAMS

Mode paiement: ESPECES

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif et de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 - 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
CHIRURGIEN DES HÔPITAUX
Ancien assistant des Hôpitaux de Paris
CHIRURGIE DIGESTIVE
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE
CHIRURGIE DE L'OBESITE

Casablanca, le 19 Août. 2019

Nom du patient : **Mme. TOUTARI TOURIA**

ECHOGRAPHIE PARIETALE

COMPTE - RENDU

- Présence en regard de la cicatrice opératoire sous-ombilicale, d'une collection oblongue, étendue sur 80 mm approximativement, en faveur d'un lymphocèle.
- Pa d'autre anomalie notable par ailleurs.

Conclusion :

- Aspect en faveur d'un lymphocèle en regard de la cicatrice opératoire sous ombilicale .



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
siteweb:richardabittan.com