

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

# Déclaration de Maladie

N° W21-682414



## Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550

Actif

Pensionné(e)

Société :

R.A.M

*Corrigé*

Ag1242

Nom & Prénom :

ABDELMOUMEN I Rachid

Date de naissance :

06/03/1956

Adresse :

N°3 Rue Chourouk Hay Almoustakbal Casablanca

Tél. :

0666788634

Total des frais engagés :

16 89.00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ZIZI Mohammed

Hépato-Gastro-Enterologue

26 Bd Echouhada

(en face polyclinique CNSS)

Tél: 05 26 62 66 18

Cachet du médecin :

107 NOV 2023

ABDELMOUMEN Rachid

Age: 67 ans

Date de consultation :

107 NOV 2023

ABDELMOUMEN Rachid

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ERADICATION DE L'HP

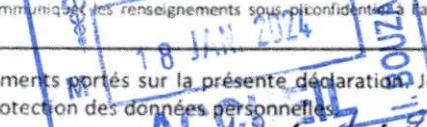
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Abdelmoumen Rachid

18 JAN 2014

Le

ACQUAISSEMENT

2014

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/10/2013	03	20		INPE : 081152290 INPE : 081152290

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE</b> <b>Dr. Redouane</b> Rue Ahmed Mokhtar N°10, Hay Riad Tunis 1005 3654 1010 - ONU 7/11/23	29/11/23	<b>46000</b> <b>329,00</b>

Le praticien est prié ~~de prévoir~~

### **Important :**

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

Dr. Mohammed ZIZZI

Spécialiste en Hépato-Gastro-Enterologie et en Proctologie

Endoscopie digestive

Echographie abdominale

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat

Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda

الدكتور محمد زيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( الكبد - المعدة - الأمعاء )

المنظار الداخلي.

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.

علاج أمراض الشرج وال بواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط  
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى الفارابي، وجدة



صيدلية جدولى  
PHARMACIE JEL  
Dr. Redouane  
Rue Ahmed Mokhtar N°10,  
Tél: 05 36 54 10 10 - OUJDA

29 DEC 2023

و جهة في:

1<sup>er</sup> ABDELNOUBLI RACHIDA

LOT : 629  
PER : 02/26  
PPV : 180,00 DH

N° CE: 20212107654/V1/DMP/CA/18

N° Lot:

Fab :

À consor

PPC : 149,00

Dr. ZIZI  
Hepato-Gastro-Enterologiste  
29 Bd Echouhada  
Immeuble Polyclinique CNSS  
Tél: 05 36 68 66 18  
INPE: 81152290

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول، شقة 1، فوق صيدلية بوليكlinik و قبالة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhada, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

**Dr. Mohammed ZIZZI**  
Spécialiste en Hépato-Gastro-  
Enterologie et en Proctologie

**Endoscopie digestive  
Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



**الدكتور محمد زيري**

إخلاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد - المعدة - الأمعاء)

المغاربة الداخلي.

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.

علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط

رئيس قسم الجهاز الهضمي سابق المستشفى الفارابي، وجدة

Oujda le : 07 NOV 2023

وحدة في:

محلية جلوبس  
PHARMACIE JELLOUBS  
Dr. Redouane JELLOUBS  
Boulevard Mokhtar N°10, Haj Radjai  
Tél: 05 36 54 19 10 - OUJDA

ABDEL MOUINI Rachid

① RAZON 407

(28)

180.0

1pij

SV

LOT : 633  
PER : 06/26  
PPV : 180,00 DH

220.0

SYSNETIX

SV

LOT: 22238A  
EXP: 08/2024  
PPV: 280.00DH

G. 460.0

Dr. ZIZZI Mol  
Hepato-Gastro-E  
26 Bd Echouhadae  
1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
en face de la polyclinique CNSS - INPE: 81152290

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول . شقة 1 ، فوق صيدلية بوليكliniek و قبالة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

**Dr. Mohammed ZIZZI**  
Spécialiste en Hépato-Gastro-  
Entérologie et en Proctologie

**Endoscopie digestive  
Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda

الدكتور محمد زizi

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
( الكبد - المعدة - الأمعاء )

المنظار الداخلي.

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.

علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا، الرباط  
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفىifarabi، وجدة



Oujda le : ..07 NOV 2023..... وجدة في:

M. ABDELKADER RECHID

TEST RESPIRATOIRE AVANT CHIRGIE

TELE: 0536 68 74 74 - FAX: 0536 68 74 75  
Residence Sidi - Oujda  
DR ASMEY LAMOUR  
L'ACADEMIE D'INNOVATION MEDICALE

Dr. ZIZZI Mohammed  
Hépato-Gastro-Enterologue  
1er étage Bd Echouhada  
(en face polyclinique CNSS)  
Tél: 05 36 94 66 18  
INPE: 081152290

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 ، فوق صيدلية بوليكlinik و قيادة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhada; 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

# LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN  
INPE :083060640  
ICE : 001636557000050  
IF:40122309

8 RUE JAKARTA  
OUJDA  
0536 68 74 74/76 - 0662 55 71 77  
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 26 décembre 2023

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

FACTURE N°	207013
------------	--------

Analyses :

Recherche d'Helicobacter pylori: tests r -----	B	700	Total : B 700
--	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

**Dr Asmae LAMJOUN**

Spécialiste en Biologie Clinique

- Diplôme de Spécialité en Biologie Clinique Faculté de Pharmacie (Monastir - Tunisie)

- Diplôme Universitaire de Management de la Qualité (Bordeaux - France)

- Diplôme Universitaire de la Biologie de la Reproduction (Rabat - Maroc)

- Diplôme Universitaire de Biologie Moléculaire en Pratique Médicale (Casablanca - Maroc)

الدكتورة اسماء لمجون  
 اخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 26/12/23

Édité le : 29/12/23

Prélèvement effectué à 07:51



**Mme ABDELMOUNNI RACHIDA**

Dossier : 23L1890

Docteur Mohammed ZIZZI

Page : 1/1

### ANALYSES ISOTOPHIQUES

#### **Test respiratoire à l'urée marquée 13C ( Spectrométrie de masse isotopique )**

Air expiré

T0 en delta %o-----: -25,0

T30 en delta %o-----: -24,8

T30 - T0 ----- : 0,20 U/1000

Valeur seuil: 4 U/1000

Résultat : Négatif en faveur de l'absence d'helicobacter pylori.

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
**ABDELMOUMEN**  
**Dr. Asmae LAMJOUN**  
 8, Rue Jakarta - OUJDA  
 Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75