

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-664882

776358

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 18756

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HANDOUF AMINE

Date de naissance : 10/01/1988

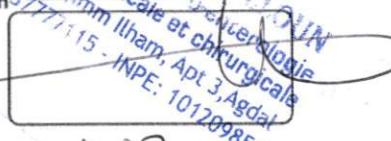
Adresse : 60, RESIDENCE TANAN DALSA
IMM B APPT 502, BOUZNA

Tél. : 06.74.195.138 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2022

Nom et prénom du malade : HANDOUF AMINE Age: 36

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Hypertension

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
15-3-2022	CS	300	300	INPE 15-3-2022 Ilham APT 3, Agual
5-4-2022	gratuit			INPE 101209856

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fauchisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Bensaïd, Béchir Rue Ibn Rochd Pépinière Tél: 0537.85.38.58 INPE: 102032083 102032083	25/4/22	953,20

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT Avenue des Nations Unies 37 Rue Abou Derr, Agdal - Rabat Tél : 05 37 67 30 84/85 Fax : 05 37 67 30 86	18.03.22	B9.10	12.44,10

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachez et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive



الدكتورة امامة بن جلون
اختصاصية في امراض الجهاز الهضمي والكبد
امراض الشرج
الفحص بالصدى والمنظار

Rabat, le 5-4-2022

M. Handouf Amine

PPV:215DH09

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

1/ Raciper 40 mg 1- 0
10362 30 min avant repas

PPV: 103,60 DH
LOT: 646372
PER: 09/22

2/ Amoxil 1g 1
19220+2

PPV: 55,00 DH
LOT: 647839
PER: 08/23

3/ Zeclar 500

12 c

4) Metrozal 500

1 - 0 - 1

6510+2 après repas

1 - 0

810 07 2021 07 2024
BIOCODEX MAROC
PPV: 65.10 DH

5) Ultralevure

INPE: 10203

777 05 2021 05 2024
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

Pharmacie des Hippocrates
Dr. Bensaïd Ines
Rue Ibn Rochd Pépinière Salé
Tél: 0537 85 28 50
INPE: 10203

METROZAL®
METROPROLICTAZOLE 250 mg
PPV: 32,50 DH

6 11800019096

METROZAL®
PPV: 32,50 DH

6 11800019096

Angle Avenue F...

+212 5 37 77 71

ICE 00 213 25 46 00 00 70

tact@rabatgastro.ma

www.rabatgastro.ma

1920

1924 20

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive



الدكتورة امامه بن جلون
الاختصاصية في امراض الجهاز الهضمي والكبد
أمراض الشرج
الفحص بالصدى و الممنظار

Rabat, le

17. Handorf Amine

Ferritine
CST

CENTRE DE BIOLOGIE
DE RABAT

test respiratoire à l'urée marquée au C13

**CENTRE DE BIOLOGIE
DE RABAT**
Avenue des Nations Unies 37
Rue Abou Derr, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 30 84/85
Fax : 05 37 67 30 86

Dr. Oumama BENJALLOUN
Spécialisée en Gastroentérologie et
Antécédente médicale et chirurgicale
Tel: 053777715 - INPE: 07200988
étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.
نقطة ازكرة، عمارة
gastro.ma  www.rabatgastro.ma

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

زنقة اذكاء، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم 3. أكدال. 10000 الرباط

رقم اتصال: 052 15 77 71 15 | رقم اتصال: 052 15 77 71 15 | بريد إلكتروني: Contact@rabatgastro.ma | الموقع الإلكتروني: www.rabatgastro.ma

INPE 10.120.98.56 | ICE 00.213.25.46.00.00.70

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

FACTURE N° : 5594/22

Dossier réalisé le : 28/03/22 11:56

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Mr HANDOUF AMINE
Identifiant du patient : 173693

Analyses :

