

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0055524

158697

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 358

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RAM Retraite

Nom & Prénom : DRISS DELFI

Date de naissance :

1949

Adresse : 98 lotissement bouchra sidi Maouy

Tél. : 0762767666

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hicham EL OTMANI
NEUROLOGUE - EEG/EMG
Clinique JERRADA - Oasis
Tél: 06 67 12 33 11
INP : 091032391

Date de consultation : 08 / 02 / 2023

Nom et prénom du malade : DELFI DRISS Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

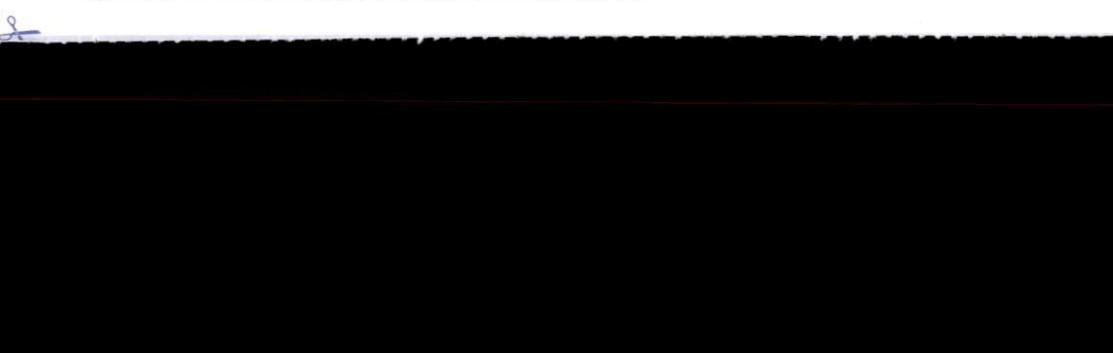
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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 Actes
08/02/23	dentaire	1000,00 DH	1/6	NEUROLOGUE - EL OTHMANI Télé: 06 67 11 33 71 INP: 09 00 2391

28-02-223

CC

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur GGA	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAX BOUCHRA Dr. Nouria Bouchra 44, Letissement Bouchra Sidi Maârouf - Casablanca Tél : 05 22 58 19 49	08/02/23	693,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
LABORATOIRE FILALI MOENIR 93, Boulevard Anouar INPE 093061091 - TP 36336941	08/02/23	Bo 2609109	28/02/22

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000	G 21433552 00000000 00000000		
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		
[Création, remont, adjonction] 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



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراددة الوازيس

Casablanca, le.....

08/02/2023

Mr DELFI Driss

Etude LCR: Dosage des protéines: TAU, Phospho-TAU et
Béta-Amyloïde

Sur Hicham EL OTHMANI
EUROLOGUE - EEG/EMG
Clinique JERRADA - Oasis
Tél: 06 67 17 33 71
INP: 091032391

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
Tél: 09361091 - TP 36338941

Mr DELFI Driss
01-01-1942
2302082045
A coller sur l'ordonnance
ORDO



Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Edition le Mardi 21 Février 2023 à 10:55

Dr HICHAM EL OTMANI
CLINIQUE JERRADA

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Driss DELFI
Né(e) le 01-01-1942
Dossier : 2302082045

Mr Driss DELFI
98 LOTISSEMENT
SIDI MAAROUF
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 08-02-2023 à heure non communiquée par Infirmière Clinique
Dossier enregistré le: 08-02-2023 à 13:24
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient non contrôlée sur papiers officiels

EXAMENS TRANSMIS

BIOMARQUEURS ALZHEIMER /
MALADIES NEURODEGENERATIVES
Peptide amyloïde Béta 1-42, Protéine Tau totale

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire
Spécialisé CERBA (France).
Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait
être demandé par ce laboratoire.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire G Lab a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.
Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10
E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL SHADII

