

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W21-720418

174100

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 26408

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUABDELLAH Mohamed

Date de naissance :

31/12/69

Adresse :

24, Rue Cheikh Boucine Guigla

Tél. :

0666190542

Total des frais engagés :

750 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr ZIZI Mohammed
Hepato-Gastro-Enterologue
26 Bd Echouhada
(en face polyclinique CNSS)

Tél: 05 36 68 66 18

Cachet du médecin :

Date de consultation :

08/08/2023

Age: 73 ans

Nom et prénom du malade :

Bouabdellah Mohamed

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

INFECTION URINAIRES

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 :

09/08/2023

Le : 08/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

8/8/93

jetu ja.

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
09/04/2023	Contrôle			INP : <input type="text"/> NPE: 081152290

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
 Laboratoire BOURGUIGNON Médical Analyses de Biologie Médical 1 Rue Lieutenant Lehouche - Guidel Tél: 00 33 02 96 76 77 / Fax: 00 33 02 96 18 79	08/08/2023	33382	750,00€

AUXILIAIRES MEDICAUX

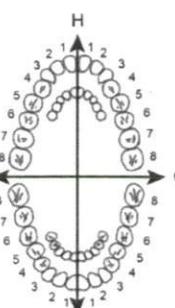
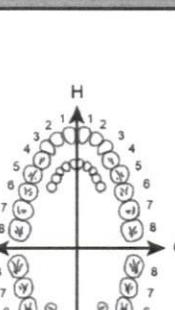
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	INP : []
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			CŒFFICIENT DES TRAVAUX []
	<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

Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	L. Lohmann	S. Samaan
H. Belaouni	A. Ganon	A. Luscan-Valeri	S. Schmit
S. Chikhi	C. d'Humières	S. Malard	S. Trombert
J-M. Costa	P. Kleinfinger	M. Perret	M. Valduga
M-M. Coude	I. Lanois	A. Receveur	L. Verdurne
S. Defasque	A. Legrand	M. Roussel	B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

BOUABDELLAH

CHRIFA

Né(e) le 03.09.1949

Sexe : F

Dossier n° : 23D3718466

G /w 994-101 /s 994-101

LABM BOURCHID
DR MOHAMMED BOURCHID
10 RUE LIEUTENANT BELHOUCINE
60000 OUJDA
MAROC

Transmis par : LABM BOURCHID
 Vos références : EXP1375512 / C17347 17347
 Enregistré le : 10.08.2023 Edité le : 11.08.2023
 Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

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

Prélèvement : 08.08.2023 Air expiré 10h 00

Résultat T30-T0 : <1,00 U /1000

Résultat négatif en faveur de l'absence de Helicobacter pylori.

Valeur seuil: 4 U /1000

Validé par : Dr. Sabine Trombert-Paolantoni

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 #

Dr. Mohammed BOURCHID
 Médecin Biologiste Spécialiste en :
 Hématologie - Immunologie - Bactériologie -
 Virologie - Parasitologie - Mycologie -
 Biochimie et Biologie Moléculaire
 Tél: 05 36 70 78 77 / Fax: 05 36 70 78 00 - CUI :
 INPE : 387158143

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélevements 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.



مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :

Hématologie – Immunologie – Bactériologie
Virologie – Parasitologie – Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire

Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحيائي اختصاصي في:

