

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.

Biologie 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.

Maladie :

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

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- 0006788

96353

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12611 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHEMALI MOHAMED
Date de naissance : 16.04.1988
Adresse : Residence ANSAR Quarter ALMAZ Casablanca
Tél. : 06.14.15.43.11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/11/2021
Nom et prénom du malade : Naji Selmi 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 : Casablanca


Le : 16/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

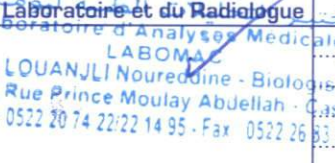
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16-11-2021	3\$ 5\$		300\$ 400\$	 <p>Dr. Omar SEFRIOU Gynécologue - Obstétricienne Rue Abou Abdellah Nafar - Casa Tél: 0522 235 775 - Fax: 0522 235 454</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE CASA ALMAZ Rue Zarkhoni Lot 33 Mag N°211.21 H K Casablanca</p>	16.11.21	7596 DH
		71,00 Bq

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>LABOMAC LOUANJLI Nouredine - Biologiste Rue Prince Moulay Abdellah - Casa Tél: 0522 20 74 22/22 14 95 - Fax: 0522 26 83 93</p>	16/11/21	81000+ PC	1360 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

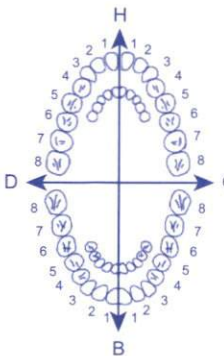
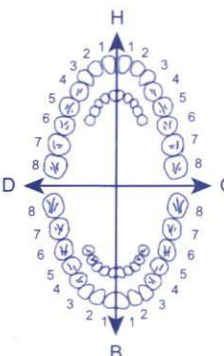
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	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

• Exploration du couple
infertile

• Assistance Médicale
à la Procréation

• Insémination artificielle
avec le sperme du conjoint
(IAC)

• Fécondation In Vitro
conventionnelle (FIV)

• Micro-injection Intra-
cytoplasmique du
spermatozoïde (ICSI)

• Micro-injection ultra-
microscopique (IMSI)

• Diagnostic Pré-implan-
tatoire (DPI)

• Congélation des
gamètes et embryons

• Préservation de la
fertilité

• Laser Hatching des
embryons

• Hystérocopie diagno-
stique et opératoire

• Réjuvenation vaginale
(laser (CO2) - Diode)

• Ménopause

CASABLANCA, LE : 16/11/2021

Mme : NAJI SELMA

• **GONAL F**

225 UI S/C / A 18H30 pendant 5 jours

• **Pergoveris**

1 AMP /S/C / A 18H30 PENDANT 5 JOURS

• **YOFOLVIT**

1CP/J A NE PAS ARRETER

PHARMACIE CASA ALMAZ
Res Zarhoni Lot 33 Mag N° 2
H H Casablanca



AFRICAN FERTILITY CLINIC
Pr. Gynécologue
5 Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage - Tél. : +212 5 22 39 05 05 / 0522 39 05 05 - Casablanca

• Exploration du couple infertile

• Assistance Médicale à la Procréation

• Insémination artificielle avec le sperme du conjoint (IAC)

• Fécondation In Vitro conventionnelle (FIV)

• Micro-injection Intra-cytoplasmique du spermatozoïde (ICSI)

• Micro-injection ultra-microscopique (IMSI)

• Diagnostic Pré-implantaire (DPI)

• Congélation des gamètes et embryons

• Préservation de la fertilité

• Laser Hatching des embryons

• Hystérocopie diagnostique et opératoire

• Réjuvenation vaginale (laser CO2) - Diode

• Ménopause

Le 16. M. 2014

Mme NAJTI SELMA

982x5
- PERGOVERIS

1 AMP SC 15 pendant 5 jours

1343x2
- GONAL F 450

225 ui SC 15 A 18h00 PDT 5 JOURS

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV: 1343 DH 00

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV: 1343 DH 00

AFRICAN FERTILITY CLINIC
Pr. Omar SEFRIOUI
Gynécologue
Women's Clinic
Imad Mokri - Casablanca

7596DH
PHARMACIE HAY RAJA
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
125 Bis Av. des Pleiades Bd. Anoual
Hay Raja L Hermitage
Casablanca Tel: 05 22 85 05 25



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO 9001- 2015 dans le Maghreb
Clinique récompensée « Top Quality Management London 2012 », European Award for Best Practices VIENNA 2013



ICE : 002322705000084, RC : 454587, PATENTE : 34796086, IF : 37706482, CNSS : 1883707

5, Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage - Tél. : +212 5 22 39 05 05 - Fax : +212 5 22 39 00 05

E-mail : secretariat@afc.ma - Site Web : www.afc.ma / www.avnecobs.com - Numéro d'urgence 24/24 06 42 50 56 16

Pergoveris® 150 UI/75 UI

poudre et solvant pour solution injectable

Follitropine alfa/lutropine alfa
Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 982 DH 00

