

MANUEL UTILISATEUR POUR LA CLINIQUE

Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel





CONNEXION A L'APPLICATION



Mutuelle Générale des Fonctionnaire et Agents de l'Etat de Côte d'Ivoire

UGCF-CI

ACCUEIL DE L'APPLICATION



UGCF-C

Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel



MENU DE L'APPLICATION



Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



ETAPE 1 : AUTHENTIFICATION DE CARTE



12:37 ▲ ▲ ▲ ▲ • •		
INFORMATIONS PATIENT		
Noms :		
BILE		
Prénoms :		
MAFAIBIET YVES ARNAUD		
Matricule :		
607004B		
Date naissance :		
19/05/1997		
Genre :		
М		
Groupe sanguin :		
Pas disponible		
	3	3 Clique
AUTHENTIFICATION		

Version 1.2024-Document à usage professionnel



ETAPE 1 : AUTHENTIFICATION DE CARTE

10:00 🛦 🛦 🖸 🕫	∎ @ ⁴⁶ ⊿ 🛯 10 %			
Demande PEC				
Noms :				
BILE				
Prénoms :				
MAFAIBIET YVES ARNAUD				
Matricule :				
 Authentification effect succès, veuillez contin l'interface web 	tuée avec nuer sur			
с ок м	+	4	Cliquezsur« OK »	
Groupe sanguin :				
Pas disponible				
AUTHENTIFICAT	10N			
5 Å	<			



CONNEXION A LA PLATEFORME WEB





ACCUEIL DE LA PLATEFORME





UGCF-Ci	SERVICE ME	DICAL DES FO	ONCTION	AIRES		Accu	eil 🔅 F	Parametres		
				1	Clique	ez sur le bouton «	Nouvea	u »		
Bienvenue smf.web Administrateur	PRISES EN	CHARGE	+ Nouveau				Rech	erche	٩	
Prestations >	Liste des prises en charge									
Prises en charges	Nº DU BON	LIBELLÉ PRESTA	NOM PRA	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM ET PRÉNOM	GENRE	STATUT	DATE CRÉ	
Poursuite de PEC Hospitalisations	V211515999	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021	
Factures	C210868513	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021	
	H212188449	SERVICE MEDICAL	ASSI ALLE M	5697605482	603199F0000	KOUASSI N'GUESSA	Masculin	CLOTURE	08/04/2021	
	C213648732	SERVICE MEDICAL	MEDECIN TR	5697605482	603199F0000	KOUASSI N'GUESSA	Masculin	EN COURS	08/04/2021	
	C218467601	SERVICE MEDICAL	MEDECIN TR	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	EN COURS	08/04/2021	
	E210726027	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	EN COURS	08/04/2021	
	P219617805	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	CLOTURE	08/04/2021	
	C212110759	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	EN COURS	08/04/2021	
	H218547240	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	9693628474	604651L0000	KOFFI KOUAME GE	Masculin	CLOTURE	07/04/2021	
	E211872319	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	EN COURS	07/04/2021	
	P218392935	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	CLOTURE	07/04/2021	
	C219608835	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	EN COURS	07/04/2021	



UGCF-	ci	SERVICE I	NEDIC	AL DES FO	DNCTION	NAIRES		*	Accueil	Parametres	SMI
Bienvenue smi Administrateur	f.web	PRISES I	IN CI	HARGE (
Prestations > Authentifications										Nombre	de ligne :
Polysuite de P Polysuite de P Hospitalisation Factures	Recherche	N° DU BO	v LiBE	és	NOM PRA	ID BÉNÉFI	2	Cliquez sur la	a ligne du muti	ualiste concerné	08/09/20
	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM	PRÉNOM		GENRE	AGE(ANNÉ	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	08/09/20
	7761165035	607004B0000	BILE	MAFAIBIET YV	ES ARNAUD	Masculin	23	68261000 C	MU, RCO, IVS	ABIDJAN	08/09/20
		E20670450	2 SERV	(CE MED)CAL	DIE KAKOU	9165979318	603213C0000	KADJO VINCEN	T Mascul	n cloture	08/09/20
		P20163454	6 SERV	ICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	6032130000	KADJO VINCEN	7 Mascul	in CLOTURE	
		C20215753	6 SERV		DIE KAKOU	9165979318	60244840000	KADJO VINCEN	T Mascul	n CLOTURE	08/09/20
		F20423349	7 SERV		DIEKAKOU	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES	ARM. Mascul	In CLOTURE	07/09/20

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2023-Document à usage professionnel



UGEF-Ci	SERVICE MEDICAL D	ES FONCTIONNAIRES	Accueil	🔅 Parametres 🙁 SMF USER 🕶
Bienvenue smf.web Administrateur	PRISES EN CHAR	GE G Retour		Recherche Q
Prestations > Authentifications	Prise en charge			
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	7761165035	BILE	MAFAIBIET YVES ARNAUD	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	
	607004B0000	Masculin	23	(20)
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	e
	68261000	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN	
Re	Prestations			✓ Valider
	8	Cliquez sur « Nouvelle prestat ajouter une prestatio	ion » pour 3	



UGCF-Ci	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Accuell	🤹 Parametres	SMF USER -
Bienvenue smf.web	PRISES EN CHARGE G Retour			<u> </u>
Prestations > Authentifications				
Prises en charges Poursuite de PEC	ID BÊNÉFICIAIRE NOM PRÊNOM		PHO	ΤΟ
Hospitalisations	Nouvelle prestation	×	4 Entroz lo liboll	é de la prostation puis validor
Factures	Libellé *	$ \$	4 Entrezie libeli	e de la prestation puis vander
	CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	llider		
				El Valider
	Prestations			



3ienvenue smf.web Administrateur	PRISES	EN CHARGE	G Retour		\langle	Recherche	٩		
restations > Authentifications	Prise en	Prise en charge							
e <mark>s en charges</mark>	ID BÉNÉF	ICIAIRE	NOM	PRÉNOM		PH	юто		
Hospitalisations Factures	77611650	35	BILE	MAFAIBIET	YVES ARNAUD				
	MATRICU	ILE	GENRE	AGE		E.	100		
	607004B0	000	Masculin	23		0			
	MOBILE		PRODUITS	LOCALITÉ		E.			
	68261000		CMU, RCO, IVS	ABIDJAN		*			
			Cliquez sur « V	alider » pour er prestation	nregistrer la 6		Valider		
. 0	Presta	tions	N	TOTAL	TAUX	MUGEF-CI	TICKET MOD.		
			-			into del ci			



