

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.

adiologie 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.

éducation :

- 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 |

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 719 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : ESSALIME AHMED
Date de naissance : 01/01/1948
Adresse : 107 Lotissement LINA Sidi maarouf CASABLANCA MAROC
Tél. : 212 611906999 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

RHUMATOLOGUE
POLICLINIQUE
Hôpital SAINT-ANTOINE
184, rue du Fg Saint-Antoine
7557 PARIS CEDEX 12

Date de consultation : 11/12/15 16:14:59 2021 59

Nom et prénom du malade : ESSALIME Ahmed Age: 71 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie rhumatoïde

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

Le : 03/12/2020

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
11/12/19	consultation	1	250	Dr TRELLU Sabine - N° RPPS 10100977924 Chef de Clinique Service de Rhumatologie Hôpital Saint Antoine 184, rue Faubourg Saint-Antoine - Paris Cedex 12 - Tél. : 01 49 28 09 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/01/2021	Mr ESSALIME Ahmed Dossier :0113007 / Date 13.01.2021 Total B: 1868 / Dossier : 2374,52D1 B 30B 350B 200B 200 B 25 B 250B 120B 300B 150B 18X 800	776,74

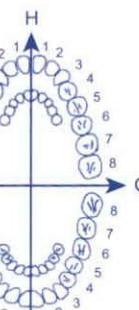
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux												
																
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<p>H</p> <table> <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>B</td><td></td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B				
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
DATE DU DEVIS																
DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

184, rue du faubourg Saint
Antoine
75012 PARIS

Standard : 01 49 28 20 00
Fax : 01 49 28 20 84

750100091



Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

Docteur SABINE TRELLU

N° RPPS



10100977924

Paris, le 11/12/2019 à 10:42

ORDONNANCE

Monsieur ESSALIME Ahmed, âgé de 71 ans, né le 01/01/1948

HLA B27

Anti-CCP, facteurs rhumatoïdes,

FAN

Sérologies VIH, VHB et VHC

SERVICE DE RHUMATOLOGIE
Télécopie : 01.49.28.25.13
Mail : prénom.nom@aphp.fr

**Professeur des
Universités -
Praticien Hospitalier**

Pr Francis BERENBAUM
Chef de service
01.49.28.25.23

Pr Jérémie SELLAM
01.49.28.34.16

Praticiens hospitaliers
Dr. Catherine BEAUVAIS
01.49.28.24.17 ou 01.71.97.43.36
Dr. Lucie LEMEURER
01.49.28.33.53
Dr. Karine LOUATI
01.49.28.25.22

Chefs de clinique-Assistants
Dr. Alice COURTIES
Dr. Ariane DO
Dr. Sabine TRELLU
01.49.28.25.20

Médecins de recherche clinique
Dr. Julien CHAMPEY
Dr. Camille DEPROUW
Dr. Sandra DESOUCHES
01.71.97.03.53

Cadre Infirmier
Mme Luiza KACI
01.71.97.00.25

Secrétariat hospitalier
Mme Patricia PASQUET
01.49.28.25.25
Mme Aminata BONECHI
01.71.97.03.05

Secrétariat médical
Hospitalisation/Consultation
Mme Valérie HAMON
01.49.28.33.60
Mme Angéla MARIGARD
01.49.28.25.20
Mme Véronique RIBONDIN
01.49.28.21.31
Mme Tania ROUVIER
01.49.28.33.53
Consultation (RDV) :
01.49.28.21.59

Hôpital de Jour Biothérapie
Infirmières
Mme Régine BARATTO
Mme Sylvie DARTHOUT
Mme Rosemarie POILVERD
01.49.28.33.26
dehd.rhumato@aphp.fr

Pat. Ahmed ESSALIME | M | 01/01/1948 | 8013897826 | 7300715367

Educatrice orthophoniste | validé le 11/12/2019 10:42

Ordonnance validée électroniquement par Docteur SABINE TRELLU

Dr TRELLU Sabine - N° RPPS 10100977924
Chef de Clinique
Service de Rhumatologie
Hôpital Saint Antoine
75651 Paris Cedex 12 - Tél. : 01 49 28 09 64

