

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Thérapeutique :

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

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12705

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

12703

Nom & Prénom : EL KABABSI Menim

Date de naissance : 28 - 06 - 1984

Adresse :

Tél. : +212 524 99 96 96

Total des frais engagés :

ACCEUIL

14 MAR 2022

MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 / 11 / 2021

Nom et prénom du malade : EL KABABSI Samia Age : 37

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

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 : Le 03 Novembre 2021

Signature de l'adhérent(e) : El Kababsi Samia

Le 03 / 11 / 2021

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
03. M. 21	S.		30000	Dr. Rachid BENNOUAR Pédiatre Résidence du Centre Ben Soltane 30, Rue du Maroc - Maârif Tél: 0527 44 15 54 - 0527 44 15 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid BENNOUAR	04. M. 22	B.765.	1200 f. m.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 canalaire, ainsi que le bilan d'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

Dr. Rachid BENNOUNA
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie ASPLATIQUE)

Casablanca, le 08.07.2020



CABINET:

Fax:

Centre BEN SAID - Casablanca

30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

33200 Casablanca - Maroc

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

Consultations :

الدكتور رشيد بنونة

اختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد 05 22 98 65 98

بمشافي باريس

Nourrisson EL KABABI Saad

20000

Demande pour le patient Nourrisson EL KABABI Saad

NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné, Dr Rachid BENNOUNA, certifie avoir reçu pour consultation

de l'enfant : EL KABABI Saad né(e) le 06.07.2020

la somme de Trois cent dirhams.

Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence de Centre Ben Said
30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81
E-mail : bennounarachid41@gmail.com

Membre d'une association de médecins libéraux et indépendants 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

Dr. Rachid BENNOUNA
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



الدكتور رشيد بنونة

إخلاصي في أمراض الرضيع و الطفل
خريج كلية الطب بباريس
أستاذ مساعد سابقاً
بمستشفيات باريس

Casablanca, le.....

03. M. 21

الدار البيضاء، في

EL KARABI SANOS

Tgt de le Smeuy

Dr. Rachid BENNOUNA
Résidence du Centre BEN SAID
30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca
Tél: 0522 98 45 92 - 0522 98 45 92

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

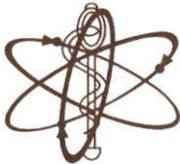
Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 0522.87.81.81

E-mail : bennouarachid41@gmail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique 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

FACTURE N° 2111040103

Enf Saad EL KABADI

Demande N° 2111040103

Date de l'examen : 04-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de la sueur	E1000	E

Total des B : 0 *TRCS*

TOTAL DOSSIER : 1000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille dirhams DH

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

Anoual

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

Enf Saad EL KABADI

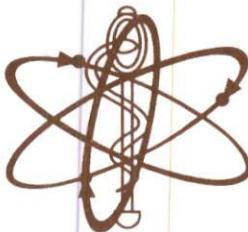
Né(e) le : 06-07-2020

Dossier N° : 2111040103

Date de l'examen : 04-11-2021

Prélevé le : 04-11-2021 15:09 en interne

Édité le : 04-11-2021



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

Biogiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
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].

Test de la sueur (Technique : Nanoduct®)

Conductivité

(Iontophorèse à la pilocarpine sur système NANODUCT)

45 mmol/l

Commentaire

Ions sudoraux (conductimétrie)

Négatif < 60 mmol/L Eq NaCl

Valeurs intermédiaires 60 à 90 mmol/L Eq NaCl

Positif > 90 mmol/L Eq NaCl.

Changement des valeurs normales à partir du 04/10/2019.

Source: Recommandations pour l'exécution et l'interprétation du test de la sueur Ann Biol Clin 2008 ; 66 (2) : 221-7.

Commentaire:

Selon les dernières recommandations, les valeurs de chlorure < 50 mmol/L Eq NaCl rendent le diagnostic de la mucoviscidose peu probable. Cependant, des mutations spécifiques provoquant la mucoviscidose peuvent être associées à un test de sudation inférieur à < 50 mmol/L Eq NaCl, notamment, la mutation c.3718-2477C>T, (3849+10 kbcC>T), c.617T>G(L206W), c.1040G>A (R347H) et la mutation c.3454G>C (D1152H).

Les patients dont les valeurs du test de la sueur se situent entre 60 et 90 mmol /l Eq NaCl doivent être soumis à un nouveau test de la sueur et à une évaluation plus poussée, y compris une évaluation clinique détaillée et une analyse approfondie des mutations du gène CFTR.

Source bibliographique : European Cystic Fibrosis Society. Castellani et coll. J Cyst Fibros 2018;17:153-78. ECFS best practice guidelines: the 2018 revision.