UGCE-CI	SERVICE ME	DICAL DES FO	DNCTIONN	AIRES		Acel	iell 🤹	Parametres	SMF USER -
Bienvenue.smf.web	PRISES EN	CHARGE (٩
Prestations >								Nombre d	le ligne : 20 🗸
Prisus on charges	Nº DU BON	LIBELLÉ PRESTA	NOM PRA	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM ET PRÉNOM	GENRE	STATUT	DATE CRÉA
Poursuite de PEC	C205823327	se Information				VBIET YV.	Masculin	EN COURS	09/09/2020
Factures	C204291412	SE				JAME GE	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	P205197274	SE <i>i</i> Pris	e en charge ef Isaction 61681	fectuée avec 9648114	succès - N° de	5		Cliquez sur «	OK »
///////////////////////////////////////	C209993478	SE					Masconn	CLOTONE-	00/05/2020/18
	E206587643	SE			L	Ok UBIET YV-	Mascullin	CLOTURE	08/09/2020
	P207558194	SERVICE MEDICAL	DRICOBASOIII	7761165035	60700480000	BILE MAPAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	C209590630	SERVICE MEDICAL	DR COBA SO	7761165035	60700480000	BILE MARAIB(ET YV.,	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	E206704502	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	60321300000	KADJO VINCENT	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	P201634546	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	603213C0000	KADJO VINCENT	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	C202157536	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	603213C0000	KADJO VINCENT	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	P208260650	SERVICE MEDICAL	DIE KAROU	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	CLOTURE	07/09/2020
	E204233497	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	CLOTURE	07/09/2020

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2023-Document à usage professionnel



Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel



UGCF-C



Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel



Bienvenue smf.web Administrateur	AUTH	ENTIFICA		+ Nouveau	Cliquez sur « Nouveau »		C
Prestations >	Liste	les authent	ifications			Nombre	de ligne : 20 🔽
Prises en charges	ID	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	PRESTATAIRE	ACTI	DATE CRÉAT
Poursuite de PEC	5228	604651L0041	SYLLA	NOHOKAN CLARISSE	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui	07/04/2021 0
Factures	5209	607004B0000	BILE	MAFAIBIET YVES ARNAUD	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui	31/03/2021 1
	5141	604647Q0000	AFFOUMANI	YAO FERNAND	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui	24/03/2021 1
	5140	902465F2140	ANTHONY	MILLER	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui	24/03/2021 1
10	5128	406352A0000	KOFFI	YAO ARTHUR DIEUDONNE	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui	21/03/2021 1
				≪ < 1 à 5 su	ur 5 📏 ≫		







OOCP	-Ci S	ERVICE ME	DICAL	DES FONC	TIONNAI	RES		Accueil	🔅 Parametres	SMF USER -
Bienvenue s Administrateu	mf.web	UTHENT	'IFICA'							٩
Prestations > Authentificatio	Recherche								×	le ligne : 20 💌
Prises en charg Poursuite de P	Listes des bé		DATE CRÉAT 07/04/2021 0							
Factures	ID BÉNÉFICIAI	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	GENRE	QUALITÉ	DATE NAISSANCE	MOBILE	LOCALITÉ	31/03/2021 1
	9046927499	902465D	MARY	BUTLER	Feminin	Mme	03/09/1979 00:0	0141822605	ABIDJAN	24/03/2021 1
										24/03/2021 1
		5128 4063	52A0000	KÖFFI 5	; Cliq	uez sur la lig con	gne du bénéficiaire Icerné	ICTIONN	AIRES Out	21/03/2021 1



Bienvenue smf.web Administrateur	AUTHENTIFICATI	ONS @ Retour		Recherche Q
Prestations > Authentifications	Nouvelle authentific	ation		
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	(S
				🗹 Valider
			Cliquez sur « Valider »	6







Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



UGCF-Ci	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Accueil 🔅 I	Parametres 🙁 SMF USER +
Blenvenue smf.web	AUTHENTIFICATIONS + Nouveau		vercheQ
Prestations >			Nombre de ligne : 20 🖉
Authentifications Prises en charges	ID MATR	*	ACTI DATE CRÉAT
Poursuite de PEC Hospitalisations	5239 902465 i Authentification effectuée avec succès	L DES FONCTIONNAIRES	Oui 09/04/2021 1
Factures	5228 604651	L DES FONCTIONNAIRES	Ouf 07/04/2021 0
	5209 607004 Ok	. DES FONCTIONNAIRES	Oui 31/03/2021 1
	5141 604647	DIGHL DES FONCTIONNAIRES	Oui 24/03/2021 1
	5140 902465F2140 ANTHONY MILLER SERVICE ME	DICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui 24/03/2021 1
	5128 406352A0000 KOFFI YAO ARTHUR DIEUDONNE SERVICE ME	DICAL DES FONCTIONNAIRES	Oui 21/03/2021 1
	1 à 6 stir 6		



UGCF-Ci	SERVICE MI	EDICAL DES FO	DNCTIONN	IAIRES		Accue	eil 🤨 P	arametres	SMF USER •
Bienvenue smf.web Administrateur	PRISES EN	I CHARGE	+ Nouveau				Rech	erche	٩
Prestations >	Liste des p	rises en charge		1	Cliquez su	r le bouton « Nouv	eau »	Nombre d	e ligne : 20 🗸
Prises en charges	N° DU BON	LIBELLÉ PRESTA	NOM PRA	ID BÉNÉFI		NOM ET PRÉNOM	GENRE	STATUT	DATE CRÉA
Poursuite de PEC	V211515999	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021
Factures	C210868513	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021
	H212188449	SERVICE MEDICAL	ASSI ALLE M	5697605482	603199F0000	KOUASSI N'GUESSA	Masculin	CLOTURE	08/04/2021
	C213648732	SERVICE MEDICAL	MEDECIN TR	5697605482	603199F0000	KOUASSI N'GUESSA	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	C218467601	SERVICE MEDICAL	MEDECIN TR	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	E210726027	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	P219617805	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	CLOTURE	08/04/2021
	C212110759	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	H218547240	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	9693628474	604651L0000	KOFFI KOUAME GE	Masculin	CLOTURE	07/04/2021
	E211872319	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	EN COURS	07/04/2021



Bienvenue s	Recherche								×	C
estations >	Liste des p	atients aut	nentifiés		2 Cliq	uez sur	la ligne du mu	itualiste conce	rné	le ligne : 20 🔍
Authentificatio	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	GENRE	AGE	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
Poursuite de P	9046927499	902465D2140	MARY	BUTLER	Feminin	41	0141822605	CMU, RCO, I	ABIDJAN	DATE CREA
Hospitalisation	0629270373	604651L0041	SYLLA	NOHOKAN CLARISSE	Feminin	35	0757933376	CMU, RCO, I	ABIDJAN	08/04/2021
Factures	7761165035	607004B0000	BILE	MAFAIBIET YVES ARNAUD	Masculin	23	0768261000	CMU, RCO, I	ABIDJAN	08/04/2021
	1647832096	604647Q0000	AFFOUMANI	YAO FERNAND	Masculin	41	0749221519	CMU, RCO, I	YAMOUSSO	08/04/2021
	5480962318	902465F2140	ANTHONY	MILLER	Masculin	74	0708363080	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN	08/04/2021
	2547312115	406352A0000	KOFFI	YAO ARTHUR DIEUDONNE	Masculin	40	0747474678	CMU, RCO, I	VAVOUA	08/04/2021
						0.0			corone	08/04/2021

