

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0043870

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2586 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEHJAOU Abdelaziz
Date de naissance : 02.06.1953
Adresse : abdelaziz.behjaoui@wanadoo.fr
Tél. : 33 6 03 18 03 61 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MARC DJEBALI
01
182, AV. PASTEUR
93150 LE BLANC MESNIL - T. 48 67 11 97
93 1 02835 1
CAB COPIE ZND

Date de consultation : 15.03.2024
Nom et prénom du malade : Behjaoui Abdelaziz Age : 70
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 : ACCUEIL Le : 15.03.2024
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17/02/24	G		77	DR. MARC DUBEAU 189 Avenue Pasteur 93150 LE BLANC MESNIL Tél. 01 48 65 51 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

CERBALLANCE PARIS ET IDF EST
Laboratoire LE BLANC MESNIL
189 Avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Tél. 01 48 65 40 20
Fax 01 48 65 00 528

17/02/24

32,03 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

N° 328 829 00523
Tél. 01 48 65 40 20
189 Avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Laboratoire LE BLANC MESNIL
CERBALLANCE PARIS ET IDF EST

17/02/24

SELARI PHARMACIE PASTEUR
S. GASSIN
130 avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Tél. 01 48 65 51 17

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

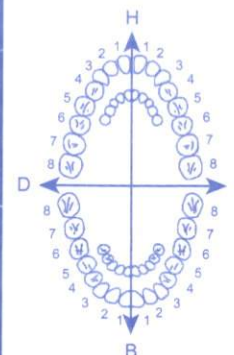
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

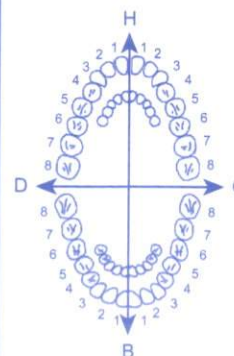
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Marc DJEBALI

MÉDECINE GÉNÉRALE

N° RPPS



10001093441

Conventionné Secteur I

182, avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
01 48 67 11 97

le 15/04/24

ВЕТХОВИ

Full

- NKS US *Heppelt*
CAB

✓ CAP

— 11 anni e 7 mesi, 18. 11. 1894

— PSA —

CERBALLIANCE PARIS ET IDF EST

Laboratoire LE BLANC MESNIL

189 Avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Tel : 01.48.65.40.20

N° siret : 328 386 529 00528

3A10182243001



Membre d'une association de gestion agréée, le règlement des honoraires par chèques est accepté.

Nº AM



931028351



Docteur Marc DJEBALI

MÉDECINE GÉNÉRALE

N° RPPS



10001093441

Conventionné Secteur I

182, avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
01 48 67 11 97

le 15/07/14

7/ BEHJAOUI

lou

NFS

Duplicata ne permettant pas la délivrance de médicaments.
A adresser à votre Centre de Sécurité Sociale.

ff amir s jeu H. ff pour
PSA

3A10182243001



Membre d'une association de gestion agréée, le règlement des honoraires par chèques est accepté.

N° AM



931028351



IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ (INS)

Utilisés : **MR BEHJAOUI Abdelaziz**
Nom de naissance : **BEHJAOUI**
Prénom(s) de naissance :
Date de naissance : 02/06/1953 Sexe : M
Lieu de naissance (code INSEE) : 99999
N° matricule INS :
NIR :

Monsieur BEHJAOUI ABDELAZIZ
4 ALLEE DE LA NATION
93150 LE BLANC MESNIL (100)

Demande n° **17/02/24-EH-0006 -EHXT-IPECA-TP**
Prescrit par DR MARC DJEBALI
diffusion : DR MARC DJEBALI
Prélevé le 17/02/24 à 07H55
Edité le 19 février 2024 à 11:47



N° Patient 77010202755

Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

Numération globulaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis*

Hématies	5,31 Tera/L	4.08 à 5.60	03/11/23 5,42
Hémoglobine	15,9 g/dL	12.9 à 16.7	16,6
Hématocrite	47,4 %	38.0 à 49.0	48,3
V.G.M.	89,2 fl	83.0 à 97.0	89,2
T.C.M.H.	29,9 pg	27.8 à 33.9	30,7
C.C.M.H.	33,5 g/dL	32.3 à 36.1	34,4
Leucocytes	8,86 Giga/L	3.80 à 10.00	10,78

Formule leucocytaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis*

Polynucléaires neutrophiles.....	50,5 %	4,47 Giga/L	1.50 à 7.50	03/11/23 6,39
Polynucléaires éosinophiles.....	4,7 %	0,42 Giga/L	< 0.60	0,42
Polynucléaires basophiles.....	1,2 %	0,11 Giga/L	< 0.2	0,15
Lymphocytes	33,7 %	2,99 Giga/L	1.10 à 4.40	2,68
Monocytes	10,0 %	0,89 Giga/L	0.20 à 0.80	1,13

Numération plaquettaire

Sang total, Beckman Coulter, DxH 800, St Denis*

Plaquettes	458 Giga/L	140 à 385	03/11/23 461
------------------	------------	-----------	-----------------

