

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° W19-580691

139363

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricole : 1803 Société :

Actif

Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Feme KHALES

Date de naissance : 21/10/1973

Adresse : 26 Rue Du Pont Du Jara, quartier Rachi

Tél. : 066116063 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 CARMACÉ PHARMACIE DU PARIS 622-26-88-18 - Fax: 0522-48-22-02 CE : 00-0830976000039 avenue de l'Alma - CS 10000 75015 Paris	21/09/2022	342,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

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

Casablanca le:

وصفة طبية Ordonnance

AB619-

u Métrinelle

90, 0

21

90°

3

4

Profeind

лсрк

dysarthria

vol + 5

34218-
WIR

16

Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca

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

Tel.: 0520 40 82 77 / E-mail: Karima.fiehli@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



ذ. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة ساقها بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي بن رشد

الدار البيضاء

مدبرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca le: 21/03/22

NOTE D'HONORAIRE

Mme = KHALED NABILA

- Consultation

+

Ecographie

⇒ 150,00

Total = 150,00



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

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 et au CHU Ibn Tofail Marrakech
Ex directrice 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. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة بالتعليم العالي سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
والمستشفى الجامعي ابن طفيل بمراكش
مدمرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة
دبلوم جراحة البelly وتقديم النبي معهد IGR بباريس
دبلوم علاج الخصوبة والانجاب جامعة باريس ديكارت

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والتدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

Casablanca le: 21/09/2022

Échographie pelvienne

Nom & Prénom : KHALED Nabila

Opérateur : PR FICHTALI KARIMA

Appareil : GE Voluson

Modalités d'examens : Voie Endovaginale

- Utérus en position antéversé, de contours réguliers mesurant12 CM SIEGE DE PLUSIEURS ADENOMYOMES..... d'écho-structure homogène.
- L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.
Épaisseur de l'endomètre deFINE

- 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 : ASPECT D ADENOMYOSE