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



Prestations >	Prise en charge			
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	
				🗹 Valider



8 Administrateur	PRISES EN CHARG	C Kettar			cne
Prestations > Authentifications					
	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM		рното
Poursuite de PEC Hospitalisations	Nouvelle prestation			×	
Factures	Libellé *			4	Entrez le libellé de la prestation
	CONSULTATION OPH	TALMOLOGIE	▲		12-13 V1/1/1
				5	Cliquez sur « Valider »
	M	(R	léinitialiser		
	0				
					E Valides
	<u> </u>				
	Prestations				C/////////////////////////////////////

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



entifications	Prise en	charge					
s en charges	ID BÉNÉF	ICIAIRE	NOM	PRÉNOM	r.		рното
italisations	90469274	99	MARY	BUTLER			
res	MATRICU	LE	GENRE	AGE			and and
	902465D2	2140	Feminin	41			ent
	MOBILE		PRODUITS	LOCALIT	É	1	
	01418226	05	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN		11/2	M///////
	Presta	tions		Cliquez sur « V	Valider »	4	⊘ Valider
. V	CODE	LIBÉLLÉ PREST	ATION	TOTAL	TAUX	MUGEF-CI	TICKET MOD.
	00745	CONSULTATION	OPHTALMOLOGIE	10000	IVSP: 80%	8000	2000
1							



Prestations >								Nombre d	eligne: 20 🖂
Authentifications Primes on charges	N° DU BON	LIBELLÉ PRESTA	NOM PRA	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM ET PRÉNON	I GENRE	STATUT	DATE CRÉA
Poursuite de PEC Hospitalisations	C213470717	SERVICE MEDICAL	MEDECIN TR	9046927499	902465D2140	MARY BUTLER	Feminin	EN COURS	09/04/2021
Factores	V211515999	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021
	C210868513	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	2395726518	902465H2140	ROSE COOK	Feminin	EN COURS	08/04/2021
	H212188449	Information				N'GUESSA	Masculin	CLOTURE	08/04/2021 ,
	C213648732	-				I N'GUESSA	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	C218467601	rise trans	en charge effe action 662400	ectuée avec s 0986172	uccès – N° de	È KOUMAN	5	C	liquez sur « OK »
	E210726027	5				ARLESARM		LA COOICE	8004 EVE 1 11
	P219617805	10			_ (Ok ARLES ARM	Masculin	CLOTURE	08/04/2021
	C212110759	SERVICE MEDICAL	TRA NEE DA	9768256529	602443A0000	ENO CHARLES ARM	Masculin	EN COURS	08/04/2021
	H218547240	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	9693628474	6046511,0000	KOFFI KOUAME GE.	Masculin	CLOTURE	07/04/2021
						Weblicker weblicker	Massaullin	EN COURS	07/04/2021
	E211872319	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032	60460850000	KOUAME KOUMAN	Wascumi		
	E211872319 P218392935	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	4036739032 4036739032	60460850000 60460850000	KOUAME KOUMAN	Masculin	CLOTURE	07/04/2021
	E211872319 P218392935 C219608835	SERVICE MEDICAL SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO DJEA RAYMO DJEA RAYMO	4036739032 4036739032 4036739032	60460850000 60460850000 60460850000	KOUAME KOUMAN KOUAME KOUMAN	Masculin Masculin Masculin	CLOTURE EN COURS	07/04/2021



PRESTATIONS MEDICALES

Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel





Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel



Bienvenue smf.web Administrateur	PRISES EN CHARG	G Retour	Re	echerche Q
Prestations >	Prise en charge - C213	470717		
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	
	Prestations Med	lecins Affections	Orientations Prescriptions	✓ Valider 3 Cliquez sur « Nouveau méde
				+ Nouveau medecin



Bienvenue s	Recher	che					×	a
C Comministraties	Liste d	es medecins						
thentificatio	ID	NOM ET PRENOMS	N° ONMCI	CATÉGORIE	GRADE	DATE DE N	MOBILE	R R
	00066	DJEA RAYMOND	0000	Ordre des Medecins	MEDECIN		0708745221	ro
le P	01073	DIE KAKOU HENRI	4494	Ordre des Medecins	a7	01/01/1950	0747343134	
	01067	TRA NEE DAKOURI	765	Ordre des Chirurgiens Den	A5	09/05/1988	0504446022	N/////////////////////////////////////
	01066	NOUAMAN N'ZEBO MARCELLIN	527	Ordre des Chirurgiens Den	A5	07/04/1976	4 Choisis	sez le médecin concerné dans l
	01051	WAOTA PHILOMNENE	1668	Ordre des Medecins	A6	11/08/1960	0303003000	liste
	01049	KOFFI N'GUESSAN LEA	1506	Ordre des Medecins	A7	24/02/1960	0102024114	789 () () () () () () ()
	01048	BONY ELISEE	4972	Ordre des Medecins	A5	02/12/1978	0140202280	
	01047	AKA FELIX	4166	Ordre des Medecins	A5	14/01/1970	0505966352	El Volider
	01046	ADOUBI INNOCENT	3528	Ordre des Medecins	A7	28/02/1970	2721250585	
	01045	BONGO PIERRE	2905	Ordre des Medecins	A6	25/10/1958	0747107107	
	01044	SEKA NATACHA	508	Ordre des Chirurgiens Den	A4	03/01/1976	0707879411	2
	00914	KOUMI MELEDJE DOROTHEE	1412	Ordre des Medecins	A6	31/01/1961	0505086108	
	01043	KOUAME KOUADIO ROLAND SERGE	512	Ordre des Chirurgiens Den	A4	24/05/1977	0707932059	u medecin
	01042	KOUAKOU HERMAMN	5453	Ordre des Medecins	A4	09/02/1979	0707521380	11/1/11/11

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



restations >	Prise en charge - C21	3470717		
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	A MARKAN
		5	Cliquez « Affections »	☑ Valider
10	Prestations Me	edecins Affections	Orientations Prescriptions	Lunet 6 Cliquez sur « Nouvel



Prestations >				Re Re
Authentifications				
Prises de charges Poursuite de PEC	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	Nouvelle affection	×	
	902465D2140	Libellé *		1111100000
	MORUE	Conjonctivite	7 Entrez le libellé	de l'affection puis valider
	MODILE	9		1111 10 9171 11
	0141822605		Valider	1.
	Prestations	Medecins Affections	Orientations Prescrip	itions Lunetterie






