

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-812703

201310

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

9403

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENLEMLOH YASSINE

Date de naissance :

17/01/1973

Adresse :

LOT CENTRAL BANK N° 16 Bouskoura

Tél. :

06 63 608 602

Total des frais engagés :

702,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/02/2024

Nom et prénom du malade :

ZINE EL ABIDINE ARTISSA

Age: 48 ANS

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

+ Agies / Selvienne

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 :

Casab

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 12/02/24



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
19/02/24		5	300,00	
19/02/24		Echo	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ZINE EL ABIDINE 14 Dattan Tikouba Casablanca 1er Av 39 Qs 81</i>	<i>12/02/24</i>	<i>102,85</i>

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'ODF.																
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
		00000000	00000000													
	D	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
[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																
COCOEFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
COEFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

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. الفichtالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مديرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفي الشیخ خلیفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca le: 12/02/24

NOTE D'HONORAIRES

Mme : Zin EL Abidine Tbtissane

Consultation : 300dh

ECHOGRAPHIE : 300dh

TOTAL : 600dh

SIGNATURE



Dr. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

185 Bd Abdelloumen étage 2 N° 7

Casablanca Tel: 0520 40 82 77

Mobile 091172551

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

Tel : 0520 40 82 77 / 06 65 12 26 88 E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

د. الفشالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد

الدار البيضاء

مدمرة تخصص امراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين



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:

19/09/96

وصفة طبية

Ordonnance

Zine EL ABIDINE
IBTISSAM

25,7 1 - spafon
Acpla 3j Polt 5j



57,0 2 - Di-gynome 500
Acpla 3j



3 - Primolut Nor
Acpla 3j

Polt 20T

20,10

4 - migralgine



102,8 Rg x3

ZINE EL ABIDINE CHOKRI
Dr ZINE EL ABIDINE CHOKRI
Km 14 Ds Dar Ouled Zukka
Bouskoura Casablanca
Tel 22 40 83 87

Pr. FICHTALI
Gynécologie Obstétrique
185 Bd Abdelmoumen étage 2 N° 7
Casablanca Tel: 0520 40 83 87
INPE 0917251

PPV: 20 DH 10
DRR • 12/25

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

Tél : 0520 40 82 77 / 06 65 12 26 88 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
والمسئولة الجامعي ابن طفيل بمراكش
مديرة تخصص أمراض النساء والتوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة
جبلوم جراحة الثدي وتقورث الثدي معهد IGR بباريس
دبلوم علاج الخصوبة والإنجاب جامعة باريس ديكارت

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والثدي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

Casablanca le: 12/02/2024

Échographie pelvienne

Nom & Prénom : ZINE EL ABIDINE Ibtissame

Opérateur : PR FICHTALI KARIMA

Appareil : GE Voluson

Modalités d'examens :

- Utérus en position RETREVERSE, de contours 12MM mesurant12MM..... d'écho -structure homogène.
- L'aspect de l'endomètre est d'écho structure normal.
Épaisseur de l'endomètre deFIN

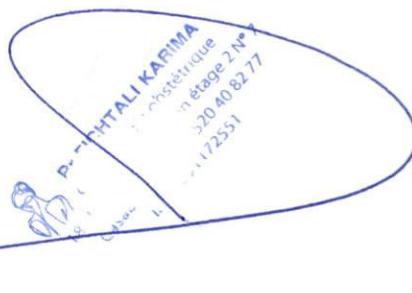
- Les ovaires sont de taille et de structure normale :

- * 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 liquide.

Conclusion : SANS ANOMALIES NOTABLES



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

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

zinelabidine ibtissame, 01.12.1975
VS8809518-24-02-12-3

PR. KARIMA FICHTALI

Tls 0.1 12.02.2024
Tlb 0.1 14:40:21
MI 1.1 RICS 9A-RS
21Hz/ 7.0cm
180°/1.2
Routine HI/GYN
HI M PI 11.00 - 3.60
AO 98%
Gn 2
C6/M7
FF2/E2
SRI II 4/CRI 1

