

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° W21-782176

AS7154

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8812	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TARHATI ABDELRAHMANE			
Date de naissance : 14/11/1966			
Adresse : CQU. BURGUL MAARIF CASABLANCA			
Tél. : 0675592215 Total des frais engagés : 1005,40 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr LEMSEFFER Abdellah Gynécologue-Obstétricien 52, Boulevard Zerkouni Casablanca </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 16 FEV 2023			
Nom et prénom du malade : Bourassa marie Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Grossesse et maladie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Grippe			
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 : 01/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
16 FEV 2023		2	200,-	INP : Dr LEMSEFFER Abdellah Gynécologue-Obstétricien 2 Boulevard Zektouni Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 KERMOUDI Résidence Elzama Immeuble Kedougou-Tel: 06 77 76 43 74	18/02/2023	405,15

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr LEM Gynécologue 52 Boulevard Cassini</i>	<i>16 FEV 2023</i>	<i>400</i>	<i>Dr LEMEIFFER Gynécologue 52 Boulevard Cassini</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		



Cabinet de Gynécologie Obstétrique
Docteur LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue Obstétricien

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE

NOM : MOUNTASSIR

PRENOM : Mariem

Casablanca le : 16 FEV 2023

DDR : DPG : Soit : 91243

Grossesse monofoetale : ~~en tête~~ ACO + MFP

Présentation : Céphalique tête droite

BIP :

DAT : { Sop pour le bien

Fémur :