Coef. Saturation en Fer	B 50	67,00 Dhs
SIDEREMIE (Fer sérique)	B 60	80,40 Dhs
Ferritine	B 250	335,00 Dhs
Capacité de Fixation / Saturation	B 100	134,00 Dhs
test respiratoire à l'urée	B 450	603,00 Dhs

Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

Total dossier : 1 244,40 Dhs

Mode de règlement : Carte bancaire

Banque : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

Référence : 9199

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quarante Quatre Dirhams Quarante Centimes

CENTRE DE BIOLOGIE
DE RABAT
Avenue des Nations Unies 37
Rue Abou Derr - Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 30 84/85
Fax : 05 37 67 30 86

**BIOCENTRE**Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste**CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT****Identifiant du patient :** 173693**Date de naissance :** 10/01/1988**Sexe :** M**Du :** 28/03/2022 à 11:56**Édité le :** 28/03/2022 à 14:32**Mr HANDOUF AMINE****Dossier N° :** 22522271**Docteur BENJELLOUN OUMAMA****BIOCHIMIE**

CAPACITÉ DE FIXATION / SATURATION	:	2.6 46.6	mg/L µmol/L	2.5 - 4.0 44.8 - 71.7
SIDEREMIE (FER SÉRIQUE)	:	1.40 25.00	mg/l µmol/L	0.45 - 1.6 8.03 - 28.5
(Dosage Colorimétrique 37°C)				
COEF. SATURATION EN FER	:	53	%	20 - 40
(C.S. en fer de la Sidérophilline)				
FERRITINE	:	162.0	ng/ml	
(Dosage CMIA / ARCHITECT Abbott)				

Valeurs usuelles en ng/ml

Homme 18 à 30 ans	:	18.7	-	323
31 à 60 ans	:	16.4	-	294
Femme non ménopausée	:	6.9	-	282
Femme ménopausée	:	14	-	233
Enfants 1 à 7 jours	:	145	-	458
8 à 2 mois	:	52	-	421
3 mois à 10 ans	:	10	-	65
11 à 16 ans	:	12	-	150

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
 Centre de Biologie de Rabat
 Avenue des Nations Unies
 Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Handouf
 Fax : 05 37 67 30 86

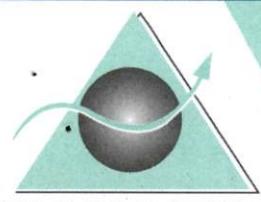
CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - Gsm : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : contact@biocentre.ma - www.biocentre.ma



103060422



BIOCENTRE

Dr. M. MESTASSI
Medecin Biologiste

Identifiant du patient : 173693

Date de naissance : 10/01/1988

Sexe : M

Du : 28/03/2022 à 11:56

Édité le : 28/03/2022 à 16:20

Mr HANDOUF AMINE

Dossier N° : 22522271

Docteur BENJELLOUN OUMAMA



BACTERIOLOGIE

RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI: Test respiratoire à l'urée 13C TAU-KIT

Spectrophotométrie infrarouge isotopique / IR-force 200 / Isomed

Mesure à T0 en delta °/00	:	-25.98
Mesure à T30 en delta °/00	:	4.92
T30 - T0 en delta °/00	:	30.90
Conclusion	:	PRESENCE D'HELICOBACTER PYLORI.

Interpretation : T30 - T0 en delta °/°° = DOB (Delta Over Baseline) :

< 5°/00 : résultat négatif
≥ 5°/00 : résultat positif

Dr. M. MESTASSI
Médecin Biologiste
Centre de Biologie de Rabat
Avenue des Nations Unies
Tél.: 05 37 67 30 84 / 85
Fax : 05 37 67 30 86

CENTRE DE BIOLOGIE DE RABAT

88, Avenue des Nations Unies - Agdal - Rabat Tél. : 05 37 67 30 84 / 85 - GSM : 06 66 02 41 13 - Fax : 05 37 67 30 86

Adresse Postale : 37, Rue Abou Derr 10 080 - Rabat - e-mail : contact@biocentre.ma - www.biocentre.ma



103060422