

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° M20- 0002576

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12050 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : Filali Ansari Hajan
 Date de naissance : 06/04/1982
 Adresse : 58 Boulevard Anoual quartier de l'Horloge Casablanca
 Tél. : 0661439393 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2022

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : Casa Le : 09/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
0809 2022	C2d9 F2d10		300 Dhs 400 Dhs	Pr. Omar SEFRIOU Gynécologue - Obstétricien 2, Rue Abou Abdellah Nafii - Casa Tél: 0522.235.225 - Fax: 0522.235.451

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd, D'Anfa Quartier Racine Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86	27/09/22	B 3410	4890 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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

Pr Omar SEFRIQUI
Gynécologie Obstétrique
Chirurgie gynécologique et cancérologique
Chirurgie du sein – Cœlioscopie - Hystéroscopie

ICE : 001710067000094

Casablanca le 08/09/2022

Facture : 22 09-28

MME FILALI ANSARI HAJAR

CONSULTATION : 300 Dhs

ECHOGRAPHIE : 400 Dhs

TOTAL : 700 Dhs

Pr. Omar SEFRIQUI
Gynécologue / Obstétricien
2, Rue Abou Abdellah Nafii - Casa
Tél: 0522.235.225 - Fax: 0522.235.451

PROFESSEUR OMAR SEFRIOUI**SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE**

EX ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE CÂSABLANCA

ANCIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS

EX FORMATEUR DE L'UNIVERSITE John HOPKINS

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE ET CANCÉROLOGIQUE, MALADIES DU SEIN

COELIOSCOPIE, HYSTÉROSCOPIE, COLPOSCOPIE NUMÉRISÉE, ACCOUCHEMENT

DIAGNOSTIC ANTÉNATAL, ECHOGRAPHIE DOPPLER ET 3D

STERILITÉ DU COUPLE (FIV-ICSI)

Tel : 022 235 225 Fax : 022 235 451

Mme FILALI ANSARI HAJAR

5FB2241

08/09/2022

Echographie gynécologique

Echographie:

Endovaginale

*DDR :

03/09

* Taille de l'utérus :

longueur

75MM

largueur

33MM

épaisseur

32MM

* myomètre :

Homogène

*muqueuse :

- homogène

* Ovaire droit de

25MM

- d'échostructure homogène

+

* Ovaire gauche de

24MM

- d'échostructure homogène

+

*Douglas :

Libre

Conclusion :

CFA A 8

08.09.2022 00:05
EN 01 CATI ADI HQ IAW

D: 11000010140
06.04.1987

04.11 08.09.2022
06.07 16.22.37

Gynécologue: L.V. 30R 19/10/2 7.0cm

[20]

Eq: 600
c2: 50
DR: 50
M: 5
P: 90
1.6



D1 4.4 mm

Docteur Omar SEFRIoui

Professeur Agrégé

Gynécologie 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'hystérocopie et de stérilité du couple

Chirurgie gynécologique et Cancérologique

Chirurgie du sein - Coelioscopie - Hystérocopie

Colposcopie - Echographie 3D et doppler

Diagnostic anténal - Accouchement

Traitement d'incontinence urinaire

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)

Women's Clinic by (African Fertility clinic)

(Clinique Certifiée ISO 9001 - 2015)

Casablanca, le

08/09/2022

Pr. Omar SEFRIoui
Gynécologie - Obstétricien
2, Rue Abou Abdellah Nafii - Casa
Tél: 0522.235.225 - Fax: 0522.235.451

NOM & PRENOM : FILALI ANSARI HAJAR

AMH

PROL

TSH US

SEROLOGIE CHLAMYDIA

Prelevement cervical avec recherche de mycoplasme et ureoplasme

AG HBS

HVC

HIV

TPHA VDRL

VIT D

HB A1

FERRITINE

IONO SG COMPLET

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa - Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522.48.13.51/86

Pr. Omar SEFRIoui
Gynécologie - Obstétricien
2, Rue Abou Abdellah Nafii - Casa
Tél: 0522.235.225 - Fax: 0522.235.451

www.afc.ma

www.gynecobs.com

2, زنفة أبو عبد الله نافع (زاوية شارع إبراهيم الروداني وزنفة رواق بنعمر) - المعاريف - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 235 225 - الفاكس : 05 22 235 451
2, Rue Abou Abdellah Nafii (Angle Bd.Brahim Roudani) - Casablanca - Tél.: 05 22 235 225 - WhatsApp : 06 93 03 34 92/96 - Fax : 05 22 23 54 51
E-mail : info@gynecobs.com - Mail Clinique : o.sefrioui@afc.ma - E-mail : cabinetprsefrioui@gmail.com

Women's Clinic (By African Fertility Clinic)

5 Rue Ahmed El Moqri 6^{ème} étage - Tél: 05 22 39 05 05 - 05 22 39 00 05

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 27 septembre 2022

Mme FILALI ANSARI HAJAR

Externe

FACTURE N° 40560

Analyses :

Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100
Urée -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Ferritine -----	B	250
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400
Antigène HBS (Index) -----	B	120
Sérologie de l'hépatite C (Dépistage) -----	B	300
BW qualitatif -----	B	70
HIV (Sérologie HIV 1 et 2) -----	B	200
Sérologie Chlamydiae Ig G -----	B	180
Prolactine sérique -----	B	200
Hormone anti - Mullérienne -----	B	500
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200
Prélèvement Vaginal -----	B	140
Recherche des mycoplasmes -----	B	180
Frais Cliniques et Déplacement -----	B	350

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER

4 890,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Mille Huit Cent Quatre vingt Dix Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR

Dossier N° : CSEF22583299

Docteur OMAR SEFRIQUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 1/6

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	:	4,9	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4
(Automate Cobas E6000))				
UREE	:	0,21	g/l	0,15 à 0,50
(Cobas C6000)	:	3,50	mmol/l	2,49 à 8,32
CREATININE	:	6,3	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	56	μmol/l	54 à 117
FERRITINE	:	44,80	μg/l	F 15-160 H 30-280
(Cobas C6000)				

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.

IONOGRAMME SANGUIN

* SODIUM (Na+)	:	133	m.eq / l	135 à 150
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K+)	:	4,3	m.eq / l	3,6 à 5,4
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl -)	:	102	mmol/l	95 à 108
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	:	28	m.eq / l	21 à 29
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	:	71	g/l	60 à 80
(Cobas C6000)				
CALCIUM PLASMATIQUE	:	94	mg/l	86 à 107
(Cobas C6000)	:	2,35	mmol/l	2,15 à 2,67

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR

Dossier N° : CSEF22583299

Docteur OMAR SEFRIOUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 2/6

VITAMINES

* VITAMINE D2-D3 : 24,8 µg/l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

Valeurs usuelles > 30 µg/l

Insuffisance 10 - 30 µg/l

Carence < 10 µg/l

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

Antigène HBs : Négatif.
(Automate COBAS C6000)

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Dépistage des Ac anti-hépatite C : Négatif.
(Automate Cobas C6000)

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

VDRL QUALITATIF : Négatif.

TPHA : Négatif.
(Automate Cobas C6000)

Index : 0,08

Seuil 1,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR

Dossier N° : CSEF22583299

Docteur OMAR SEFRIOUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 3/6

VIROLOGIE

TEST DE DEPISTAGE HIV (Antigène du VIH 1 et Ac Anti-VIH 1 et Anti -VIH 2)
(Automate Cobas C6000)

Dépistage des Ac Anti-HIV 1 & 2 : Négatif.

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DES CHLAMYDIAE

Chlamydiae trachomatis (Ig G)

Titre en anticorps : 60

N < 150

HORMONOLOGIE

PROLACTINE : 9,85 ng/ml

Valeurs usuelles

Femme en activité génitale	Inf à 30
Femme ménopausée	Inf à 15
Hommes	Inf à 21
Enfants	Inf à 10

Hormone anti-MULLERIENNE : 0,53 ng /ml

1,7 à 5,8

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR

Dossier N° : CSEF22583299

Docteur OMAR SEFRIQUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 4/6

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **1,78** μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR

Dossier N° : CSEF22583299

Docteur OMAR SEFRIOUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 5/6

BACTERIOLOGIE

PRELEVEMENT VAGINAL

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales	:	Nombreuses
Leucocytes	:	Absence.
Hématies	:	Absence.
Levures	:	Absence.
Trichomonas	:	Absence.
pH	:	6

6-7

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct	:	flore vaginale normale
Examen après culture	:	cultures stériles après 24 h

RECHERCHE DE MYCOPLASMES URO-GENITAUX

Mycoplasma hominis	:	Absence.
Ureaplasma urealyticum	:	présence à titre faible (< 10.000 / ml)


Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme FILALI ANSARI HAJAR
Dossier N° : CSEF22583299
Docteur OMAR SEFRIQUI

Dossier ouvert le : 27/09/22 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 29/09/22

Page N° 6/6

ANTIBIOGRAMME

Origine du prélèvement : Prélèvement vaginal
Nature du germe : Ureaplasma urealyticum

<u>Antibiotiques testés</u>	<u>Réponses</u>	<u>Réponses valables pour</u>
Tétracyclines		
Tétracycline	: Résistant	Tetra 500 - Tephacycline - Hostacycline 500
Macrolides		
Erythromycine	: Résistant	Erythrocline - Ery - Macrocid
Roxithromycine	: Sensible	Rulid - Romac - Roxolid
Pristinamycine	: Sensible	Pyostacine
Josamycine	: Sensible	Josacyne
Clarithromycine	: Sensible	Zeclar - Cladia - Claril - Clazen
Clindamycine	: Résistant	Dalacine
Quinolones		
Ofloxacin	: Résistant	Ofloset - Quinolox
Ciprofloxacine	: Résistant	Ciproxine - Sepcen - Megaflox - Spectrum
Levofloxacine	: Résistant	Tavanic

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER