

RÉCOMMANDATIONS 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| O Réclamation | contact@mupras.com |
| O Prise en charge | pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | adhésion@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° W19-544327

ND : 33234

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

12929

Société : RACI

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

DOUIMI KHADIJA

Date de naissance :

13.12.1990

Adresse :

Lotissement TISSIR, N° 4, DAR BOUALLA CASA

Tél. : 06 67 46 54 66

Total des frais engagés :

771,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



17 JUIL 2020

Date de consultation :

25/06/2020

Nom et prénom du malade :

Douimi khadija

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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 : Casablanca

Le : 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACQUEUIL

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
25/06	S.F.		300hs	INP : 08912DAB Dr. Filali Aoudia Fouad PHARMACIE OCEAN BAY Dr. Filali Aoudia Fouad 127, Dar Bouazza
26/06	2Dent		400hs	Rue Abou Abdallah Naffis - Cass 122235220 - TEL: 022-235-42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Bourisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Filali Aoudia Fouad PHARMACIE OCEAN BAY 127, Dar Bouazza	25/06/2023	¥110

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar SEFRIoui

Professeur Agrégé

Gynéologie Obstétrique

Ex enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Ex Responsable des Urgences Maternité Ibn Rochd

Ancien attaché des hôpitaux de Paris (Hôp. A. Béclère)

Ex. Formateur de l'université John Hopkins (Baltimore - USA)

Diplômes européens d'hystéroscopie et de stérilité du couple

Chirurgie gynécologique et Cancérologique

Chirurgie du sein - Coelioscopie - Hystéroskopie

Colposcopie - Echographie 3D et doppler

Diagnostic anténatal - Accouchement

Traitements d'incontinence urinaire

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)

ANFA FERTILITY CENTER

(Clinique Certifiée ISO 9001 - 2008)

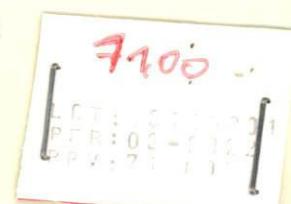
Casablanca, le

25/06/2020

7100

YODOCEPHOL

1CP/J



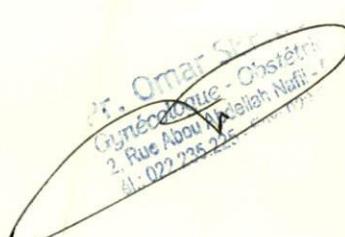
NOM & PRENOM :DOUIMI KHADIJA

PHARMACIE OCEAN BAY

Dr. Filali Aoual Fouad

127, Ocean Bay

Dar Bouazza



www.afc.ma

info@afc.ma

www.gynecobs.com

E-mail: o.Sefrioui@afc.ma

زنقة أبو عبد الله نافع (زاوية شارع ابراهيم الرو丹ي وزنقة رواق بنعمر) المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 235 451 - الفاكس : 05 22 235 225

2, Rue Abou Abdellah Nafii (Angle Bd. Brahim Roudani) - Casablanca - Tél.: 05 22 235 225-06 93 03 34 92 / 96 - Fax : 05 22 23 54 51

Site Web : www.gynecobs.com - E-mail : info@gynecobs.com - Site Web : www.afc.ma - E-mail : cabinetprsefrioui@gmail.com

Pr Omar SEFRIoui
Gynécologie Obstétrique
Chirurgie gynécologique et cancérologique
Chirurgie du sein – Cœlioscopie - Hystéroskopie

ICE : 001710067000094

Le 25/06/2020

Facture : 20 06-27

Mme DOUIMI KHADIJA

Consultation : 300 Dhs

Echographie : 400 Dhs

Total : 700 Dhs



**PROFESSEUR OMAR SEFRIoui
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE**

EX ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE CASABLANCA
ANCIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
EX FORMATEUR DE L'UNIVERSITE John HOPKINS
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE ET CANCEROLOGIQUE, MALADIES DU SEIN
COELIOSCOPIE, HYSTEROSCOPIE, COLPOSCOPIE NUMERISEE, ACCOUCHEMENT
DIAGNOSTIC ANTENAL, ECHOGRAPHIE DOPPLER ET 3D
STERILITE DU COUPLE (FIV-ICSI)

Tel :022 235 225 Fax :022 235 451

Mme DOUIMI KHADIJA



2B6063

25/06/2020

Echographie gynécologique

Echographie:

Endovaginale

08/06

* DDR :

74MM

* Taille de l'utérus :

33MM

longueur

largueur

épaisseur

32MM

* myométre :

Homogène

* muqueuse :

- homogène

* Ovaire droit de

26MM

+

- d'echostructure homogène

25MM

+

- d'echostructure homogène

Libre

ECHOGRAPHIE PELVIENNE NORMALE

* Douglas :

Conclusion :

Pr. Omar SEFRIoui
Gynécologue - Obstétricien
1 Rue Aou Abdaâne Nafii - Casablanca
Tel : 022 235 225 Fax : 022 235 451