

# 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- 0043869

189 551

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2586

Société : royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENJAOUI Abdelaqiz

Date de naissance : 02.06.1953

Adresse : abdelaqiz.benjaoui@wanadoo.fr

Tél. 0033603180361

Total des frais engagés : ..... Dhs

France

Cadre réservé au Médecin

DR MARC DJEBALI  
01  
182, AV. PASTEUR  
93150 LE BLANC MESNIL - T 43 67 11 97  
93 1 02835 1 0 1 1 0  
06 COMP 200 IK

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/11/2023

Nom et prénom du malade : Benjaoui Abdelaqiz

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 : Blaue Heli

Le : 02/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

## 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
02/04/13	6		27 €	DR MARC DJEBALI AV PASTEUR LE 04-04-2013 02835 100 11 01 02835 100 11 01

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SELARL PHARMACIE PASTEUR S. GASSIM	02/11/2023	7,75 €
30 OCT. 2023	05/11/23 26/11/23	14,72 € 11,95 €

130, Av. Pasteur - 93150 LE BLANC-MESNIL  
TÉL. 01 49 65 51 17 - 93 2 01404 6

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ERSALLIANCE PARIS ET IDF EST Laboratoire LE BLANC MESNIL 139 Avenue Pasteur 93150 LE BLANC MESNIL Tel : 01.48.65.40.20 Fax : 328.386.520.0250	03/11/23		14,72

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature ELARL PHARMACIE PASTEUR Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
S. GASSIM						
06 NOV. 2023						
130, Av. Pasteur - 93150 LE BLANC-MESNIL						
01 49 65 51 17 - 93 2 01404 6						

## 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the 3D structure of the 26S proteasome. It features a central vertical channel formed by the 20S core particle, which is composed of four rings of seven subunits each. The subunits are labeled with numbers 1 through 7 and letters A through D. Surrounding this central channel is the 19S regulatory particle, which is composed of two rings of six subunits each. These subunits are also labeled with numbers 1 through 7 and letters A through D. The entire structure is oriented along a coordinate system with axes labeled D (left), G (right), H (top), and B (bottom).

### **[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

Coriolis

P. Beltrami

- 2414 D 200 000 cf leaf.
- Cycadoid 20 yds lateral 57

N° AM



Docteur Marc DJEBALI

MÉDECINE GÉNÉRALE

N° RPPS



10001093441

Conventionné Secteur I

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

6 06/11/23

7' saffron

- TURGIDITE 55

cell 20px 3/

- TRANSUSCINTE 24

1/ 33 ées

D

3A10173528001



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

N° 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 02/11/20

Drs Belhajane

- tél :

Vit Bz.

Vit D.

- NFS VS phytolipid  
- tonféciale

GERBALLIANCE PARIS ET IDF EST  
Laboratoire LE BLANC MESNIL  
189 Avenue Pasteur  
93150 LE BLANC MESNIL  
Tél : 01.48.65.40.20  
N° sirc : 328 386 529 00528

N° AM



931028351

SA10173528001

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



N° Patient 77010202755

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

DR MARC DJEBALI  
182 AVENUE PASTEUR  
93150 LE BLANC MESNIL

Né(e) **BEHJAoui** le 02/06/1953

Sexe : Masculin age : 70 Ans

Demande n° **03/11/23-EH-0002 -EHEXT-IPECA-TP**  
Prélevé le 03/11/23 à 07H45

Édité le vendredi 3 novembre 2023 à 11:45

Résultats obtenus par consultation et téléchargement sécurisés  
Le compte rendu original est disponible au laboratoire  
**Compte rendu d'analyses**

## Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

### Numération globulaire

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

Hématies .....	5,42 Tera/L	4.08 à 5.60	5,10
Hémoglobine .....	16,6 g/dL	12.9 à 16.7	15,8
Hématocrite .....	48,3 %	38.0 à 49.0	45,7
V.G.M. .....	89,2 fl	83.0 à 97.0	89,6
T.C.M.H. .....	30,7 pg	27.8 à 33.9	31,0
C.C.M.H. .....	34,4 g/dL	32.3 à 36.1	34,6
Leucocytes .....	<b>10,78</b> Giga/L	3.80 à 10.00	7,87

### Formule leucocytaire

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

Polynucléaires neutrophiles.....	59,3 %	6,39 Giga/L	1.50 à 7.50	4,16
Polynucléaires éosinophiles.....	3,9 %	0,42 Giga/L	< 0.60	0,34
Polynucléaires basophiles.....	1,4 %	0,15 Giga/L	< 0.2	0,16
Lymphocytes .....	24,9 %	2,68 Giga/L	1.10 à 4.40	2,49
Monocytes .....	10,5 %	<b>1,13</b> Giga/L	0.20 à 0.80	0,72

Validé le 03/11/23 par Dr SAYADI Farah

Dr SAYADI Farah

Les examens réalisés à Lisses sont sous-traités par Cerballiance IDF Sud, les examens réalisés à Aubergenville sont sous-traités par Cerballiance IDF Ouest

Page 1 sur 3

**SELAS Cerballiance Paris et 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](http://www.cerballiance.fr)

# JUSTIFICATIF MUTUELLE

Emis le 02/11/2023

**N° FS : 991390**

PHARMACIE GASSIM  
130 AVENUE PASTEUR  
93150 LE BLANC-MESNIL  
Tél : 01 48 65 51 17  
N° : 932014046

Patient : BEHJAOUI ABDELAZIZ  
02/06/1953  
Assuré : BEHJAOUI ABDELAZIZ  
153069938200988

Délivrance : 02/11/2023

Prescription : 02/11/2023

RO : 01 931 2061  
Garantie(s) : Régime général  
RC : 97890016 IPECA

Prescripteur : DJEBALI MARC  
931028351

Qté	Code	Remb	%	Honoraire	Prix unitaire	Total	Exo	Fin Loc.
1	PH7	1,24	65 %	1,02	2,26	2,26	0	
1	PH4	2,38	30 %	1,02	3,40	3,40	0	
1	HDR	0,51	65 %	0,00	0,51	0,51	0	
1	HDA	1,58	65 %	0,00	1,58	1,58	0	

RO	RC	Client	Total
3,85 €	3,90 €	0,00 €	7,75 €

# JUSTIFICATIF MUTUELLE

Emis le 06/11/2023

**N° FS : 991709**

**PHARMACIE GASSIM**  
**130 AVENUE PASTEUR**  
**93150 LE BLANC-MESNIL**  
**Tél : 01 48 65 51 17**  
**N° : 932014046**

Patient : BEHJAoui ABDELAZIZ  
 02/06/1953  
 Assuré : BEHJAoui ABDELAZIZ  
 153069938200988

Délivrance : 06/11/2023

Prescription : 06/11/2023

RO : 01 931 2061  
 Garantie(s) : Régime général  
 RC : 97890016 IPECA

Prescripteur : DJEBALI MARC  
 931028351

Qté	Code	Remb	%	Honoraire	Prix unitaire	Total	Exo	Fin Loc.
1	PH4	1,65	30 %	1,02	3,26	3,26	0	
1	PH4	5,58	30 %	1,02	6,60	6,60	0	
1	HDR	0,51	65 %	0,00	0,51	0,51	0	
1	HDA	1,58	65 %	0,00	1,58	1,58	0	

RO	RC	Client	Total
4,15 €	7,21 €	0,59 €	11,95 €