

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.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 :

CHEMALLE

704A11ED

Date de naissance :

16.04.1988

Adresse : Residence

AMBAR 3 Quartier ALMAZ

App K 23

Casablanca

Tél. : 06.14.16.43.11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

AFRICAN FERTILITY CLINIC
Pr Omar SEFRIQUI
Gynécologue
Women's Clinic
5, Rue Ahmad Mokri - Casablanca
Tél : 0522 39 05 05 / 0522 29 05 05

Date de consultation : 28/11/2021

Nom et prénom du malade : NAJIA SELIA 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) :



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
28.11.2021	Co			<i>Ghali</i>
20.11.2021				



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HABIBA Hicham ABOUZAYED Docteur en Pharmacie 125 Bis Av. les Pléiades Bd. Anvar Rue Raja L'Hermitage Casablanca 101 105 22 85 05 15	28.11.2021	3290 D.H.

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

Cas. n° 28. M. 2021

Nne Naji Schma

*996 Gonad F30,
225 ui s/c à 18h30*

S.V

*266*2 Gonad F75
150 ui s/c à 18h30*

S.V

*982 Pugovis
Nayha s/c à 19h30*

S.V

*380 Utérus 0,25
1amp/0,5ml s/c à 18h30*

S.V

*200*2 Ovule (2 Bkt)
2amp/0,5ml s/c à 19h00*

S.V



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 : info@afcl.ma Site Web : www.afc.ma / www.avnecobs.com - Numéro d'urgence 24/24 **06 42 50 56 16**

**GONAL-f® 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 حقنة 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



6 118001 260720

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

1128691



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

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

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالمقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - tableau A (Liste II)
يصرف فقط بناء على وصفة طبية (القائمة A)

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

PPV : 266 DH 00



6 118001 260263

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

N° AMM au
Titulaire de l'AMM
Promopharm Z.I du

Merck Europe B.V.
1082 N

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

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالمقادير الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - tableau A (Liste II)
يصرف فقط بناء على وصفة طبية (القائمة A)

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

PPV : 266 DH 00



6 118001 260263

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

N° AMM au
Titulaire de l'AMM
Promopharm Z.I du

Merck Europe B.V.
1082 N

Fabricant:
Merck Serono S.p.A
Via delle Magnolie 15
(loc. frazione Zona Industriale)
70026- Modugno (BA) Italie

Tableau A

الجدول A

Respecter les doses prescrites
يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance (Liste I)
يصرف فقط بناء على وصفة طبية (القائمة I)

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.
دواء يقتضي مرافقية خاصة أثناء العلاج: يقتصر وصفة على أخصائي طب النساء و/أو طب النساء-طب التوليد و/أو طب الغدد الصماء والاستقلاب.


6 118001 260416

(PPV: 200.00 DH)

70026- Modugno (BA) Italie

Uniquement sur ordonnance (Liste I)
يصرف فقط بناء على وصفة طبية (القائمة I)

علي اختصاصي طب النساء و/أو طب النساء- طب التوليد
و/أو طب الغدد الصماء والاستقلاب.

N° de l'AMM: EU/1/00/165/007

Titulaire de l'AMM en Tunisie et détenteur de la DE en Algérie

Merck Serono Europe Limited, 56 Marsh Wall, Londres E14 9TP, Royaume-Uni

Titulaire de l'AMM et distributeur au Maroc: Promopharm ZI, had soualem Maroc

N° de la DE en Algérie: 12/06/09J 140/062

N° de l'AMM en Tunisie: 4043052

N° de l'AMM au Maroc: 197/19 DMP/21/NRQ



(PPV: 200.00 DH)