Dr SAYADI Farah



Examens réalisés à Lisses sous-traités par Cerballiance IDF Sud, examens réalisés à Aubergenville sous-traités par Cerballiance IDF Ouest

Page 1 sur 3

SELAS CERBALLIANCE PARIS - IDF EST - 42 Boulevard Richard Lenoir 75011 PARIS - 328 386 529 RCS PARIS

Biologistes co-responsables : Dr Benoît CHASSAIN, Dr Selma BOUKARI, Dr Cyril PETITDIDIER, Dr Judith ZERAH

Les informations contenues dans ce document sont strictement confidentielles et soumises au secret médical. Si vous n'êtes pas le destinataire, merci d'en informer immédiatement l'expéditeur et de détruire ce document. www.cerballiance.fr

Marqueurs de l'inflammation

		Valeurs de référence	Antériorités
Vitesse de sédimentation à 1h	8 mm	Inf à 46	03/11/23 8
<i>Sang total, Test 1 THL, Alifax, St Denis*</i>			
Protéine C réactive	2,0 mg/L	Inf à 5	07/06/23 <1.0
<i>Sérum, Turbidimétrie,*, Abbott, Alinity c, St Denis</i>			

Biochimie

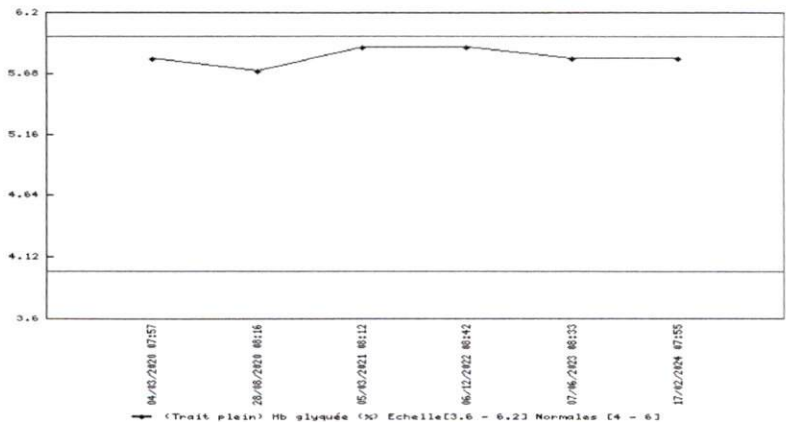
		Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeun	5,43 mmol/L	3.9 à 6.1	07/06/23 5,00
<i>Sérum, Colorimétrie,*, Abbott, Alinity c, St Denis</i>	0,98 g/L	0.70 à 1.1	0,90
A noter : valeurs de référence spécifiques pour la femme enceinte : 3.9 à 5.1 mmol/l (0.70 à 0.92 g/l).			
Hémoglobine glyquée (HbA1c)	5,8 %	4.0 à 6.0	07/06/23 5,8
Soit (standardisation IFCC)	40 mmol/mol	20 à 42	40
<i>Sang total, Electrophorèse capillaire, sebia, Capillarys 3, Bussy St Georges*</i>			

Recommandations (HAS, 2013) :

Objectif HbA1c - diabète de type 2 - cas général :

- Pour la plupart des patients diabétiques de type 2 : cible < 7% (53 mmol/mol)
- Pour les patients nouvellement diagnostiqués ayant une espérance de vie > 15 ans et sans antécédents cardio-vasculaires : cible < 6.5% (48 mmol/mol)
- Pour les patients avec une comorbidité grave avérée ou des complications macrovasculaires évoluées ou une évolution longue du diabète (>10 ans) avec cible de 7% difficile à atteindre : cible < 8% (64 mmol/mol)

Objectif HbA1c - diabète de type 1 : cible < 7.5% (58 mmol/mol)



Marqueurs

		Valeurs de référence	Antériorités
P.S.A.	1,17 µg/L	Inf à 4	07/06/23 1,07
<i>Sérum, Chimiluminescence,*, Abbott, Alinity i, St Denis</i>			

Dr SAYADI Farah

MR BEHJAOUI Abdelaziz

Né(e) BEHJAOUI le 02/06/1953

Demande n° **17/02/24-EH-0006**

Prélevé le 17/02/24 à 07H55

Prescrit par : DR MARC DJEBALI

**Monsieur BEHJAOUI
ABDELAZIZ**

Édité le lundi 19 février 2024

* Résultats couverts par l'accréditation. Accréditation n° 8-3358. Liste des sites et portées disponibles sur www.cofrac.fr

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 ci-dessous).

Les données vous concernant nous ont été confiées par vous directement, votre laboratoire de biologie médicale, votre établissement ou professionnel de santé ayant réalisé le prélèvement. Nous devons les traiter aux fins de réalisation de vos analyses ; d'interprétation et de transmission de vos résultats ; et de gestion administrative du laboratoire. Vos données peuvent ensuite être réutilisées, sauf opposition de votre part, aux fins de leur anonymisation ; pour les besoins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité ; d'études statistiques et d'enquête de satisfaction.

Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles et vos droits, ainsi que sur les projets de recherche, rendez-vous sur le site www.cerballiance.fr, onglets « Données Personnelles » et « Projets de recherche ».

Pour exercer vos droits sur vos données ou demander la mise à jour de vos informations, vous pouvez contacter notre RPD en écrivant à : rp.paris@cerballiance.fr
Cerballiance Paris et IDF Est – 42 Bd Richard Lenoir 75011 PARIS.

Validé le 17/02/24 par Dr SAYADI Farah

Dr SAYADI Farah



LABORATOIRE CERBALLIANCE IDF SUD
LBM LE BLANC MESNIL
189 Avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Tel: 01.48.65.40.20 Fax: 01.49.39.00.01
N°enregistrement : 93 3 70286 2
www.cerballiance.fr

Réf demande : 17/02/24-EH-0006
Réf patient : MR BEHJAOUI ABDELAZIZ

Samedi 17 Février 2024

MR BEHJAOUI ABDELAZIZ
4 ALLEE DE LA NATION

93150 LE BLANC MESNIL (100

numéro : 1 53 06 99 382 009
Affiliation : 01 931 2061

QUITTANCE

Veillez trouver ci-joint le détail de nos honoraires et de votre règlement concernant vos analyses prescrites par DR MARC DJEBALI

Avec nos remerciements, nous vous prions d'agréer, Monsieur l'expression de nos sentiments dévoués.

Détail de nos Honoraires

Prélèvement	:	3.78
Déplacement	:	
Examens	:	28.25
Examens transmis	:	
Frais	:	
Examens Nombre B	:	113
Examens non remboursés	:	
TOTAL DOSSIER	:	32.03
Votre Part	:	
Déjà réglé	:	
Reste dû	:	0.00 euros

CERBALLIANCE PARIS ET IDF EST
Laboratoire LE BLANC MESNIL
189 Avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
Tel : 01.48.65.40.20
N° siret : 328 386 529 00528

Docteur Marc DJEBALI

MÉDECINE GÉNÉRALE

N° RPPS



10001093441

Conventionné Secteur I

182, avenue Pasteur
93150 LE BLANC MESNIL
01 48 67 11 97

le 15/04/24

Dr BALTANCI
BETARTIAPOLAK - accu
- FACTOR - percol

ys/
2/1

[Signature]

SELARL PHARMACIE PASTEUR
S. GASSIM

16 FEV. 2024

130, Av. Pasteur - 93150 LE BLANC-MESNIL
Tél. 01 48 65 51 17 - 93 2 01404 6

3A10182243001



Membre d'une association de gestion agréée, le règlement des honoraires par chèques est accepté.

N° AM



931028351



ORIGINAL

PHARMACIE GASSIM

130 AVENUE PASTEUR
93150 LE BLANC-MESNIL
France
Tel : 01 48 65 51 17
Fax : 01 48 67 31 23
Email : pasteur.pharmacie@wanadoo.fr

BEHJAOUI ABDELAZIZ - 20796

APP 122 ET 3
4 ALL DE LA NATION
93150 LE BLANC MESNIL
France

BEHJAOUI ABDELAZIZ - Délivrance sur ordonnance - Ticket 2024007398 du 16/02/2024

Code	Désignation	Qté	Prix TTC unitaire	Prix HT unitaire	% remise	Montant Total HT	Taux TVA
3400930055953	BETAMET BGR 0,05% Cr T/30g	1	1,98	1,939	0,00 %	1,939	2,10 %
	Honoraire simple	1	1,02	0,999	0,00 %	0,999	2,10 %
3400949134014	DICLOF EG 1% Gel fl pressurisé FI/100ml	1	2,62	2,566	0,00 %	2,566	2,10 %
	Honoraire simple	1	1,02	0,999	0,00 %	0,999	2,10 %
	Honoraire médicament remboursable	1	0,51	0,500	0,00 %	0,500	2,10 %
	Honoraire lié à l'âge	1	1,58	1,548	0,00 %	1,548	2,10 %

Nombre de lignes : 6

Solde de votre compte : 0,00 €

Taux TVA	Base HT	Remise globale	Frais de livraison	HT Net	Montant TVA	Montant TTC
2,10 %	8,55			8,55	0,18	8,73 €

Montant total HT	8,55 €
Montant total TVA	0,18 €
Montant total TTC	8,73 €
Part RO	4,41 €
Part RC	4,32 €
Net à payer	0,00 €
Date d'échéance	16/02/2024

Acquittée

Aucun escompte ne sera pratiqué pour paiement comptant ou anticipé. Conformément à la loi 92-1442 du 31 décembre 1992, relative au délai de paiement entre les entreprises, tout retard de paiement total ou partiel à l'échéance indiquée sur la facture entraînera l'application de pénalités et ce, sans qu'un rappel soit nécessaire. Ces pénalités seront facturées à un montant forfaitaire de 40 €.