

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.

N° W21-730007

138791

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

038791

Société :

ROM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HAMZAH AN MIZA

Date de naissance :

02/11/1962

Adresse :

Tél. :

0661181218

Total des frais engagés :

903,65 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/09/2022

Nom et prénom du malade :

LOUIB NA SALEH

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

grossesse

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

02/10/2022

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
02/09/22	CS	300dh	300dh	INPE 091172551
02/09/22	Echo	300dh	300dh	INPE 091172551

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/2022	INPE 091172551

ANALYSES - RADIGRAPHIES

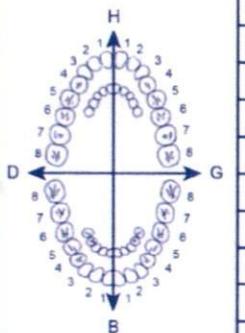
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 091172551	07/09/2022		303,65

AUXILIAIRES MEDICAUX

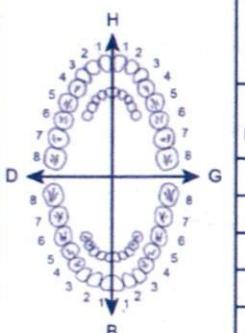
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien professeur de l'enseignement supérieur au CHU Ibn Rochd de l'UFR Ibn Tofail Marrakech
Éducatrice de spécialité à l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa
Diplôme de chirurgie mammaire et reconstruction du sein IGR Paris
Diplôme de fertilité et biologie de reproduction Paris Descartes

Suivi de grossesse et accouchement
Chirurgie des cancers gynéco-mammaires
Oncoplastie du sein
Chirurgie vaginale
Coeliochirurgie gynécologique
Infertilité du couple



ذ. الفichtالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة بالتعليم العالي سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
والمسئلية الجامعي ابن طفيل بمراكش
مديرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة
دبلوم حراة الثدي وتقديم الثدي معهد IGR باريس
دبلوم علاج الخصوبة والإنجاب جامعة باريس ديكارت

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين



Casablanca le: 02/09/2022

Échographie pelvienne

Nom & Prénom : SALEM Loubna

Opérateur : PR FICHTALI KARIMA

Appareil : GE Voluson

Modalités d'examens : Voie Endovaginale

- Utérus en position antéversé, de contours réguliers mesurant8 CM..... d'écho-structure homogène.
- L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.

Épaisseur de l'endomètre de22 MM ENFAVEUR D UNE GROSSESE AVEC SAC NON VU

- Les ovaires sont de taille et de structure normale :
 - * Ovaire droit : RAS
 - * Ovaire gauche : RAS
- Absence de masse pelvienne suspecte.
- Le Cul de Sac de douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement liquidiens.

Conclusion : EPAISSEMENT ENDOMETRIAL EN FAVEUR D UNE GROSSESE A RECONTROLLER



Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca / 185 شارع عبد المؤمن رقم 7 طابق 2 الدار البيضاء

Tel : 0520 40 82 77 / E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur à l'Institut Supérieur au CHU Ibn Rochd Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastic du sein

Chirurgie vaginale

Coeliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



ذ. الفيتشالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

استاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

مدبرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الاجمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca le:

07/09/2022

SALEM Loubna

71,00

- YOFOLVIT
1 CP / J

108,65

- PREGNACARE
1 CP / J

61,70 x 2

GESTEL 200
1 CAP X3 / J

303,65

PHARMACIE LATIF
Rte d'Azemmour, Commune Dar Bouazza
G.H. Massakinouna. Equipment 48, N° 1
CASABLANCA - Tél: 0522.96.15.98

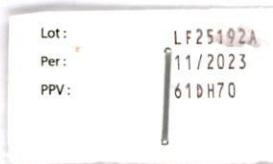
Pr. FICHTALI KARIMA
Gynécologie obstétrique
185 Bd Abdelmoumen étage 2 N° 7
Casablanca Tel: 0520 40 82 77
INPE 091172551

Adressse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca / 185 شارع عبد المؤمن رقم 7 صابق 2 الدار البيضاء

Tel .. 0520 40 82 77 / E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr



71,00



DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd
Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hôpital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement

Chirurgie des cancers gynéco-mammaires

Oncoplastie du sein

Chirurgie vaginale

Cœliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



د. الفيشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

استاذة ساماً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مديرة تخصص امراض النساء والتوليد ساماً بالمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca le: 02/09/22

NOTE D'HONORAIRE

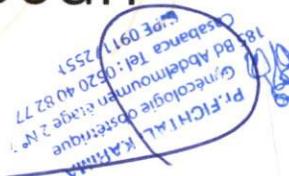
Mme : SALEM LOUBNA

Consultation : 300dh

ECHOGRAPHIE : 300dh

TOTAL : 600dh

SIGNATURE :



Adresse : 185 Blvd Abdelloumen étage 2 N.7 Casablanca / طابق 2 الدار البيضاء / شارع عبد المؤمن رقم 7

Tél : 0520 40 82 77 / E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr