

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.

Education :

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.

Thérapie :

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

Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12611 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHÉMALLI

Mohamed

Date de naissance : 16.04.1988

Adresse : Résidence

Appt K23

ATIBAR 3

Casablanca

Tél. : 06 44 15 43 11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

AFRICAN FERTILITY CLINIC

Pr. Omar SEFRIoui

Gynécologue

Women's Clinic

5, Rue Ahmad Mokri - Casablanca

Tél : 0522 39 05 05 / 0522 39 00 05

Date de consultation : 25/11/2021

Nom et prénom du malade : NAJI

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
25. M 2021	(08)		G	EPICAN FERTILITY PR. OMAR SETIADI Gynecologist Women's Clinic Jl. Mokri - Casablanca 05-05 10522

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABOU HICHAM Docteur en Pharmacie 5 Bis Av. les Platanes Tayeb L'Hermitage Tunisie	25/11/2014 25/11/2014	37.20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>

- 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-implantatoire (DPI)
- Congélation des gamètes et embryons
- Préservation de la fertilité
- Laser Hatching des embryons
- Hystéroscopie diagnostique et opératoire
- Réjuvénation vaginale (laser (CO2) - Diode)
- Ménopause

le 25. M. 2024

Mme NAJI SELMA

^{380x2}
- Cetrotide

4 INJ SC 1J A18H00 PDT 2JRS

⁹⁹⁶
- Gonad F 300

225 UI SC 1J

^{982x2}
- Pergoveris

4 Amp SC 1J A18H00

~~AFRICAN FERTILITY CLINIC
Dr. Omer SEFRIOU
Gynécologue
Women's Clinic
Rue Ahmed Mokri - Casablanca
Tél. 05 22 39 05 05 / 05 22 39 06 26~~

^{3720D4}
PHARMACIE HAFRAJA
Hicham ABOU TIKA
Docteur en Pharmacie
Casablanca Tel: 05 22 85 06 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.gynecobs.com - Numéro d'urgence 24/24 06 42 50 56 16



300 UI/0,5 ml
(22 microgrammes/0,5 ml)

solution injectable en stylo prérempli

Follitropine alfa

Voie sous-cutanée

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV: 996 DH 00

1 stylo prérempli multidose
8 aiguilles pour l'injection

MERCK

سيتروتيدي® 0.25 ملغ



مسحوق ومذيب لمحلول قابل للحقن

سيتروريليكس أسيتات

عن طريق الحقن تحت الجلد

1 قارورة مسحوق محلول قابل للحقن

1 محقنة سابقة الملء بالمذيب لمستحضرات قابلة للحقن

تحتوي العلبة كذلك على:

1 إبرة (20 خطأ)

1 إبرة للحقن تحت الجلد (27 خطأ)

2 قطعة قطن مبللة بالكحول



Cetrotide® 0,25 mg

poudre et solvant pour solution injectable

PPV: 380.00 DH

1126691



MERCK

سيتروتيدي® 0.25 ملغ



مسحوق ومذيب لمحلول قابل للحقن

سيتروريليكس أسيتات

عن طريق الحقن تحت الجلد

1 قارورة مسحوق محلول قابل للحقن

1 محقنة سابقة الملء بالمذيب لمستحضرات قابلة للحقن

تحتوي العلبة كذلك على:

1 إبرة (20 خطأ)

1 إبرة للحقن تحت الجلد (27 خطأ)

2 قطعة قطن مبللة بالكحول



Cetrotide® 0,25 mg

poudre et solvant pour solution injectable

PPV: 380.00 DH

1126691



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

- 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-implantatoire (DPI)

- Congélation des gamètes et embryons

- Préservation de la fertilité

- Laser Hatching des embryons

- Hystéroscopie diagnostique et opératoire

- Réjuvénation vaginale (laser (CO2) - Diode)

- Ménopause

Le 25. M. 2021

Mme NAJİ SELMA

- ESTRADIOL

- PROGEST

المركز الإفريقي للإنجاب - مصحة النساء
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJI LAB-AFC
Laboratoire de Biologie - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah, Casablanca
Tel: 0522 20 74 22 22 14 83, Fax: 0522 26 83 03

AFRICAN FERTILITY CLINIC
Pr Omar SEFRIoui
Gynécologue
Women's Clinic
Rue Ahmed Mokri - Casablanca
0522 39 05 05 / 0522 39 05 05



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 : 00232270500084, 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.gynecobs.com - Numéro d'urgence : 24/24 05 42 50 51 11

Date du prélèvement : 25-11-2021 à 10:10
 Code patient : 2111250156
 Né(e) le : ()



Mme Selma NAJI
 Dossier N° : 2111250156
 Prescripteur : Pr Omar SEFRIoui

BILAN ENDOCRINIEN

Estradiol

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

570.0 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))

0.61 ng/mL
 1.94 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

الطبية لزمالة
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr. LOUANJLI Noureddine - B. Biologiste
 40. Rue Prince Moulay Abdellah Casablanca
 Tél: 0322 20 74 22 22 - Fax: 0322 20 74 22 22
 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. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 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 : 33202489 / IIE : 41502000

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 25-11-2021

CENTRE ANFA FERTILITY CENTER

Mme Selma NAJI

Prescripteur : Pr Omar SEFRIoui

Demande N° 2111250156

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0152	17BOestradiol	B250	B
0157	Progesterone	B250	B

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 690.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-dix dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

الطباطبائي لـ مراكش
Laboratoire Dr LOUANI Noureddine Abdellah 10, Rue Prince Moulay Abdessalam 105 - Casablanca
Tel: 0522 20 74 2222 - Fax: 0522 26 83 05 - Dr LOUANI Noureddine Abdellah

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. موحى الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 40
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 / labomac2@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

SNSS - 21232201 / UGE - 001654761000041 / Résultats - 22202400 / UF - 11500000