	10 ^R	emplissez le champ « Libellé » avec au moins un « Signe clinique »	
Prestations >	Nouvelle orientation	(a)) R R
Authentifications			
Prises on charges	Libellé *		РНОТО
Hoursuite de PEC	FOND D'OEIL		
Factures	Signa clinique 1 *	Signo clinique 2	
	Signe childre 1	signe chinque z	1111 - 111
	ALTERATION DU CHAMP VISUEL		
	Signe clinique 3	Signe clinique 4	
	0		
	Signe clinique 5	Signe clinique 6	
		11	Cliquez sur « Valider »
	F	S Réinitialiser Valider	ns Lunetterie
	11 Martin Martin	111111111111111111	
			1111 beter beter bester bes



Prestations >	Prise en charge - C213	470717		
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	M S 4//////
				Valider
				12 Cliquez sur « Prescriptions »
h C	Prestations Me	decins Affections	Orientations Prescripti	ions Lunetterie



Authentifications					n n
		ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	0
Poursuite de P		9046927499	MARY	BUTI FR	14 Remplissez les champs
Factures	Nouvelle pre	scription			×
	Libellé Médica	ament *		Quantité *	BS /////
	ALLERGODIL	COLLYRE 0,05% FL/6ML		1	
	Posologie *			Durée traitement (jrs) *	
	1 GOUTTE / 3	ax / jour		7	15 Cliquez sur « Valide
				🕈 Réinitialiser	✓ Valider
		Prestations Me	decins Affections	Orientations Prescriptio	ns Lunetterie
		ID LIBÉLLÉ	QUANTITÉ	POSOLOGIE	DURÉE TRAITEMENT
					///////////////////////////////////////

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



Prestations >	Prise en charge - C213	3470717		
Prises en charges	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	9046927499	MARY	BUTLER	
Factures	MATRICULE	GENRE	AGE	00
	902465D2140	Feminin	41	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	100
	0141822605	CMU, RCO, IVSP	ABIDJAN	
	Prestations Me	decins Affections	Orientations Prescriptions	☑ Valider



utheritifica	unetterie.			/	17	Rempliss	sez les champs		
Prises on c Poursuite d			D			G			
Hospitalisat Factures		AXE	VERRE Cylindrique	VERRE Sphérique	AXE	VERRE Cylindrique	VERRE Sphérique	DISTANCE interpupillaire	
	PRESCRIPTION	1 🚖	0.1 🚖	1 🛓	1 主	0.1 보	0.1 😫	2 🔹	1
	ADDITION		2	ŧ		2	(the second seco	2 🖈	18 Cliquez sur « Valic
	TYPE :	- Simp Foyer	le 🗌	– Douk Foyer	ble	- Pro	ogressif		t valuter
						the Ref	initialiser	Ø Valider	
						🕈 Ré	initialiser	☑ Valider	



enue smf.web	PRISES EN	N CHARGE							0
ns >								Nombre d	le ligne : 20 🗸
ifications n charges	Nº DU BON	LIBELLÉ PRESTA	NOM PRA	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM ET PRÉNOM	GENRE	STATUT	DATE CRÉA
te de PEC	E201583765	SERVICE MEDICAL	KOUAKOU H	7761165035	607004B0000	BILE MAFAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	09/09/2020
	P202776180	SERVICE MEDICAL	копакон н	7761165035		RILE MAFAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	09/09/2020
	(203617293	Information				AIBIET YV	Masculin	CLOTURE	09/09/2020
	C205710401	s 👔 Pour	suite de prise	en charge eff	ectuée avec	DUAME GE	Masculin	CLOTURE	09/09/2020
	P204995460	succ	es			DUAME GE	Masculin	CLOTURE	
	6205828327	9				AIBIET YV	Masculin	EN COURS	09/09/2020,
	C204291412	4			Ľ	DUAME GE	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	P205197274	SERVICE MEDICAL	GERARD KO	9693628474	604651L0000	KOFFI KOUAME GE.,	Masculin	CLOTURE	.08/09/2020
	C209993478	SERVICE MEDICAL	DJEA RAYMO	7761165035	60700480000	BILE MARAIBIET W	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	E206587643	SERVICE MEDICAL	DR COBA SO	7761165035	60700480000	BILE MAFAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	08/09/20201
	P207558194	SERVICE MEDICAL	DR COBA SO	7761165035		BILE MAFAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	C209590630	SERVICE MEDICAL	DR COBA SO	7761169035		BILE MAFAIBIET YV	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	E206704502	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	603213C0000	KADJO VINCENT	Masculin	GLOTURE	08/09/2020
	P201634546	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	60321300000	KADJO VINCENT	Masculin	CLOTURE	08/09/2020
	(202157536	SERVICE MEDICAL	DIE KAKOU	9165979318	60321300000	KADJO VINCENT	Masculin	CLOTURE	08/09/2020



EXECUTION D'EXAMEN

Réf: DGPRS/GRP/INST/002 Version 1.2024-Document à usage professionnel



ACCUEIL DE LA PLATEFORME





SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Accueil 🔹 Parametres 🙁 SMF USER -
POURSUITE PEC + Nouveau	Recherche Q
Liste des prises en charge	Cliquez sur « Nouveau » ns la base de données
	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES

NB : Il est nécessaire de procéder à une authentification avant une poursuite PEC.



UGCF	-Ci	SERVICE N	NEDICAL DE	S FONCTION	NNAIRES			Accuel	😰 Parametres	SMF USER-
Bienvenue s Administrateu	mf.web	POURSU	ITE PEC							٩
Prestations >										
Authentification					Aucun él	ément dans la bas	se de données			
Poursuite de P	Recherche								×	
Hospitalisation Factures	Liste des p	patients auth	entifiés		2 0	liquez sur la l cor	igne du mu ncernée	ıtualiste]	
	ID BÉNÉFI	MATRICULE	NOM PRÉNOI		GENRE	AGE(ANNÉ	MOBILE	PRODUITS	LOCALITÉ	
	7761165035	60700 <mark>4</mark> 80000	BILE MAFAIBIE	ET YVES ARNAUD	Masculin	23	68261000	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN	



