

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0033339

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19765 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 102703
Nom & Prénom : ELKABABI Mounir
Date de naissance : 28-06-1984
Adresse :
Tél. : 127 54 95 96 96 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03 / 11 / 2022
Nom et prénom du malade : EL KABABI Samir Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 / 11 / 2022
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 d

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Rachid BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris

Réanimation Néonatale

Gastro Entérologie Pédiatrique

(Fibroscope SPLENAIRE)



Consultations :

الدكتور رشيد بنونة

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد 05 22.98.65.98

بمستشفيات باريس

CABINET :

Fax :

Casablanca, le 08.11.2020 في الدار البيضاء،

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 du Centre Ben Said
30, Rue du Marché - Maârif
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81
E-mail : bennounarachid41@gmail.com

إقامة مركز بن سعيد 30 - رقم الملف 144 - الجمعية المغربية لطب الأطفال - Membre d'une association de pédiatres

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

PÉDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris

Réanimation Néonatale

Gastro Enterologie Pédiatrique

(Fibroscopie - PH métrie)



الدكتور رشيد بنونة

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد سابقا

بمستشفيات باريس

Casablanca, le 03.11.21 في الدار البيضاء،

EL KARABI SAID

Test de la Sucre

Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché - Maârif
Tél: 0522.98.65.98 - Fax: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة المرشي - المعارف - 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 : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
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

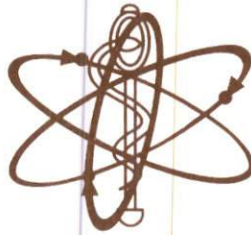
Total des B : 0

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.**



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

Edité le : 04-11-2021

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

45 mmol/l

(Iontophorèse à la pilocarpine sur système NANODUCT)

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.

