

## 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 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 3 mois.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-588777

55 220

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03569

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DIAMANE MOSTAFA

Date de naissance : 18/07/1955

Adresse : lot El Othmania Bd Moukhtar Soussi  
N° 62 Side Maarouf - Casa

Tél. : 06 6618 09 44 Total des frais engagés : 2139,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/11/2016

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

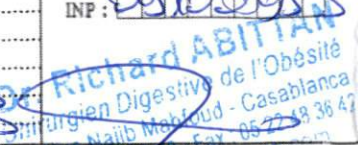
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

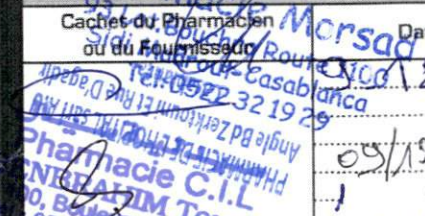

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
26/11/2019	509		200,00	
26/11/2019	502		309,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
	05/12/2020	1010,40
	05/12/2020	28,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

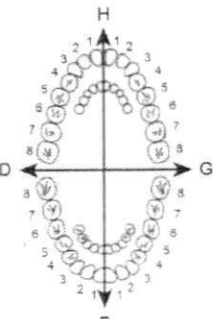
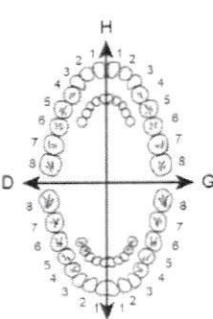
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/12/20	PSUT	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX															
					MONTANTS DES SOINS															
					DEBUT D'EXECUTION															
					FIN D'EXECUTION															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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>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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

PPV: 168,20 DH  
LOT: 644829  
PER: 12/21

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



Diamene Rofefe

1 Augmentin 1/2 SV

168.20 x 2

15 x 3

f up 10g

2 Doliprane 1/2 SV

PPV 140 DH 40  
PER 04/22  
LOT J1111

14.00

15 x 4

SV

14.40  
202

PPV 140 DH 40  
PER 04/22  
LOT J1111

3/ Novex 0,4

132.00 x 5

15/C

2 1/2

feuille 10r

5 x 2

PHARMACIE DE L'HOPITAL SAH AL  
Angle Bd Mohammed VI et Rue D'Agadir  
Casablanca

28.80

1090.40

63/17/2020

Novex®  
4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
Remboursable AMO  
AMM N°: 220203DMF/21ARZONAM

132.00

Novex®  
4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
Remboursable AMO  
AMM N°: 220203DMF/21ARZONAM

132.00

Novex®  
4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
Remboursable AMO  
AMM N°: 220203DMF/21ARZONAM

132.00

Novex®  
4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
Remboursable AMO  
AMM N°: 220203DMF/21ARZONAM

132.00

Novex®  
4000 UI anti-Xa/0.4 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
Remboursable AMO  
AMM N°: 220203DMF/21ARZONAM

132.00

**Docteur R. ABITTAN**  
Ancien assistant des Hôpitaux de Paris  
Membre de l'Association Française de chirurgie

CHIRURGIE GENERALE ET DIGESTIVE  
CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE  
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE  
ECHOGRAPHIE ET DOPPLER  
PHLEBOLOGIE  
CHIRURGIE DE L'OBESITE

**COMPTE RENDU OPERATOIRE du 09/12/2020**

**Opérateur : Docteur Richard ABITTAN**

**Anesthésiste : Docteur REDOUANE**

**NOM : DIAMANE MOSTAFA**

Date de naissance 18/07/1955

**DIAGNOSTIC : Lithiase vésiculaire symptomatique.**

**NATURE DE L'INTERVENTION : Cholécysectomie sous coelioscopie.**  
**Pyocholecyste gangréné macrolithiasique avec pediculite**

Anesthésie générale

Open laparoscopy ombilicale

Mise en place des trocars.

L'exploration abdominale montre une vésicule à paroi très épaisse, gangrénée en pyocholecyste sur macrolithiases de 3 cm enclavées dans un infundibulum scléreux avec une pédiculite importante. Vidange 1ère du pus vésiculaire à l'aiguille de veres. Hydrodissection au niveau du triangle de calot. Le canal cystique est très court et large. Debut de CHOLECYSTECTOMIE ANTEROGRADE. Grace au tampon monté, abord du trépied cystique après repérage de la voie biliaire principale.

