

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.

Diagnostique 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 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° P19- 0006676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2179 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARIF MOSTAFA Date de naissance : 1953
Adresse : 295 H LOT WAFI DERAUA
Tél. : 0522532897 Total des frais engagés : 1596,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 / 09 / 2019
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : LATIFA MACHOUHI
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 : SEROUA Le : 24 / 10 / 19
Signature de l'adhérent(e) :



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
18/09/19	Tischflo		309,00	
05	Tischflo		59,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCE DEROUA BLOC 1 Deroua Tél: 05 22 53 20 83	18/09/19	286,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. B. Bittan Gestive de l'Obésité 78 - Fax: 05 22 48 36 42 richardabittan.com	23/09/19	309,00	609,00
	23/09/19	320,00	369,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

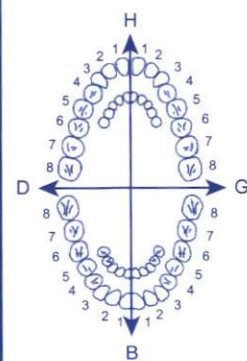
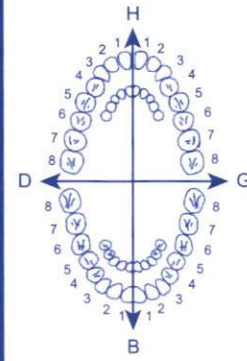
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></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																								
	<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

les prix de la

205,00

1. Talanic 500

1 qd 1 rep 7j

205,00
6 118094 080836
Talanic 500mg, cp pel b7
P.P.V. : 205,00 DH
Ain sebaâ Casablanca
Route de Rabat - R.P.1.
Sanofi-aventis Maroc

2. Solupred 20

3cp le matin 1 rep

58,40
Solupred® 20mg

3. Aspirin cr

22,90

4. Bronchobad

2 2 2
200 mac

suif 2/4
x 3

286,30

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif et de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 26 82 00
Site web: richardabittan.com

61815/18

LOT:1098
PER:01/21
PPV:22.90DH

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
sarl au
Bloc U N° 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

Casablanca, le 23 Sept. 2019

Nom du patient : Mme. ARIF LATIFA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

COMPTE-RENDU

Le contrôle de la vésicule biliaire à jeûn objective :

- La présence d'une macrolithias vésiculaire mesurant 20 mm de diamètre.
- Absence de microlithias vésiculaires associées.
- Absence de signe de cholécystite
- Voie biliaire principale de calibre normal, mesurant 5 mm.
- Persistance du nodule hépatique du segment 8, bien limité, hétérogène, mesurant ce jour 66 x 56 mm.
- Kyste biliaire du dôme hépatique, mesurant 15 mm de diamètre.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.
- Tronc porte de calibre normal, perméable.
- Pancréas non vu.
- Les reins et la rate sont sans particularité.
- Absence d'adénopathies profondes.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.

Conclusion :

- Macrolithias vésiculaire simple.
- Formation hépatique de volume stable compartiment aux examens antérieurs : angiome gênant ? autre ? Une IRM hépatique est souhaitable.

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

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 23-09-2019

NOTE D'HONORAIRES N° 700

MME, ARIF LATIFA

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	600,00
Total	600,00

Arrêté la présente somme à : SX CENT DIRHAMS

Mode paiement: ESPECES

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif et Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 36 42
siteweb: 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

FACTURE : 24661

**REST
CN 34136**

Casablanca, le 23/09/2019

Nom et Prénom : **Madame ARIF Latifa**
Référence : **230919 070**

BILAN :

TROPONINE B 250

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 360,00 Dhs (Soit 250 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois cent soixante Dirhams et zéro centime

Dr M.FAVARD


LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste
R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0522 49 26 74 / 98 - Fax : 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Docteur Richard ABITTAN

CHIRURGIEN DES HÔPITAUX

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE

ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان

جراح بالمستشفيات

أستاذ مساعد سابق بمستشفى باريز

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي

جراحة الغدد و الشرايين

جراحة السمنة

مركز معالجة السمنة

M^{re} ARIF Btfe

Tropomé

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

Le: 18.09.2013

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA

Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mme ARIF Latifa

Medecin Dr. ABITTAN RICHARD

CN 34136

RF: 230919070

rélevement Effectué au Laboratoire

dité le: 23/09/2019

ate de naissance: 25/10/1971

rélevement le 23/09/2019 à 12h42

ésultats complets

CASABLANCA, le 23/10/201

MARQUEURS CARDIAQUES

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TROPONINE T hs : 3,7 ng/l (< 14 ng/l)

(Technique Electrochimiluminescence sur COBAS ROCHE)

e suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

a prise de complément alimentaire(haute dose)induit des résultats faussement diminués

ALGORITHME 0/1 H POUR LE TEST TROPONINE T HAUTEMENT SENSIBLE (TnT Hs) Roche 11/2018

--A T:0h . 1er dosage de TnT Hs < 5 ng/l et douleur thoracique apparue plus de 3 h avant:Exclusion possible de syndrome coronarien aigu.

. 1er dosage de TnT Hs > 52 ng/l : forte probabilité de syndrome coronarien aigu.

--A T 1h . Si TnT initiale est inférieure à 12 ng/l et que l'évolution de TnT au bout d'une heure ne dépasse pas 3 ng/l :Exclusion possible de syndrome coronarien aigu.

. Lorsque la concentration de TnT augmente de 5 ng/l ou plus , Forte probabilité de syndrome coronarien

-- Les cas suspects restants nécessitent une observation plus longue (par exemple TnT après 3 h) et ou d'autres méthodes de diagnostic.

Dr Mireille FAVARD