75, rue du Faubourg Saint-Antoine - Paris



Mr ESSALIME Ahmed
Ddn 01.01.1948 / M
Nr dossier : 0013007 /
Barcode
pour scan en flot ordonnance

184, rue du faubourg Saint
Antoine
75012 PARIS

Standard : 01 49 28 20 00
Fax : 01 49 28 20 84

750100091



SERVICE DE RHUMATOLOGIE
Télécopie : 01.49.28.25.13
Mail : prénom.nom@aphp.fr

Préfesseur des
Universités -
Praticien Hospitalier
Dr Francis BERENBAUM
Chef de service
01.49.28.25.23

Dr. Jérémie SELLAM
01.49.28.34.16

Praticiens hospitaliers
Dr. Catherine BEAUVAIS
01.49.28.24.17 ou 01.71.97.43.36
Dr. Lucie LEMEUNIER
01.49.28.33.53
Dr. Karine LOUATI
01.49.28.25.22

Chefs de clinique-Assistants
Dr. Alice COURTIES
Dr. Ariane DO
Dr. Sabine TRELLU
01.49.28.25.20

Médecins de recherche clinique
Dr. Julien CHAMPEY
Dr. Camille DEPROUW
Dr. Sandra DESOUCHES
01.71.97.03.53

Cadre infirmier
Mme Luiza KACI
01.71.97.00.25

Secrétariat hospitalier
Mme Patricia PASQUET
01.49.28.25.25
Mme Aminata BONECHI
01.71.97.03.05

Secrétariat médical
Hôpitalisation/Consultation
Mme Valérie HAMON
01.49.28.33.60
Mme Angéla MARIGARD
01.49.28.25.20
Mme Véronique RIBONDIN
01.49.28.21.31
Mme Tania ROUVIER
01.49.28.33.53
Consultation (RDV) :
01.49.28.21.59

Hôpital de Jour Biothérapie
Infirmières
Mme Régine BARATTO
Mme Sylvie DARTHOUT
Mme Rosemarie POILVERD
01.49.28.33.26

Pat. Ahmed ESSALIME | M | 01/01/1948 | 8013897826 | 7300715367

Éducatrice orthophoniste | Entré le 11/12/2019 10:41

Identification du prescripteur
(nom, prénom et identifiant)

Docteur SABINE TRELLU

N° RPPS



10100977924

Paris, le 11/12/2019 à 10:41

ORDONNANCE

Monsieur ESSALIME Ahmed, âgé de 71 ans, né le 01/01/1948

**Radiographies des pieds face et 3/4
de Sèze de face
Thorax F.**

Bilan de douleur des mains: doute entre arthrose rhumatisme psoriasique

Ordonnance validée électroniquement par Docteur SABINE TRELLU

Dr TRELLU Sabine - N° RPPS 10100977924
Chef de Clinique
Service de Rhumatologie
Hôpital Saint Antoine
184, rue Faubourg Saint-Antoine - Paris Cedex 12 - Tél. : 01 49 28 09 64



Dr Chakib BENNANI-SMIRE | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20000601 N° Facture : 20000574 Date facturation : 13/01/2020

Nom et prénom du patient : Mr ESSALIME AHMED

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX ASP F, RX PIED F/P, RX POUMON F	1.00	776.00	776.00
Sous-Total			776.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept cent soixante seize dirhams **Total : 776.00DH**

Adhérent	ESSALIME AHMED	Part organisme	0.00 DH
Mle		Part patient	776.00 DH
PC N°	541		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

COUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y.TOUIMI BENJELLOUN

Ep.TAHIRI

Pharmacien Biologiste

Anatomo-cytopathologiste

Docteur d'Etat en Pharmacie

de la Faculté de Paris VI

Professeur Agrégé de Biochimie

Ancien Maître-Assistant

de la Faculté de Nancy

C.H.U de Rabat

Pharmacien Biologiste

de l'Université Libre

de Bruxelles

Analyste Biologiste

Membres **uni**  **bio** International

FACTURE

Numéro e0113007

N° Matricule:0000719 A

Analyses du 13.01.2020

Prescrit par : Dr TRELLU SABINE

Monsieur ESSALIME Ahmed

107 LOT LINA

SIDI MAAROUF CASABLANCA

RAM MUPRAS

Le 17 Janvier 2020

ENVO	ACCP	FR	HIV	SERO	HEPB	AHBC	AHBS	HBS	HCV
AAN	PDS1	XB27							

TOTAL des B : 1.868 (Tarif RAM)

TOTAL Analyses transmises.... : 712,00 DH

TOTAL Facture : 2.374,52 DH

Part à la charge du patient : 100% 2.374,52 DH

Net à payer : 2.374,52 DH

PAYE



Dr Chakib BENNANI-SMires | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 13 Janvier 2020

Mr. ESSALIME AHMED

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE :

- Thorax longiligne.
- Transparence normale du parenchyme pulmonaire.
- Silhouette cardiomédastinale d'aspect normal.
- Vascularisation pulmonaire normalement répartie.
- Culs de sac pleuraux libres.

Conclusion :

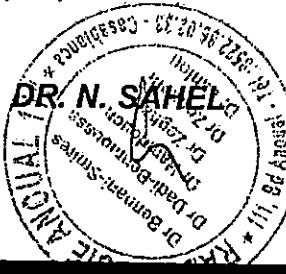
- Image thoracique normale.

RADIOGRAPHIE DES PIEDS FACE ET 3/4

- Minéralisation osseuse conservée.
- Respect des interlignes articulaires.
- Absence d'anomalie des parties molles.
- Absence de signe radiologique en faveur d'un rhumatisme inflammatoire notamment absence d'érosion osseuse ou d'hyperostose ou d'apposition périostée décelable sur cet examen.

RADIOGRAPHIE DE DESEZE DE FACE

- Répartition normale des clartés digestives.
- Absence de lithiase radio opaque se projetant sur les voies urinaires.
- Absence d'anomalie radiographique des articulations sacro-iliaques.



www.anoual.ma | E-mail : anoual.tel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°e0113007

Mme le Docteur TRELLU SABINE
HOPITAL SAINT ANTOINE
CASABLANCA

Monsieur ESSALIME Ahmed
107 LOT LINA
SIDI MAAROUF CASABLANCA
RAM MUPRAS
@

Patient né le 01.01.1948 72 ans

Enregistré le 13.01.2020 à 9h20
Edition du 13 Janvier 2020

SEROLOGIES VIRALES

Valeurs de référence

Antériorités

SEROLOGIE HIV 1 & 2

Recherche HIV

Négative

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B

(COBAS 6000 - ROCHE)

Antigène HBs

Négatif

Taux 0,66 UI/ml

☞ Interprétation: < à 1,00 Négatif
> à 1,00 positif

Anticorps Anti-HBs

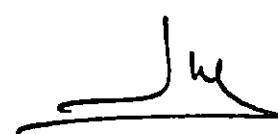
Positif

(COBAS 6000 - ROCHE)

Titre 486 UI/l

☞ Interprétation: < 10 non réactif
> 10 Réactif

Conclusion ⇒ Réaction positive



Anticorps Anti HBc Total

Positif

(COBAS 6000 - ROCHE)

Taux 0,011

☞ Interprétation: > à 1,00 Négatif
< 1,00 positif

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/3

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°e0113007

Mme le Docteur TRELLU SABINE
HOPITAL SAINT ANTOINE
CASABLANCA

Monsieur ESSALIME Ahmed

107 LOT LINA
SIDI MAAROUF CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1948 72 ans

Enregistré le 13.01.2020 à 9h20

Édition du 13 Janvier 2020

SEROLOGIES VIRALES

Valeurs de référence

Antériorités

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE C

(COBAS 6000 - ROCHE)