Administrateur	POUR	SUITE P	EC G Retour		Recherche
restations > Authentifications	Prise e	n charge			
ises en charges sursuite de PEC	ID BÉN	ÉFICIAIRE	NOM	PRÉNOM	рното
spitalisations	776116	5035	BILE	MAFAIBIET YVES ARNAUD	
:tures	MATRI		GENRE	AGE	
	607004	B0000	Masculin	23	(96)
	MOBIL	E	PRODUITS	LOCALITÉ	e,
	682610	00	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN	
			Cliques aurela	ligne de l'exemen è	🗹 Valider
	Prest	ations	3 Cliquez sur la e A exécuter	a ligne de l'examen à exécuter	☑ Valider
	Prest	ations N° BON	3 Cliquez sur la e A exécuter LIBELLÉ PRESTATION	a ligne de l'examen à exécuter CENTRE ÉMETTEUR	STATUT MOTIF DE REJET
	Prest ID 11634	N° BON C201711	3 Cliquez sur la centre de la c	a ligne de l'examen à exécuter centre émetteur centre de traitement des tPC	STATUT MOTIF DE REJET VALIDEE VALIDEE
	Prest ID 11634 11706	N° BON C201711 C209993	3 Cliquez sur la ce A exécuter LIBELLÉ PRESTATION CONSULTATION CARDIOLOGIE FOND D'OEIL	Aligne de l'examen à exécuter CENTRE ÉMETTEUR CENTRE DE TRAITEMENT DES TPC SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAI	STATUT MOTIF DE REJET VALIDEE EN ATTENTE
	Prest ID 11634 11706 11680	N° BON C201711 C209993 E200156	3 Cliquez sur la e A exécuter LIBELLÉ PRESTATION CONSULTATION CARDIOLOGIE FOND D'OEIL PRELEVEMENT SG VEINEUX	a ligne de l'examen à exécuter exécuter centre émetteur centre de traitement des tpc service medical des fonctionnal service medical des fonctionnal	STATUT MOTIF DE REJET VALIDEE EN ATTENTE EN ATTENTE
	Prest ID 11634 11706 11680 11707	N° BON C201711 C209993 E200156 E201583	3 Cliquez sur la A exécuter LIBELLÉ PRESTATION CONSULTATION CARDIOLOGIE FOND D'OEIL PRELEVEMENT SG VEINEUX HEMATOZOAIRES : RECHERCHE SUR FROTTION	a ligne de l'examen à exécuter centre émetteur centre émetteur centre de traitement des tpc service medical des fonctionnal set e service medical des fonctionnal	STATUT MOTIF DE REJET VALIDEE EN ATTENTE EN ATTENTE EN ATTENTE

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



ID BÉNÉFICI	AIRE	NOM	PRÉNOM	рното
7761165035			MARAIBIET YVES ARNAUD	
MATRICULE		GENRE	AGE	
	Acte médical		×	() · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
MOBILE	Label	Valeur		
68261000	N° Bon	C202711698		
	Libellé Prestation	CONSULTATION CARDIOLOGIE	i	
	Statut	VALIDEE		
	Motif de rejet			
Prestati	Centre émetteur	CENTRE DE TRAITEMENT DES	трс 4	Cliquez sur « Ajouter »
ID N			Ajouter	STATUT MOTIF DE REJET
11624 C20	2711 CONSULTATION	CARDIOLOGIE	CENTRE DE TRAITEMENT DES TPC	VALIDEE
11706 C20	9993 FOND D'OEIL		SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAL	EN ATTENTE
11680 E20	0156 PRELEVEMENT S	G VEINEUX	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAI	EN/ATTENTE
11707 E20	1583 HEMATOZOAIRE	S : RECHERCHE SUR FRØTTIS ET E	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAL.	EN ATTENTE
11693 E20	3503 HEMOGRAMME	Y COMPRIS PLAQUETTES (NFS, NF,	CHR YAMOUSSOKRO	EN ATTENTE



Bienvenue smf.web Administrateur	POURSUITE PEC	G Retour			Recherche	Q	
tations >	Prise en charge	Prise en charge					
Prises en charges Poursuite de PEC Hospitalisations Factures	ID BÉNÉFICIAIRE	NOM PRÉNOM				рното	
	7761165035	BILE	MAFAIB	IET YVES ARNAUD			
	MATRICULE	GENRE	AGE				
	607004B0000	Masculin	23			00)	
	MOBILE	PRODUITS	LOCALI	TÉ		e/	
	68261000	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN	1			
	68261000	CMU, RCO, IVS	ABIDJAN Cliquez sur «	valider »	5	Valider	
h (0)	Prestations A	exécuter					
	CODE LIBÉLLÉ PRES	TATION	TOTAL	TAUX	MUGEF-CI	TICKET MOD.	
	00751 CONSULTATIO		10000	11/5 . 80%	8000	2000	



UGCF-Ci	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	👫 Accueil 🔹 Parametres 🧕 SMF US	SER +
Bienvende smf.web Administrateur	POURSUITE PEC + Nouveau		٩
Prestations > Authentifications Prises en charges	Liste des prises en charge Aucun élément dans la base de donnée		
Poursuite de PEC Hospitalisations	Information		
Factures	Poursuite de prise en charge effectuée avec succès		
	Ok		
///////////////////////////////////////			///////////////////////////////////////



HOSPITALISATION

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



ACCUEIL DE LA PLATEFORME





Bienvenue smf.web	DEN	IANDES	D'HOSP		au	Recherche	C
					1 Cliquez sur	« Nouveau »	
Prestations >	List	e des den	nandes d'ho	spitalisation		Nombre de	ligne : 20 🔽
Prises en charges	ID	MATRIC	NOM	PRÉNOM	PRESTATAIRE	NOM PRATICIEN	STATUT
Poursuite de PEC	10	604244L	YAO	KONAN MARC-LOAN	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	DIE KAKOU HENRI	ACCORDEE
Factures	9	603 <mark>167</mark> E	KOUADIO	SOURALEH ORCHIDEE MARCEL	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	YAO NEE ALOPO PRU	ACCORDEE
	8	606800R	SYLLA	ABDEL KADER	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	DR COBA SOUROU P	ACCORDEE







Bienvenue s	mf.web	DEMAND	DES D'HO	OSPITALIS	ATION					
Authentificatio	Recherche								×	le ligne : 20 🔗
Prises en charg Poursuite de P	Listes des bénéficiaires 5 Cliquez sur la ligne du patient conce							oncerné		
Hospitalisatio Factures	ID BÉNÉFICIA	MATRICU	NOM	PRÉNOM	GENRE	QUALITÉ	DATE NAISSAN	MOBILE	LOCALITÉ	ACCORDEE
	5480962318	902465F	ANTHONY	MILLER	Masculin	Mme	01/01/1947	41822605	ABIDJAN	ACCORDEE
										INTERROM
		6 60464	17Q AFFOUM	ANI YAO HET	TRAN PAUL-CYRI	15	SERVICE MEDICAL D	ES FONCTI	DIE KAKOU HENRI	ACCORDEE
						1 à 5 sur 5				



UGEF-Ci	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Accueil 🏩 Parametres 😌 SMF USER -
Bienvenue smf.web Administrateur	DEMANDES D'HOSPITALISATION G Retour	Recherche Q
Prestations > Authentifications Prises en charges Poursuite de PEC Hospitalisations Factures	Nouvelle demande d'hospitalisation Matricule Nom 902465F ANTHONY Age patient Nbre de jours * 73	6 Cliquez sur la flèche et choisissez le nbre de jours Prénoms MILLER 7 Entrez le nom du praticien
Re	Cliquez sur l	e signe (+) pour entrer des 8 motifs 8 Réinitialiser Inregistrer



