

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

M22- 0055870

202827

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7279

Secteur :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAURIZIO HASSAN

Date de naissance : 25/02/1963

Adresse : 7279

Tél. : 066264930 Total des frais engagés : 178000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/03/2024

Nom et prénom du malade : HAMER Hacame Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : gastro-HACAME

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 : Le : / /

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 praticien attestant le bilan des honoraires
26/03/24	CS		300,00	Dr. BENKRAHANE Fouzia Hépato-Gastro-Entérologue Bd Al Quods, Résidence Assafa Imm. 405, 2 ^{me} Etage - Casablanca Tél / Fax : 05 22 50 30 31
28/03/24	Bilan		0	Dr. BENKRAHANE Fouzia Hépato-Gastro-Entérologue Bd Al Quods, Résidence Assafa Imm. 405, 2 ^{me} Etage - Casablanca Tél / Fax : 05 22 50 30 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMIA Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd El Joulane Salmia II Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 38 21 70	28/03	980,40
PHARMACIE SALMIA Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86, Bd El Joulane Salmia II Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 38 21 70	20/24	980,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DR MAHIZOUR N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2. CASA 0009 00130 - 003034168000075	26/03/24	B 550	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
DETÉRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
Coefficient des travaux				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahiou

Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسماء بنكريان

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الشخص بالصدى - تقويم المدة والمعي والتغذية

علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لامراض الاتهاب المزمن لللأماء - باريس

28/03/2024

Casablanca, le

N° CE: 20212103564/V1/DMP/CA/18

N° Lot: 92CPM001

Fab: AUG. 2024

Exp: JUL. 2025

PPC: 249.00 MAD

N° CE: 20212103564/V1/DMP/CA/1

N° Lot: 92CPM001

Fab: AUG. 2024

Exp: JUL. 2025

PPC: 249.00 MAD

Mme Hamer Hanane

PYLOMAC

1 gellule 2 fois par jour

249.00 x 2

METEOSPASMYL

2 gélules, 2 fois par jour avant repas

120.00 x 6

Traitement pour 4 semaines

Tarif
Journaux
120.00 x 2

T : 980,40

PHARMACIE SALMIA
Mme. LEMTIRI Fouzia
Pharmacienne
86, Bd El Joulane Salmia II
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 70

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahiou
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie
Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris

شارع القدس، تجزئة السكن الأنيق - «إقامة الصفاء»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax: 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumainabenk81@yahoo.fr

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسمية بنكيران

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الشخص بالصدى - تنظير المعدة والمريء والنفيط

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

26/03/24
Casablanca, le

Mme HAMER Hanane

- Test respiratoire à l'urée marquée au C13 avec acide citrique

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

* يرجى إحضار هذه الورقة الطبية خلال زيارتكم المحددة

Dr OUMAÏMA BENKIRANE
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Résidence ASSAFA
Casablanca
Tél. 05 22 50 30 31

شارع القدس، تجزئة السكن الأبيق - إقامة الصفاء، عمارة 405، الطابق العلوي رقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/الفاكس : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA

Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

at four years 26.03.24



LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR

Ex Biogiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحاليل الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie
Hematologie - Bacteriologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie



INPE: 093061497

FACTURE N° 2531/24

CASABLANCA le

26/03/2024

Nom et prénom

MME HAMER HANANE

Référence

23J568

Médecin prescripteur

Docteur OUMAIMA BENKIRANE

Code	Acte de biologie demandé	Cotation (B)
HN	Test Respiratoire à l'Urée Marquée au 13C	550
	Total du (B)	B 550
	Prise de sang (PC)	0,00 DH
	Montant en DH	500,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CINQ CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA
DR. MAHI ZOHIR
N°9 BD EL JOLANE SALMIA 2. CASA
TEL: 0523 540 130 - 0523 003034168000075

IF: 50351577 -- INPE: 093061497 -- ICE: 003034168000075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



Prélèvement du : 26/03/2024 à 13:16

Résultats édités le: 26/03/2024



Prescripteur: Docteur OUMAIMA BENKIRANE

MME HAMER HANANE

Dossier N° 23J568

DN: 25/10/1979 (44 ans)

Page: 1/1

TESTS RESPIRATOIRES

Test Respiratoire à l'Urée Marquée au 13C

(Spectrométrie IR-FORCE 200)

KIT : Urea 13C Breath

T30-T0 : 0,58 U/1000 < 4

Résultat : Absence d'helicobacter pylori

< 4 U/1000 : Résultat négatif

≥ 4 U/1000 : Résultat positif

PRECAUTIONS POUR DES RESULTATS INTERPRETABLES :

Trois classes de médicaments à proscrire avant le test dans différents délais:

-Antibiotiques (par voie générale ou, pour certains, oculaire) à arrêter au minimum 4 semaines avant le test

-Inhibiteurs de la pompe à protons à arrêter au minimum 2 semaines avant le test

-Antiacides et pansements gastro-intestinaux à arrêter au moins 24 heures avant le test

Demande validée biologiquement par: Dr. MAHI Zohir

Total de pages: 1

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA
DR. MAHI ZOHIR
TEST RESPIRATOIRE SALMIA 2 CASA
N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com
IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080