

## 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.

### 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-416146

ND: 36787

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <u>12968</u>			
Matricule :	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>Zineb</u>
Nom & Prénom : <u>MOUBAKER Zineb</u>			
Date de naissance : <u>07/03/1990</u>			
Adresse : <u>Rue Fakir: ne Impasse A, n°50, 3<sup>e</sup> étage, apt. 5, Hay Raha, Beaujardin</u>			
Tél. : <u>0676 39 86 11</u> Total des frais engagés : <u>+ 800,00 f</u> Dhs			
Cadre réservé au Médecin <b>Docteur AMINE Abdellkader</b> Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif 73, Bd. Mohammed V - Casablanca Tél: 05 22 27 22 82 / 27 56 65			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>28/02/2020</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Mme MOUBAKER Zineb</u> Age: <u>30</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Zineb

Le : 13/08/2020

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 Frais
28/02/2024	Consultation	1	0	Docteur AMINE ABDELLAKA Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif 73, Bd. Mohammed V - Casablanca Tél: 0522 27 22 82 / 27.56.65

## 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>FEKAK</b> Radio-diagnostic Tél: 03 22 86 03 36	10/03/20	B615	800,00 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

**Docteur AMINE Abdelkader  
SPECIALISTE**

**Maladies Digestives**

Ancien Médecin - Assistant  
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE  
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE  
de l'Université de paris  
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V

Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65  
CASABLANCA

**الدكتور أمين عبد القادر**

**إختصاصي**

**أمراض الجهاز الهضمي**

طبيب مساعد سابق بمستشفى  
بوجون بباريس

شهادة الدراسات العليا لجراحة و علاج البواسر  
وشهادة الكشف بالصدى

جامعة باريس  
الكشف بالمنظار

شارع محمد الخامس 73

الهاتف: 05 22 27 56 65 - 05 22 27 22 82 - 05 22 27 56 65  
الفاكس: 05 22 27 56 65  
الدار البيضاء

Casablanca, le 28/02/2020

**Melle MOUBAKER Zineb**

• Test respiratoire à la recherche de HBP  
15 jours après avoir arrêté IPP  
A faire à jeûn



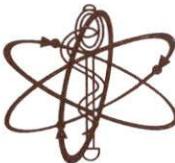
**Docteur AMINE Abdelkader**  
Spécialiste des maladies de  
L'appareil digestif  
73, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél: 05 22 27 22 82 / 27.56.65

[www.docteuramine.com](http://www.docteuramine.com)

[dramine73@hotmail.com](mailto:dramine73@hotmail.com)

## Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر انوال

Docteur Jamal FEKKAK

## Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2003100008

Mlle Zineb MOUBAKER

Demande N° 2003100008  
Date de l'examen : 10-03-2020  
Analyses :

## Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	HELICOBACTER PYLORI Test respiratoire à l'urée marquée au 13C	E800	E

Total des B. 0 **4615**  
TOTAL DOSSIER : 800 DH  
Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams  
DH

## **Il est Strictement Interdit de Changer les Noms, Prénoms et les Dates des Analyses.**



Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day  
Biologistes médicaux

H. Belaouni A. Ganon J.D. Poveda  
L. Verdurme S. Halm-Boukobza S. Samaan  
J.M. Costa P. Kleinfinger S. Schmit  
M.M. Coude I. Lacroix S. Trombert  
Y. Pepino L. Lohmann D. Trost (Biologiste généticien)  
S. Defasque S. Mehlal Sedkaoui M. Valduga  
F. Floch

Médecins anatomo-cytopathologistes  
C. Bergeron (Responsable)  
M. Bonnière M. Grossin  
S. Chanel K. Hadid  
Y. Elouaret L. Miranda  
A. Gaulier

**MOUBAKER**

**ZINEB**

Né(e) le 07.03.1990

Sexe : F

Dossier n° : 20D0173357

P / w 994-101 / s 994-101

**Madame MOUBAKER ZINEB**

Transmis par LABM ANOUAL

Vos références : 2003100008

08573

Enregistré le : 14.03.2020

Édité le :

20.03.2020

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Exemplaire patient

• **TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE AU 13C (Spectrométrie de masse isotopique)**

Prélèvement : 10.03.2020 Air expiré 07h 49

Résultat T30-T0 :

1,00 U /1000

Résultat négatif

Valeur seuil: 4 U /1000

Afin de préserver la confidentialité, aucun résultat, interprétation ou renseignement médical ne pourra vous être communiqué par téléphone et par mail.

Jean-Dominique Poveda

Compte rendu complet

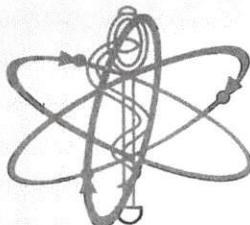
1/1

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre Service de la Relation Client.

SELAFA CERBA - 7/11 rue de l'Equerre - Parc d'activités "Les Béthunes" - 95310 Saint Ouen l'Aumône - France - ENREGISTREMENT N°95.9 - Tel : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29  
SRC@lab-cerba.com - www.lab-cerba.com

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 2003100008

Date de l'examen : 10-03-2020

Prélevé le : 10-03-2020 07:55 en interne

Édité le : 20-03-2020

DR : Abdelkader AMINE

Adresse : 73 bd mohamed v casablanca

Page 1 / 1



ACREDITATION  
N° 8-1245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## ANALYSES TRANSMISES

HELCOBACTER PYLORI Test respiratoire à Voir compte rendu ci-joint  
l'urée marquée au 13C : <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Labo. exécutant : CERBA -