BORATOIRE G Lab
cteur Fadila El SHADII
Boulevard Anoual
118 (Ex.93), Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICF : 001758930000090



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	I. Lanois	M. Perret
H. Belaouni	A. Ganon	A. Legrand	A. Receveur
S. Chikhi	S. Haim-Boukobza	L. Lohmann	M. Roussel
J-M. Costa	C. d'Humières	A. Luscan-Valeri	S. Samaan
M-M. Coude	P. Kleinfinger	S. Malard	S. Schmit
S. Defasque	I. Lacroix	S. Mehla Sedkaoui	S. Serero

Biologistes Généticiens

D. Trost

DELFI

DRISS

Né(e) le 01.01.1942

Sexe : M

Dossier n° : 23D1275917

G / w 994-101 / s 994-101

LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM GLAB

Vos références : INM0025165 / 2302082045 16406

Enregistré le : 10.02.2023 Edité le : 16.02.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Prélèvement : 08.02.2023 Liquide Céphalo Rachidien 13h 00

• PEPTIDE AMYLOÏDE BETA 1-42 #

Immunoenzymologie (Lumipulse G)

513 pg/ml N : 725-1777

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

• PROTEINE TAU TOTALE (tTAU) #

Immunoenzymologie (Lumipulse G)

465 pg/ml N : 146 - 410

Ratio LMP Tau/A Beta1-42

0,91

Normal < 0,5

Il n'y a pas de différence significative entre 0,475 et 0,505

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

• PROTEINE TAU PHOSPHORYLEE (pTAU 181) #

Immunoenzymologie (Lumipulse G)

62,2 pg/ml N : 21,5 - 59

Profil biochimique compatible avec la maladie d'Alzheimer.

Résultat à confronter au contexte clinique et aux données de l'imagerie.

*Selon Delaby C. et al., Alzheimer's & Dementia. 2021; 1-12

Afin de garantir la fiabilité de cette interprétation ; les conditions pré-analytiques requises doivent être impérativement respectées

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).
 Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	I. Lanois	M. Perret
H. Belaouni	A. Ganon	A. Legrand	A. Receveur
S. Chikhi	S. Haim-Boukobza	L. Lohmann	M. Roussel
J-M. Costa	C. d'Humières	A. Luscan-Valeri	S. Samaan
M-M. Coude	P. Kleinfinger	S. Malard	S. Schmit
S. Defasque	I. Lacroix	S. Mehlal Sedkaoui	S. Serero

Biologistes Généticiens

D. Trost

DELF1

DRISS

Né(e) le 01.01.1942

Sexe : M

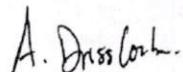
Dossier n° : 23D1275917

G / w 994-101 / s 994-101

LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC

Validé par : Dr. Fabienne Floc'h

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).

Portée disponible sur www.cofrac.fr

Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 08-02-2023

Facture N° 02584/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : CJO23B08115516

N° Identifiant : 073052/23

B. Nom & Prénom : M. DELFI DRISS

C.I.N : B16187

Adresse : LOT BOUCHRA NR 98 SIDI MAAROUF CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 08-02-2023

Date Sortie : 08-02-2023

Traitements :

Médecin traitant : DR . EL OTMANI HICHAM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	PONCTION LOMBAIRE		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
0,00						

Arrêté la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

TOTAL GENERAL 1 000,00

signature de l'assuré

Professeur Hicham EL OTMANI
NEUROLOGUE - EEG/EMG
Clinique JERRADA - Oasis
Tél: 06 67 17 33 11
INP : 091032391

Relevé d'Honoraires N° : 2302082045

Casablanca le 08-02-2023

Mr Driss DELFI

Demande N° 2302082045

Date de l'examen : 08-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
	Biomarqueurs ALZHEIMER / Maladies Neurodégénératives Peptide amyloïde Bêta 1-42, Protéine Tau totale, Protéine Tau phosphorylée	E	2600

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 2600 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : deux mille six cents dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.