Anticorps anti HEPATITE C Négatif

Taux 0,08 UI/ml

☞ Interprétation: < à 1,00 Négatif
> à 1,00 positif

AUTO-IMMUNITÉ

Valeurs de référence

Antériorités

Facteur Rhumatoïde

(Elisa indirect - Alegria Orgenec)

Négatif

Titre 12 U/mL

☞ Interprétation: < 25 U/mL Négatif
> 25 U/mL Positif

Recherche d'anticorps antinucléaires(26Ag)
(Elisa indirect - Alegria Orgenec)

index 0,20

Négatif

Négatif
0,30

☞ Interprétation: Index : < 1,0 Négatif
1-1,2 Limite
> 1,2 Positif

W

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/3

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni International**

Dossier N°e0113007

Mme le Docteur TRELLU SABINE
HOPITAL SAINT ANTOINE
CASABLANCA

Monsieur ESSALIME Ahmed
107 LOT LINA
SIDI MAAROUF CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1948 72 ans

Enregistré le 13.01.2020 à 9h20

Edition du 13 Janvier 2020

AUTO-IMMUNITÉ

Valeurs de référence

Antériorités

Anticorps anti peptides citrullinés cyclisés (CCP2)

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Résultat

Négatif

Titre 2 U/mL

30.08.17

Négatif

5

Valeurs de références :

- Inf. à 20 U/mL Négatif
- Sup. à 20 U/mL Positif

EXAMENS TRANSMIS

HLA B27 (sang total EDTA)

J.W.

Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3/3

Biologiste responsable : François CORNU				Biologistes médicaux :			
J.C. AZOULAY	L. DRUART	A. MARCILLY	A. PETIT	S. TAPIA			
Y. BOUAMRA	A. EBEL	N. MEKNACHE	I. PETIT	J.M. VANDERNOTTE			
C. BOURDIN	D. ENGERAND	M. NAUD	B. QUILICHINI				
C. BOUZ	A. FORCE	X. NAUDOT	E. RABUT				
E. BUGNI	L. GUILLOUX	M. NOUCHY	L. RAYMOND				
E. CART-TANNEUR	L. GUIS	A. OVIZE	O. ROUALDES				
C. COIGNARD	V. JACOMO	G. PANTEIX	C. SAULT				
N. COUPRIE	L. LEFLEM	L. PELLEGRINA	B. SCHUBERT				
H. DESSUANT	A. LIQUIER	G. PERAZZA	L. STROMPF				

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génotypage moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies héréditaires y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marques sériques maternelles ; Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détection et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20580 72891-14.01.20

Enregistré le 14 Janvier 2020, à 09h33

Édité le 16 Janvier 2020, à 16h14:

Demandé par le LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI, 11-13 rue Hocine Ben Ali, 21000
CASABLANCA-MAROC

Transmis par : LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Références : e0113007 e0113007

MA029 - C - 2058072891

LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES
Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI
11-13 Rue Hocine Ben Ali
21000 CASABLANCA-MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : Monsieur ESSALIME, AHMED

Né le 01 Janvier 1948, âgé de 72 ans

Prélèvement du 13 Janvier 2020 à 09h39.



ACCRÉDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

GENETIQUE MOLECULAIRE HUMAINE.

Génotypage HLA B27 (PCR temps réel, HLA screening test Appolon Biotech) #

Négatif

RAPPEL : L'ATTESTATION DE CONSULTATION signée par le MEDECIN prescripteur ET le CONSENTEMENT signé par le PATIENT doivent être transmis à Biomnis conformément aux exigences réglementaires régissant toute analyse réalisée par technique de génétique moléculaire (décret n° 2008-321 du 4 avril 2008, arrêté du 27 mai 2013, articles R.1131-4 et R.1131-5 du code de la santé publique)

Nous vous rappelons que ces résultats ne peuvent être transmis aux patients que par le médecin prescripteur, seul habilité à les communiquer conformément au décret n°2008-321 du 4 avril 2008 article R.1131-19. Cette mesure générale est obligatoire pour ce type d'examen et elle n'est aucunement liée au résultat.

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Couprise, Dr Raymond : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Nicole COUPRIE

François CORNU

Dossier complet

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.