Bienvenue smf.web	DEMANDES				
Administrateur	Clique	ez sur la croix pour finaliser les motifs			
Authentifications Prises en charges	Matricule	Ajout de motif Motif *	9	Entrez le motif de l'hospita	alisation
Poursuite de PEC Hospitalitations Factures	Age patient		10	Cliquez sur « Valider » pour a motif OR COBA SOUROU PROSPER	ajouter un
	Motifs *	Valider			+



UGEF-Ci	SERVICE MEDICAL D	ES FONCTIONNAIRES	Accueil 💠 Parametres 🙁 SMF USER 🕶
Bienvenue smf.web Administrateur	DEMANDES D'HO	SPITALISATION G Retour	Recherche Q
Prestations >	Nouvelle demande d	d'hospitalisation	
Authentifications	Matricule	Nom	Prénoms
Prises en charges Poursuite de PEC	902465F	ANTHONY	MILLER
Hospitalisations	Age patient	Nbre de jours *	Praticien *
Tuctures	73	2 JOURS	V DR COBA SOUROU PROSPER
	Motifs *		
	FIEVRE		+
A G		Cliquez sur	 « Enregistrer » pour valider 12 la demande Réinitialiser B Enregistrer



UGCF-Ci	SERVICE MEDICAL DES	FONCTIONNAIRES	A d	cueil 🤹 Parametres 😢 SMF USER•
Bienvenue smf.web	DEMANDES D'HOSP			Recherche
Prestations > Authentifications	Fighe d'hospitalisation	<u></u>		
Prises en charges Poursuite de PEC Hospitalikations	MATRICULE 902465F2140 Demande d'hospitalisation effectuée avec succès			РНОТО
Factures	GENRE Masculin			
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS 13	Cliquez sur « Ok »
	DR COBA SOUROU PROSPER	EN ATTENTE	2 JOURS	CITY CESTIMAN CITY
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Non		2020-09-24 11:32:57



Bienvenue smf.web Administrateur	DEMANDES D'HOSP		etour	Recherche Q
Prestations > Authentifications	Fiche d'hospitalisation		14 Cliquez sur	« Retour »
Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	30
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	EN ATTENTE	2 JOURS	Statistics (
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Non		2020-09-24 11:32:57



ETAPE 2 : EXECUTION DE DEMANDE

 MUGEFCI
 11:33

 Votre demande d'hospitalisation a été accordée

SMS envoyé au mutualiste sur le statut de sa demande





ETAPE 2 : EXECUTION DE DEMANDE

Administrateur	DEMANDES D HOSP	TALISATION		Recherche
Prestations > Authentifications	Fiche d'hospitalisation			
Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	00
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	Mirks
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Non		2020-09-24 11:32:57
			🗹 Interrompre	Exécuter la demande



ETAPE 2 : EXECUTION DE DEMANDE

Administrateur	DEMANDES D'I	HOSPITALISATION		Recherche
Prestations > Authentifications				
Prises en charges Poursuite de PEC	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
Hospitalisations	902465F2140	ormation	*	
Factores	GENRE	2		
	Masculin	Exécution effectuée avec s	uccès 3	Cliquez sur « Ok »
	NOM PRATICIE			
	DR COBA SOUR		OK	
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
		Ajouter actes	actos	Interrompre

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



Prises en charges Poursuite de PEC	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	30
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	(M AK
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	🛛 Ajouter ad	ctes 🛛 🖓 Exécuter actes	Prorogation	rompre 🛛 🖂 Afficher bon
	Messages	1 Cliquez	ur « Ajouter actes »	
KE	Messages			



es en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
pitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
ures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	00
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	M e zzika.
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	Demande d'actes		Cliquez sur « Nouvel acte »	2 Valider
10				

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel







Prestations	ł
-------------	---

Authentifications Prises en charges Poursuite de PEC

Hospitalisations

Factures

MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
902465F2140	ANTHONY	MILLER	
GENRE	AGE	PRESTATAIRE	00
Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	s Martin 1
MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
Demande d'actes		Cliquez sur « Valider »	6
	MOTIF	STATUT	EXÉCUT
ID LIBELLÉ	MOTIF	SIAISI	



(//)	Poursuite de REC	MATRICULE	NOM	PRENOM	РНОТО
		902465F2140	ANTHONY	MILLER	0000 - 0000000
	Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	11/200
///		Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
///		NOM PRATICIE	formation	×	
		DR COBA SOUR	Acte médical ajouté avec succi	ès	7 Cliquez sur « Ok »
		MOTIFS			DATE CREATION
		FIEVRE		Ok	2020-09-24 11:32:57
			Ajouter actes 🛛 🤇 🕅 Exécuter acte	5 El Prorogation 🗹 Inter	rompre
		Messages	Actes demandés		



SMS envoyé au mutualiste sur le statut de sa demande



Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations Factures	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	00
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	☑ Ajouter ad Messages Actes de	ctes 🛛 Exécuter a	tes Prorogation Inter 1 Cliquez sur « Exécute	rompre Afficher bon
10				



Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Poursuite de PEC Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	and
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	e Ru
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	(<u>Self</u> i 1
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	Actes demandés A	exécuter	2 Cliquez sur la ligne de l'ac	te à exécuter



Authentifications						
Prises en charges	MATRICULE		NOM	PRÉNOM		РНОТО
Poursuite de PEC	00040770440		0171/51/0	NULTO		
HOSPICALISOHOOS	902#05#2146		ANTHONY	(V) (LLE)		
Factores	GENRE		1	ARTERATINE		
	Macaulla	Acte médical		.(X FEDALICTI	1 Z R 1/1
	Westann				S FOIVEIT.	
	NOM PRAT	Label	Valeur			NO OFFICIA
	DR COBA SI	Libellé Prestation	INJECTION			1923/11/10 (/) (
	MOTIES	Statut	ACCORDE		3	Cliquez sur « Ajouter »
		Motif	HYPERTHERMIE		3030	00 3/ 14-23-57
	PILVIL.	Motif de rejet			-2020	-975-224 11, <i>22,27</i>
				Alouter		
				El Ajourei		
	0111 <u>1111</u>	<u> </u>				
	Actes de	mandés 🛛 A e	exécuter			
	NY ILII	11/1/1/1	///////////////////////////////////////			
	ID LI	BELLÉ	MOTIF		STATUT	EXÉCUTÉ

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel



rises en charges	MATRICIUE	NOM	D	PÉNON		PUOTO	
ursuite de PEC	MATRICOLE	NOM		KENOM		PHOTO	
Hospitalisations Factures	902465F2140	ANTHONY	N	11LLER			
	GENRE AGE		PRESTATAIRE			300	
	Masculin	73	S	ERVICE MEDICAL DES I	ONCTI	Contra to	
	NOM PRATICIEN	STATUT	N	IBRE DE JOURS			
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2	JOURS		Meri ku	
	MOTIFS	EXECUTÉ	N	IOTIF DE REFUS	DAT	E CRÉATION	
	FIEVRE	Oui			2020)-09-24 11:32:57	
	Actes demandés	A exécuter	Cliquez su I	ur « Valider » pour e es actes médicaux	exécuter 4	Valider	
0	Actes demandes						
N 8	CODE LIBÉLLÉ PRESTA	TION	TOTAL	TAUX	MUGEF-CI	TICKET MOD.	


