

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7374 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAMZAH ANNE

Date de naissance : 02/11/1962

Adresse : N°13 EML 121 B 11 RESTAURANT DOMARIS ADRI

BouAZZA CASABLANCA

Tél. : 0661161218 Total des frais engagés : 1187,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/07/2018

Nom et prénom du malade : SMITH Lorraine Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Suivi Gynécologique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

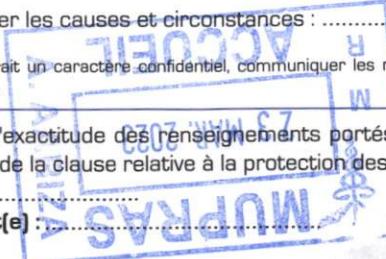
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 le Paiement des Actes
21/01/23		CS	300100	RECEVU ET PAYÉ LE 21/01/23 PAR LE DOCTEUR [Signature]
21/01/23	Ech	CS	300100	RECEVU ET PAYÉ LE 21/01/23 PAR LE DOCTEUR [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/21/23	555,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

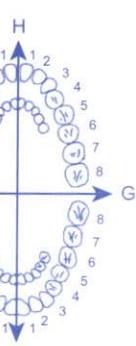
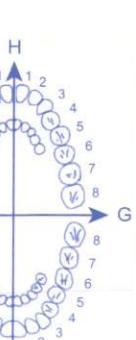
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 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



د. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سايدة بالتعليم العالي بالمستشفي الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مقدمة تخصص امراض النساء و التوليد سابقاً بمستشفي الشبيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الابراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca le:

Mr. RABEH KOURCHI

3,60

AI D cure forte



PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

PREGNACARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Jt Av Lot :
28/02/2025 269217A
IPHABIOTICS

108,65 x 2

21

Spaque can



0,50 x 4

21

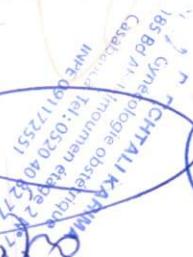
Parafém 2



27,50

41

Spash



99,40

51

Codexin 200 mg



D. FICHTALI KARIMA
Dr. Fichtali Karima
Gynaecologiste Obstétricienne
185 Bd. Abdelmoumen étage 2 N°7 Casablanca
Télé: 0520 40 82 77 / E-mail: Karima.fichtali@yahoo.fr
Souscription: Dr. Fichtali Karima
Signature: Dr. Fichtali Karima



Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N°7 Casablanca

شارع عبد المؤمن رقم 7 طابق 2 الدار البيضاء

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

= 555,80

319334

6 118001 103041


Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041


Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041


Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334

6 118001 103041


Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

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

Coeliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



ذ. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدمرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشبيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca le: 2 Nov 23

NOTE D'HONORAIRES

Mme : SALEH LOUBNA

Consultation : 300dh

ECHOGRAPHIE : 300dh

TOTAL : 600dh

SIGNATURE :



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

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

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

Coeliochirurgie gynécologique

Infertilité du couple



د. الفشتالي كريمة

جراحة، النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالعمليم المأمون بالمستشفي الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدبرة تخصص أمراض النساء و التوليد سابقاً بمستشفي الشيخ خليفة

أمراض المعمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والتندى

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Date : ٢١١٥٢٦

NOM & PRENOM : Mme FARAH LOUBNA

DDR :

Opérateur : D. FICHTALI

Age gestationnel : 30 semaines

Indication : Echographie du 3ème trimestre

Présentation, Vitalité :

- FOETUS EN PRÉSENTATION CÉPHALIQUE
- MOUVEMENTS FOETAUX NORMAUX, MOUVEMENTS THORACIQUES VUS, BON TONUS.
- ACTIVITÉ CARDIAQUE RÉGULIÈRE.
- FC : 140 BTT/MN

ANNEXES :

- LA QUANTITÉ DE LIQUIDE EST NORMALE.
- LE PLACENTA EST ANBI

BIOMÉTRIE :

- BIP : 72 MM
- PC : 29 MM
- CA : 268 MM
- LF : 16 MM
- EPF : 1400 G

Conclusion : Grossesse monofoetale évolutive de 30 semaines sans particularité.

