

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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 caractére 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 : CHEMALLI

70447760

Date de naissance :

16.04.1988

Adresse :

Résidence AMBAR - 3 Quartier ALMAZ  
App K 23 Casablanca

Tél. : 06.14.15.43.11

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 : 05 22 39 26 01 / 05 22 39 05 95

Date de consultation : 28/01/2021

Nom et prénom du malade : M. J. Sebti

Age : .....

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) : [Signature]



## 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
27. M 2021	cgs			AFRICAN FERTILITY CLINIC Pr. Othar SEFRIOU Gynécologue Women's Clinic Rue Ahmad Mokri - Casablanca el. 0522 39 05 05 / 0522 39 05 25

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAYA Hicham ABOUTIKI Docteur en Pharmacie 125 Bis Av des Pléiades Bd. Aouia Rue Hayat L'Hermitage Casablanca Tel : 05 22 86 05 25	27. M. 21	1628 DH

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ANJLI NOUZOME - Biologiste Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca - Biologie Médicale Tel: 0522 20 74 22/22 14 95 - Fax: 0522 26 80 03	27. M. 21	B500 + PC	690 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

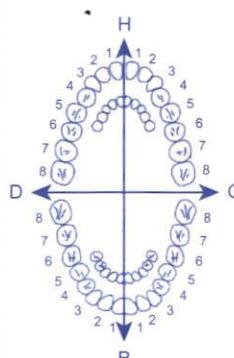
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
D	G
35533411	11433553
B	

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
D	G
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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-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 27. M. 2021

Mme NAJIA SELMA

266

- GONAL F 75

75 ui S C

A 18H00

982

- PENGOUERIS

1 Amp S C 1 J

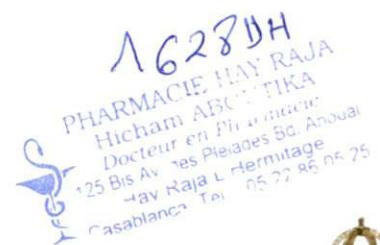
A 18H00

380

- CetROTIDE

1 INJ S I C 1 J

A 18H00



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<sup>ème</sup> 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



# سيتروتيدي® 0,25 ملغ

مسحوق ومذيب لمحلول قابل للحقن

سيترويليكس 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)

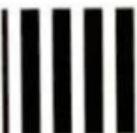
1 إبرة للحقن تحت الجلد (27 خطأ)

2 قطعة قطن مبللة بالكحول



Cetrotide® 0,25 mg  
poudre et solvant pour solution injectable  
PPV: 380.00 DH

1120691



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. dt Zahel - Had Soualem

PPV : 982 DH 00

1 flacon de poudre

1 flacon de solvant (1 ml)

MERCK

دواء يتطلب مراقبة خاصة خلال فترة العلاج: وصفة مقصورة على أخصائي طب النساء و/أو طب النساء-طب التوليد و/أو طب الغدد الصماء والاستقلاب.

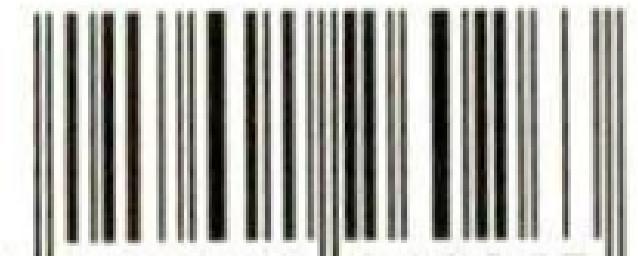
Respecter les doses prescrites  
يجب الالتزام بالمقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - tableau A (Liste I)  
بحصر ف فقط بناء على وصفة طبية (القائمة A)

PPV : 266 DH 00

Fabricant: Merck Serono S.p.A., Via delle Magnolie 15 (loc. frazione Zona Industriale), 70026 Modugno (BA), Italie  
Ou  
Merck-Serono S.A., Zone industrielle de l'Ouriettaz, 1170 Aubonne, Suisse

Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement:  
prescription réservée aux spécialistes en gynécologie et/ou en gynécologie-obstétrique et/ou en endocrinologie et métabolisme.



6 118001 260263

N° AMM au Maroc: 224/19 DMP/21/NTO

Titulaire de l'AMM et Distributeur au Maroc:  
Promopharm Z.I du sahel , had soualem Maroc

Sous license de :

Merck Europe B.V., Gustav Mahlerplein 102,  
1082 MA Amsterdam, Pays-Bas.

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 (CO<sub>2</sub>) - Diode)
- Ménopause

Le 27. M. 2021

Mme NAJİ SELMA

- ESTRA DIOL

- PROGEST



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



INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 27-11-2021

**CENTRE ANFA FERTILITY CENTER**

Mme Selma NAJI

Prescripteur : Pr Omar SEFRIoui

Demande N° 2111270098

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*

مختبر التحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
12, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél. 0622 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. - 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 / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 27-11-2021 à 09:29  
 Code patient : 2111270098  
 Né(e) le : ()



**Mme Selma NAJI**  
 Dossier N° : 2111270098  
 Prescripteur : Pr Omar SEFRIQUI

## BILAN ENDOCRINIEN

### Estradiol

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

802.6 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))

0.59 ng/mL  
 1.88 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

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. 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.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

N° 12224 - UGE - 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

الطبية لوماك  
 Laboratoire d'Analyse  
 Dr. LOUANJI Noureddine - Médecin  
 Dr. LOUANJI Noureddine - Gynécologue  
 Tél: 0522 20 74 22/22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03  
 Validé par Dr Noureddine LOUANJI  
 Dr. LOUANJI Noureddine - Gynécologue  
 Tél: 0522 20 74 22/22 14 95 - Fax: 0522 26 83 03  
 Page 1 sur 1