Dissection du canal cystique au dissecteur ainsi que l'artère.

Section après mise en place de hemolock et clip.

Cholécysectomie antérograde au crochet à coagulation.

Vérification de l'hémostase et de la biliostase.

Extraction de la vésicule dans un endo-bag

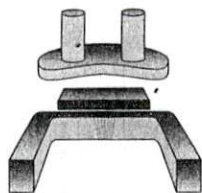
Drainage par une lame de delbet. Fermeture des orifices aponevrotiques au vicryl 1

Exsufflation.

Fils resorbables 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 40 56 42  
siteweb: richardabittan.com





# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 09/12/20

Nom & Prénom: Mr DIAMANE MOSTAFA  
Sur ordonnance du: Dr ABITTAN RICHARD  
Réf: 20H12201

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 09/12/20  
Organe ou siège du prélèvement : vésicule biliaire  
Renseignement(s) clinique(s): Age : 65 ans  
Pyo cholécystite gangrénée

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Vésicule biliaire de 10,6 cm de long et 4,5 cm de diamètre, adressée ouverte et vidée, à paroi légèrement épaissie, atteignant 0,5 à muqueuse nécrotique hémorragique.

A l'examen histologique, les différentes coupes réalisées montrent une muqueuse aux villosités allongées, à axe parcouru par des capillaires congestifs et revêtu d'un épithélium cylindrique largement abrasé. Le chorion est nécrotico-hémorragique parsemé d'amas lymphoplasmocytaires.

Les faisceaux de la musculature sont dissociés par des phénomènes fibreux, observés également au niveau de la séreuse présentant par ailleurs des vaisseaux et des filets nerveux hyperplasiques.

**Conclusion :** Cholécystite aigue nécrotico-hémorragique sur fond chronique lithiasique.

**Pas de malignité.**

Dr. LAÏLA LARAQUI  
ANATOMO - PATHOLOGISTE  
52, Boulevard Zerktouni  
Tél.: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34  
Fax: 0522 22 50 50



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui



NA

201127111435IK-0C

09/12/2020

Mr DIAMANE MOSTAFA

Naissance : 18/07/1955 11:19:00

PAYANTS

DR. ABITTAN RICHARD

Dr Nouhad Benkirane  
Anatomo - Cytopathologiste

\* Ordonnance du Docteur

D'ABITTAN

\* Pour Mme ☒

Mr ☐

Mlle ☐

Enf. ☐

DIAMANE MOSTAFA

\* Age

1955

\* NATURE DU PRELEVEMENT

pyocholeste gynec

\* CYTOLOGIE

- Frottis de dépistage : Vagin

Exocol ☐

Endocol ☐

Endomètre ☐

- Date des dernières règles

- Traitements éventuels :

Laboratoire de Pathologie  
Dr Centre  
Tél : 0522 22 51 31 / 34 Fax : 0522 22 50 90

\* RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

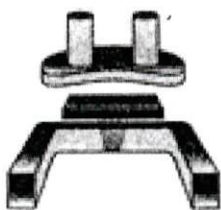
\* RADIOGRAPHIES :

DATE

Le 09/12/2020

CACHET

Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgien Digestive de l'Obésité  
22, Rue de Malfou - Casablanca  
Tél : 05 22 22 51 31 - Fax : 05 22 22 50 90  
site web : richardabittan.com



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila LARAQUI

Casablanca, le 09/12/2020

**FACTURE N° : 20/12255**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**600,00 Dhs**

**SIX CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **09/12/2020**

Pour **DIAMANE MOSTAFA**

Sur ordonnance du : **Dr ABITTAN RICHARD**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE  
DU CENTRE  
52, Bd. Zerkouni  
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 50 90  
Fax: 0522 22 50 90

**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

Facture

N° DIAPYAG 10860

Reçu le deux de deux cents dhs

(200,00 RS) Pen L.T.G.

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

L. 26.11.22



D-naiss: 66 ans  
ans,

Dr Dite mane  
Nastafa

26-Nov-2020 16:28:34

Fréq.Card: 68 BPM  
Int PR: 176 ms  
Dur.QRS: 86 ms  
QT/QTc: 384/402 ms  
Axes P-R-T: 76 48 71

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

INTERPRETATION BASEE PAR DEFALT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNÉE

Non confirmé