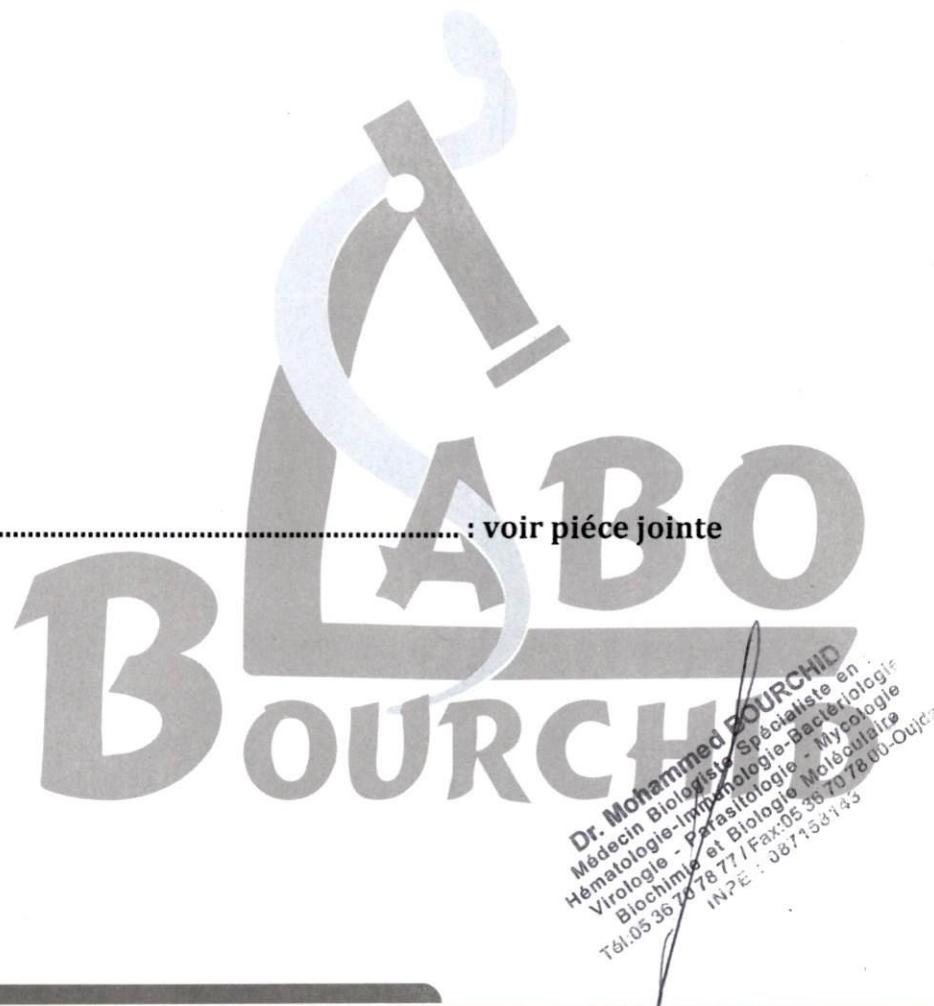
علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الإحياء الجزيئي
طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

DR : ZIZI MOHAMMED

MME : BOUABDELLAH CHRIFA

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

Résultat..... : voir pièce jointe





مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :

Hématologie - Immunologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

الدكتور محمد بورشيد
طبيب أحيائي اختصاصي في:

علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الإحياء الجزيئي
طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الإختصاصات بوجدة

IF: 18771121 -- ICE: 1614837000028 -- TP: 10704841 -- INPE: 083061879

FACTURE: 3095/23

OUJDA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

08/08/2023
MME BOUABDELLAH CHRIFA
20E138
Docteur ZIZZI MOHAMMED

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
HELICOBACTER PYLORI. TEST RESPIRATOIRE UREE INFAI	380
Total du (B)	B 380
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

مختبر بورشيد للتحاليل
البيولوجية الطبية
Laboratoire BOURCHID
d'Analyses de Biologie Médicale
10, Rue Lieutenant Belhoccine - Oujda
Tél: 05 36 70 78 77 / 05 36 70 78 00 - Oujda
Fax: 05 36 18 79

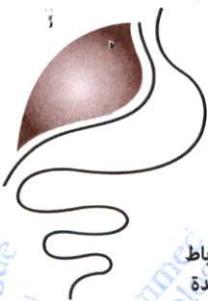
LA BO
OURCHID

Mohammed ZIZZI
Spécialiste en Hépato-Gastro-
Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive
Cholangiographie abdominale

ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat

ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



الدكتور محمد زizi

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكبد - المعدة - الأمعاء)

العنصر الداخلي.

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.

علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : 08/08/2023 وجدة في:

Mⁿ BOURCHID LAILI CHRIFA

TEST RESPIRA TOIRE AV CARB/8

13C

جورشيد العبدالله البوعزيز الطبيبة
Laboratoire BOURCHID
d'Analyses de Biologie Médicale
10, Rue Lieutenant Selhousine - Oujda
Tél: 05 36 70 76 71 / fax: 05 36 70 78 00 - Oujda
INPE: 11061879

Dr. ZIZZI Mohammed
Hepato-Gastro-Enterologue
(en: 26 Bd Echouhada
Tél: 05 36 68 66 18
INPE: 81152290

عاصمة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 ، فوق صيدلية بوليكlinique و قبة CNSS وجدة
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique
(en face de la polyclinique CNSS) -INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18