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

Pergoveris® 150 UI/75 UI

poudre et solvant pour solution injectable

Follitropine alfa/lutropine alfa
Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 982 DH 00

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

Pergoveris® 150 UI/75 UI

poudre et solvant pour solution injectable

Follitropine alfa/lutropine alfa
Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 982 DH 00

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

Pergoveris® 150 UI/75 UI

poudre et solvant pour solution injectable

Follitropine alfa/lutropine alfa
Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 982 DH 00

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

Pergoveris® 150 UI/75 UI

poudre et solvant pour solution injectable

Follitropine alfa/lutropine alfa
Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 982 DH 00

- 1 flacon de poudre
- 1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

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

16. M. 2021

Ne Naji Se Lma

At-Strachol

Propst

Am H

AFRICAN FERTILITY CLINIC

Pr Omar SEFRIoui

Gynécologue

Women's Clinic

5, Rue Ahmad Mokri - Casablanca

Tél : 0522 39 05 05 / 0522 39 00 05

مختبر التحليلات الطبية لبيضاك
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI Nourredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522 20 71 72 - 0522 29 71 04 - Fax: 0522 29 71 04

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 16-11-2021

SEFRIQUI OMAR
Mme Selma NAJI
Prescripteur : Pr Omar SEFRIQUI

Demande N° 2111160237

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0152	17BOestradiol	B250	B
0157	Progestérone	B250	B
0462	AMH : hormone anti-mullerienne Technique immunoenzymatique	B500	B

Total des B : 1000

TOTAL DOSSIER : 1360.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية ليومان
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJLI LABOMAC
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tel: 0522 20 74 22 22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 16-11-2021 à 13:34
Code patient : 2103010249
Né(e) le : 12-05-1989 (32 ans)



Mme Selma NAJI

Dossier N° : 2111160237

Prescripteur : Pr Omar SEFRIQUI

BILAN ENDOCRINIEN

Hormone Anti-mullerienne AMH

(ECLIA Cobas C6000 - Roche Diagnostics)

1.280 ng/mL

01-03-2021

1.260

Valeurs de référence établies avec le kit AMH

Âges	10 percentiles (ng/mL)	Médiane (ng/mL)	90 percentiles (ng/mL)
20 à 24 ans	1.88	3.97	7.29
25 à 29 ans	1.83	3.34	7.53
30 à 34 ans	0.946	2.76	6.70
35 à 39 ans	0.777	2.05	5.24
40 à 44 ans	0.097	1.06	2.96
45 à 50 ans	0.046	0.22	2.06
SOPK critère de diagnostic	3.12	6.81	12.6

Valeurs souhaitables en stimulation

	CFA 0 à 7	CFA 8 à 15	CFA > 15
AMH inf. à 0,681	63.2	32.4	4.4
AMH de 0,681 à 2,27	12	56.9	31.1
AMH sup. à 2,27	2	24.1	74.5

Estradiol

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

72.9 pg/mL

Valeurs de référence	pg /ml
Phase folliculaire	30 à 150
Phase ovulatoire	100 à 450
Phase lutéale	40 à 30
Ménopause	<50
Homme adulte	40

Progestérone

(Technique ECLIA Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI)

0.27 ng/mL

0.86 nmol/L

Valeurs de référence	ng /ml
Phase folliculaire	0.2 à 1.7
Phase ovulatoire	0.5 à 2.8
Phase lutéale	4.0 à 25
Ménopause	<0.5
Homme	<0.5

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202400 / IF : 14500000

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

ICE : 001710067000094

57000

Le 16/11/2021

Facture : 21 11-51

Mme NAJI SELMA

Consultation	: 300 Dhs
Echographie	: 400 Dhs
Total	: 700 Dhs

Pr. Omar SEFRIOUI
Gynécologue - Obstétricien
Rue Abou Abdellah Nafii - Casa
0522.235.451

PROFESSEUR OMAR SEFRIQUI
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

EX ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE CASABLANCA
ANCIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
EX FORMATEUR DE L'UNIVERSITE John HOPKINS
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE ET CANCEROLOGIQUE, MALADIES DU SEIN
COELIOSCOPIE, HYSTEROSCOPIE, COLPOSCOPIE NUMERISEE, ACCOUCHEMENT
DIAGNOSTIC ANTENATAL, ECHOGRAPHIE DOPPLER ET 3D
STERILITE DU COUPLE (FIV-ICSI)
Tel : 022 235 225 Fax : 022 235 451

Mme NAJI SELMA



2HB4347

16/11/2021

Echographie gynécologique

Echographie:

Endovaginale

*DDR :

15/11

* Taille de l'utérus :

longueur

70mm

largeur

33mm

épaisseur

30mm

* myomètre :

Homogène

*muqueuse :

- homogène

* Ovaire droit de

19mm

- d'echostructure homogène

+

* Ovaire gauche de

22mm

- d'echostructure homogène

+

*Douglas :

Libre

Conclusion :

cfa a 7