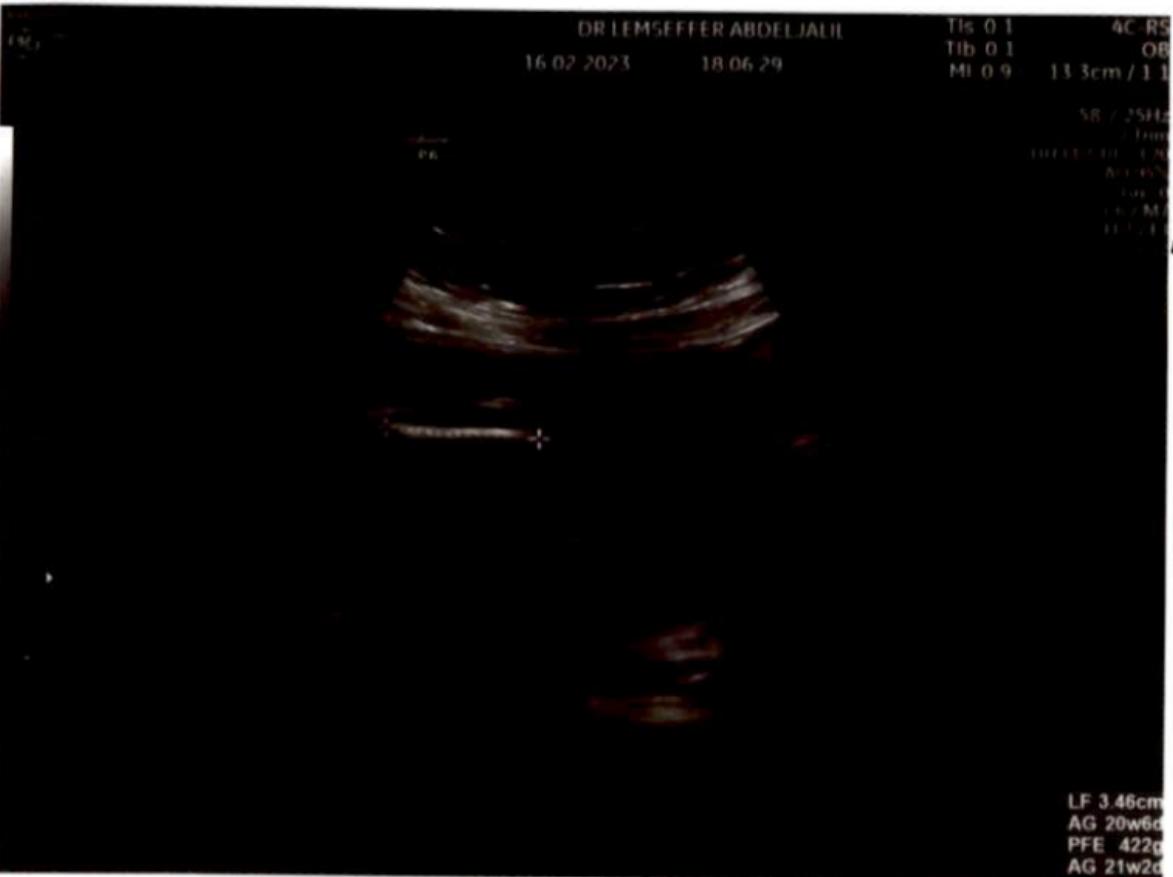
Morphologie foetale : RAS

Placenta : Proléthale Grotto

Liquide amniotique : Déj^r excès de LA

CONCLUSION :

Dr LEMCIFFER Abdellah
Gynécologue-Obstétricien
Boulevard Zerkouni
Casablanca



DR LEMSEFFER ABDELJALIL

Tis 0 1
Tib 0 1
Ml 0 9
S8 / 2544
1000

16.07.2023 18.05.57

—
Ph.

4C-RG
OB
13.3cm / 1.
1000
1000
A=19.5°
10.0° M
11.5° L

CA 16.84cm
AG 21wdo

DR LEMSEFFER ABDELJALIL
16.02.2023 18:04:42

Tls 0.1 4C-RS
Tlb 0.1 OB
MI 0.9 13.3cm / 1.1

58 - 25Hz
1000
00.00 / 10.00
AP / PC
10 cm
0.5 M
0.5 / 1

P6

BIP

BIP 5.31cm
AG 21w4d
DFO (CT) 6.57cm
CT 18.75cm
AG 21w2d

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

Ancien Chef de Clinique - Assistant
des Hôpitaux de Tours (France)



الدكتور عبد الجليل المسفر

إخلاصي في أمراض النساء والولادة

أستاذ مساعد ورئيس عيادة سابقا
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

16 FEV 2023

Casablanca, le

MOUNTASSIR mariée

44,30

- Perogine oral 180 mg 1x2 3 pi
123,00

- Biomartid 141. 1 →

26,20

- Acfol Syr 100 ml 1x1

108,60

- Prefree 600 190 mg 1 →

36,70 x 2

- Randipac 160 1200 mg 1 →

31,60

- Perogine oral 180 mg x 2

52, Bd. Zerkouni - Espace Erreda - CASABLANCA - الدار البيضاء - المغرب

Tél.: 05 22 22 22 80 - الهاتف : 05 22 22 32 45 - الفاكس :

E-mail : jlemseffer@gmail.com - En cas d'urgence, appeler le : 06 61 13 28 46

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca, Maroc



Scannez moi

LOT: 2211001
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PVC: 123.00DH



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
0
LOT : ZZE004
PER : 09/2023
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
0
LOT : ZZE004
PER : 09/2023
P.P.V : 35DH70
6 118001 081189



LOT: 14222012
PER: 09/2026
PPU: 26,20 DH



44130



31,60

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

Ancien Chef de Clinique - Assistant
des Hôpitaux de Tours (France)



الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والولادة

أستاذ مساعد ورئيس عيادة سابقاً
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Casablanca, le

Reçu

Nom et prénom :

Re Noufassir.

Reira

Je soussigné avoir reçu la somme de :

400,00 Dhs (quatre cents dirhams)

pour le règlement des frais de l'échographie gynécologique,
= K20 + K10 + 2Z.

Dr. Lemseffer
Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

52, Bd. Zerkouni - Espace Erreda - CASABLANCA - شارع الزرقطوني - الدار البيضاء

الفاكس : 05 22 22 22 80 - الهاتف : 05 22 22 32 45

E-mail : jlemseffer@gmail.com - En cas d'urgence, appeler le : 06 61 13 28 46