ETAPE 4 : EXECUTION D'ACTES MEDICAUX

Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	1100
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIE	mation	*	
		Actes exécutées avec succ	ès	Cliquez sur « Ok »
	MOTIFS			DATE CRÉATION
	FIEVRE		Ok	2020-09-24 11:32:57
		uter actes 🛛 🖾 Exécuter a		
	Messages Ac	tes demandés		



ETAPE 5 : DEMANDE DE PROROGATION

uthentifications	Fiche u nospitalisation			
rises en charges oursuite de PEC	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	РНОТО
lospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
actures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	00
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	e R L
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	2 JOURS	
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	🗹 Ajouter ad	tes 🛛 🗹 Exécuter acto	es 🛛 Prorogation 🖓 Clot	urer bon 🛛 🗹 Afficher bon
			1	Cliquez sur « Prorogation »
	Messages Actes de	mandés		



ETAPE 5 : DEMANDE DE PROROGATION

Poursuite de PEC	MATRICULE	NOM	PRÉNOM		отонч
Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	2 Cliquez sur la flèc	he puis choisissez la	
Factures	G	<u></u>		urée	
	Durée *	fich	ier	3 (Cliquez sur l'icone pour importer u justificatif scanné de la demande
	D Motif*	Fo	rmat pdf, gif, jpeg et png unit	4	Entrez le motif de la demande
	FU FU			5	Cliquez sur « Enregistrer »
		🕈 Réin	nitialiser 🛛 🕲 Enregistrer	oturer bon	Afficher bon
	Messages Ad	tes demandés			



ETAPE 5 : DEMANDE DE PROROGATION

Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Poursuite de PEC Hospitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	11/200
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI.	
	NOM PRATICIE	mation	(*)	1112 220 111
		Inscription effectuée avec	succès	6 Cliquez sur « Ok »
	MOTIFS			DATE CRÉATION
	FIEVRE		Ok	2020-09-24 11:32:57
	🖾 Ajo	uter actes 🛛 🖾 Exécuter a		
	Messages Pro	orogations Actes den	iandés	



ETAPE 6 : CLOTURE DE BON

rcuite de REC	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
pitalisations	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
ures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	000
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIEN	STATUT	NBRE DE JOURS	
	DR COBA SOUROU PROSPER	ACCORDEE	3 JOURS	
	MOTIFS	EXECUTÉ	MOTIF DE REFUS	DATE CRÉATION
	FIEVRE	Oui		2020-09-24 11:32:57
	☑ Ajouter Messages Proro	r actes 🛛 🗹 Exécuter actes	s Prorogation Clotu	1 Cliquez sur « Clôturer
		STATUT MOTIF	MOTIF DE REJET	DATE CRÉATION
	ID DUREE			



ETAPE 6 : CLOTURE DE BON

Prises en charges	MATRICULE	NOM	PRÉNOM	рното
Poursuite de PEC	902465F2140	ANTHONY	MILLER	
Factures	GENRE	AGE	PRESTATAIRE	1196
	Masculin	73	SERVICE MEDICAL DES FONCTI	
	NOM PRATICIE	mation	×	11 A UBA
	DR COBA SOUR	Voulez-vous vraiment clot	urer ce bon?	
	MOTIFS			DATE CRÉATION
	FIEVRE		Oui Non	2020-09-24 11:32:57
			ctes 🖉 🖻 Prorogation 🖉 Clot	
			2 Cliquez sur	« Oui » pour confirmer la clôture du bon
	Messages Pro	progations Actes dem	andés	



ETAPE 6 : CLOTURE DE BON

UGCF-Ci	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	Accueil	🔯 Parametres	SMF USER+
Blenvenue smf.web Administrateur	DEMANDES D'HOSPITALISATION + Nouveau			٩
Prestations >	Liste des demandes d'hospitalisation		Nombre de	ligne : 20 🕑
Authentifications Prises en charges	ID MATRIC.		NOM PRATICIEN	STATUT
Poursuite de PEC	11 902465F Bon cloturé avec succès	AL DES FONCTI	DR COBA SOUROU P	ACCORDEE
Factures	10 604244L	AL DES FONCTI	DIE KAKOU HENRI	ACCORDEE
	9 603167E OK	AL DES FONCTI	YAO NEE ALOPO PRU	ACCORDEE
	8 606800R JILLA ADDECIVIDEN JENVICE MEDI	AL DES FONCTI	DR COBA SOUROU P	ACCORDEE
	7 606800R SYLLA ABDEL KADER SERVICE MEDI	CALLO	Climator	
	6 604647Q AFFOUMANI YAO HETRAN PAUL=CYRUS SERVICE MEDI	CAL DES	Cliquezsu	r « UK »
	1 à 6 sur 6			



FACTURATION

Réf: DGPRS/GRP/INST/002Version 1.2024-Document à usage professionnel

ACCUEIL DE LA PLATEFORME



UGCF-C

Bienvenue smf.web	FACTUR	ES					Recherche		C
Prestations >	Liste des	factur	es 1 Clique	ez sur la	ligne de la fa	icture à éditer	Nor	nbre de ligr	ie: 20 🖹
Authentifications Prises en charges	ID	CODE	LIBÉLLÉ PRESTATAIRE	SIGL	MONTANT	DATE ÉMISSION	DATE RÉCEP	TRAITÉE	VALIDÉE
Poursuite de PEC	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	IVS	602648	01/09/2020 00:01:11	01/01/1000	Non	Non
Factures	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	СМU	77570	01/09/2020 00:01:11	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	IVS	1736960	01/08/2020 00:00:08	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	сми	177200	01/08/2020 00:00:08	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	IVS	1858880	01/07/2020 07:00:12	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	СМU	170400	01/07/2020 07:00 <mark>:</mark> 11	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	IVS	1688000	01/06/2020 07:00:11	01/01/1000	Non	Non
	2000060	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES	CMU	126400	01/06/2020 07:00:11	01/01/1000	Non	Non



Prestations >	Fiche facture	Cliquez sur l'icone p factur	pour afficher le PDF de la 2		
Authentifications Prises en charges	ID	CODE PRESTATAIRE	LIBÉLLÉ PRESTATAIRE		
Poursuite de PEC Hospitalisations	2000060802	0006	SERVICE MEDICAL DES FONCTIONNAIRES		
Factures	ID PRODUIT	NOM PRODUIT	SIGLE PRODUIT		
	4	IVOIR SANTE DE LA MUGEF-CI	IVS DATE RÉCEPTION		
	MONTANT	DATE ÉMISSION			
	602648	01/09/2020 00:01:11	01/01/1000		
	NOM DU DÉPOSANT	NUMÉRO DE PIÈCE	MOBILE DU DÉPOSANT		
	RÉCEPTIONNÉE	TRAITÉE	VALIDÉE		
	Non	Non	Non		
	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN			
	01/08/2020	31/08/2020			

