

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5281 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khalid Assia

Date de naissance : 1959

Adresse :

Tél. : 026 432 3841 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2024

Nom et prénom du malade : Khalid Assia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection gastro-entérale

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 Médecin attestant de la tenue des Actes
31/01/2026	Dr. Amine Abdela	100	0	Dr. Amine Abdela, Médecin Specialist de l'appareil digestif, FES, NAIPE 141009634
31/01/2026	Dr. Amine Abdela	100	0	Dr. Amine Abdela, Médecin Specialist de l'appareil digestif, FES, NAIPE 141009634

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 09/02/2024	09/02/2024	175,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31/11/24	3000	2801

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>				
<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>				

Dr. Abdelaziz Amine

SPÉCIALISTE
des Maladies de l'Appareil Digestif
Hémorroïdes

(Foie- Vésicule Biliaire - Pancréas - Estomac - Intestins)



ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Nantes France
Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Dr. Abdelaziz Amine
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
34, Bd. Med V (en face Imp. Hazzaz)
FES - INPE 141009654

الدكتور عبد العزيز أمين

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
والمواسيير

(المراة، الكبدة، البنكرياس، المعدة، الأمعاء)

الكشف بالمنظار

التخفيض بالأمواج الصوتية

خريج كلية الطب ببنان فرنسا

طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات فرنسا

04/02/2024
فاس، في:

Assice -



العنوان: 34, Bd. Med V (en face Imp. Hazzaz)
FES - INPE 141009654
الموعد: 04/02/2024
الزمن: 10:00 AM - 11:00 AM
القسم: ARGO ساق -
الرقم: 39.2
النوع: تهاب في المفاصل
الإجمالي: 17500

Dr. Abdelaziz Amine
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
34, Bd. Med V (en face Imp. Hazzaz)
FES - INPE 141009654

Dr. BENNANI Med
PHARMACIEN
Tél/Fax: 0535.74.87.66
15, Lot. Firdaus A.



شارع محمد الخامس (مقابل مطبعة هزار) - فاس
34, Bd. Med V (en face Imp. Hazzaz) - Fès
العيادة : 06 61 13 56 94 - 05 35 65 32 59 - 05 35 94 38 94
E-mail : aamine115@gmail.com



مصحة طيبة متعددة الاختصاصات
Clinique Taiba Multidisciplinaire



31 / 01 / 2024 فاس، في

KHAFIF ASSIA السيد(ة) :

- 101 - reçu le 14/01/2024
à 8h30

Mme KHAFIF ASSIA
08-07-1959



240134261 sur l'ordonnance

Laboratoire d'Analyses Médicales

Rihab Fès

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rhab Fès-Fès

Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 89

INPE : 143061133

امضاء الطبيب:

Dr. A. A. Abdelaziz
SPECIALISTE DES MALADIES
DE L'APPAREIL DIGESTIF
34 Bd M'dina Fes 1009654
FES INPE 14109654



ICE : 001216963000070

IF : 18729310

Patente : 13251780

CNSS: 5818185

73 شارع مولاي عبد الله، حي بورمانة، طريق إيموزار - فاس
73 Avenue Moulay Abdellah, Hay Bouramana, Route Imouzzer - FES

05.35.65.64.97 - 05.35.65.71.84

polyclinique.taiba@outlook.fr

LOT : 4426
UT-AV : 11-25
P.P.V: 30DH50

PPV: 144DH50
PER: 08/24
LOT: L3403-3

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulday Ismail de Meknès



FACTURE N° : 240001940

Fès le 31-01-2024

Demande N° 2401312089

Médecin

Dr AMINE ABDELAZIZ

Nom et Prénom du patient

Mme ASSIA KHAFIF

Examens :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9106	Prélèvement avec spéculum Recherche de l'Ag d' Helicobacter pylori dans les selles	E20 B200

Cotation : B 200

Montant : 250 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams

*Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, Espace Rihab Fès-Fes
Tél. 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 10 83
INPE : 143061133*

Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.



Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mme ASSIA KHAFIF

Né(e) le : 08-07-1959

Référence : 2401312089

Préscripteur : Dr ABDELAZIZ AMINE

Date : 31-01-2024 à 12:01

Date d'édition : 31-01-2024



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

Recherche de l'Ag d' *Helicobacter pylori* dans les selles

Résultat

(Technique Immunochromatographique)

Recherche négative

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Biostatistique Médicale
Av. Allal Ben Abdellah, B.P. 82108283 Fès
Tél. 0535 62 10 82/83 Fax 0535 62 10 89
Tél. 0535 62 10 82/83 Fax 0535 62 10 89
E-mail : rihabfeslab@gmail.com / Site Web : www.rihabfeslab.com