Bienvenue sm	acture générée				×	Q)///
Somoistrateur	🔲 🔎 🌪 🚺 sur 4	— 🕂 Zoom automatique 🗧		- e 6 /	• > /	7107107107107
Prestations >	MUGEFCI - Mutuelle Générale des Fonotionnaires et ag	janis de l'état de Côte)	11/09/2020 07:53:31	<u>^</u>	
	SERVICE MEDICAL DES FONCT	TIONNAIRES			Clia	una curl'icono pourtáláchargar la DD
Authentifications	REGIME IVOIR SANTE DE LA MUGEF-CI		FACTURE N ° 2000060802	01/09/2020	3	de le fecture générée
Prises en charges			MONTANT :	602 648 F		de la facture generee
Doursuito do DEC						
Foursuite de FEU	Nº du Bon Nom Assure	Data Acta médical	Total Taux Ticket	MUGEF-CI	Cliquezs	ur l'icone pour imprimer le PDF de
Hospitalisations	C201927920 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	08/08/2020 CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 52	0 6.08		la facture générée
Facturas	C207070471 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	08/08/2020 HEMOGRAMME Y COMPRIS PLAQUETTES (NFS, NFP)	8 120 80 87	0 3 480		<u> </u>
ractores,	C207070471 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	08/08/2020 HEMATOZOAIRES : RECHERCHE SUR FROTTIS ET EN GOUTTE	28 000 80 3 00	0 12 000		******
	C203237045 ENO CHARLES ARMEL	08/08/2020 CONSULTATION OPHTALMOLOGIE	10 000 80 2 00	0 8 000		アイアイアアメンタイ
	C207527999 ENO CHARLES ARMEL	08/08/2020 FOND D'OEIL	12 000 80 2 40	9 600		1111111111
	C205506121 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	12/08/2020 CONSULTATION OPHTALMOLOGIE	10 000 80 2 00	000 8 000		44444444
//////	C206985704 BILE MAFAIBIET YVES ARNAUD	12/08/2020 CONSULTATION DERMATOLOGIE	10 000 80 2 00	0 8 000		
111111	E209163779 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	12/08/2020 FOND D'OEIL	12 000 80 2 40	9 600		
11111	E209163779 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	12/08/2020 REFRACTOMETRIE AUTOMATIQUE	12 000 80 2 40	0 9 600		レントリントリント
/////	E207980331 KOUAME KOUMAN THEOPHILE	12/08/2020 HEMATOZOAIRES : RECHERCHE SUR FROTTIS ET EN GOUTTE	28 000 80 3 20	0 12 800		******
11/1//	C204948554 YAO BLE KOUAKOU INNOCENT	13/08/2020 CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 53	0 6 120		アリアリアアメリア
111111	C207526538 AFFOUMANI YAO FERNAND	13/08/2020 CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 53	0 6 120		1111111111
//////	E208092074 AFFOUMANI YAO FERNAND	13/08/2020 RADIOGRAPHIE DU THORAX	16 000 80 2 52	8 10 112		レンアンアンアンアン
111111	E208092074 AFFOLIMANI YAO FERNAND	13/08/2020 SANG : IONOGRAMME (NA+K+ EVENTUELLEMENT CL)	3 640 80 41	6 1 664		
111111	C205654762 BAMBA MOHAMED JUNIOR	13/08/2020. CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 53	0 6 120		*********
111111	E206803324 BAMBA MOHAMED JUNIOR	13/08/2020 HEMOGRAMME Y COMPRIS PLAQUETTES (NFS, NFP)	8 120 80 92	8 3712		レントリントリント
//////	E206803324 BAMBA MOHAMED JUNIOR	13/08/2020 CRP (PROTEINE C REACTIVE) (DOSAGE) (SANG)	2 800 80 32	0 1 280		イントントントントン
//////	E206803324 BAMBA MOHAMED JUNIOR	13/08/2020 SALMONELLOSES : SD (TAB OU WIDAL ET FELIX)	11 200 80 1 28	0 5120		コンコンコンコンコン
11/1///	C202222006 NDRIAHOU THEOPHINE	13/08/2020 CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 53	0 0 000		11111111111
//////	E200547700 N DRI AHOU THEOPHINE	1308/2020 ECHOSRAPHIE SPECIFIQUE (OEL, TROIDE, SEIN, OVAIRE,	25500 60 500	0 20000		レイアイアイシアイアー
111111	B192747599 N/DRI AHOU THEOPHINE	1308/2020 CONSULTATION RHIMATOLOGIE	10,000 80 2,00	0 8000		
9111111	B209208347 N/DRI AHOU THEOPHINE	13/08/2020 CONSULTATION INFECTIOLOGIE	10 000 80 200	0 8 000		
1111111	C206781586 N/DRI AHOU THEOPHINE	13/08/2020 CONSULTATION NEUROLOGIE	10 000 80 2 00	0 8 000		111111111
1111111	C205305072 N/DRI AHOU THEOPHINE	13/08/2020 CONSULTATION OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE (ORL)	10 000 80 2 00	0 8 000		
111111	C204915439 YAO BLE KOUAKOU INNOCENT	14/08/2020 CONSULTATION PAR LE MEDECIN GENERALISTE	8 000 80 1 53	0 6 120		181818181
100000000	CONCERNENT KOAMONI CIERRA MARIE ELIÓR	14090000 CONFLICTATION DAD LE MEDECIN CENERAL INTE	8,000 80 1 53	0 6 100		

UGCF-C

Version 1.2024-Document à usage professionnel

UGCF-C

	FONCTIONNAIRES			
SERVICE MEDICAL DES	FORCHORNAINE3			
Période	01 au 31/08/2020			
Newberdah				
Nompre de po	505 65			
Facture N°	2000060802			
Montant	602 648 F CFA			
228				
22				
Readon à la			Visa of Cachat	
Réservé à la			Visa et Cachet	
Réservé à la Facture règlée par :	Date règlement /	P	Visa et Cachet	
Réservé à la Facture réglée par : Montant payé en lettre : Mode de réglement :	Date règiement / Reglement recu par :	r	Visa et Cachet	DATE EXÉ
Réservé à la Facture réglée par : Montant payé en lettre : Mode de réglement :	Date règlement / Règlement reçu par :		Visa et Cachet	
Réservé à la Facture réglée par : Montant paye en lettre : Mode de reglement :	Date règlement / Reglement reçu par 2	^	Visa et Cachet	DATE EXÉ 08/08/2020 08/08/2020
Réservé à la Facture réglée par : Montant payé en lettre : Mode de règlement :	Date règlement / Règlement reçu par :		Visa et Cachet	DATE EXÉ 08/08/2020 08/08/2020