

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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° P19- 066123

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8829 Société : R.A.N.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SENE RACHIDA
Date de naissance : 14.05.69
Adresse : 5 RUE YAAFAAR B. NOU ATTARESSA ART
II BOURBOURNE
Tél. : 0667478977 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil LEMSEFFER
Gynécologue - Obstétricien
52, Bd. Zerktouni - Casa

Date de consultation : 16 DEC 2021
Nom et prénom du malade : SENE rachida 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 : Fait à : Signature de l'adhérent(e) : SENE Le : 17.12.22

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 DEC 2021			200	Dr. Abdelhak LEMSEFFER Gynécologue - Obstétricien 52, Bd. Zerkouni - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PHARE ICE: 00083097 0000039 16, Avenue du Phare - CASABLANCA Tél: 0522 26 68 19 - Fax: 0522 48 22 02	16/12/2021	595,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelhak LEMSEFFER Gynécologue - Obstétricien 52, Bd. Zerkouni - Casa	16 DEC 2021	1,8	309,20

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 :

Veillez 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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdeljaouad LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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



الدكتور عبد الجليل المصفر

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

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

16 DEC 2021

Casablanca, le

SENE rcheda

740,90
129,00



- Genestine Ag / 3mg
(30)



ج. 99
- Relaxin 3mg. 1gél. / 600
3mg

109,65 x 2



- OsteoCare = 1g. 2gél. / 2mg



T = 595,20

52, Bd.Zerktouni - Espace Erreda - CASABLANCA - الدار البيضاء - شارع الزركطوني

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

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

LOT: 210507
DLUO: 10/2024
99,00DH

GENESTIN SPM Cpr Bte 30

PPC: 129,00 DH

Ut av :
Déc/ 2023

Lot :
190882

THERAPHARM

Lot:

A consommer de
préférence avant le:

PPC: 149,90 DH

OSTEOCAPRE 3003

PVC : 108,65 DH

Ut Av :
28/02/2025

Lot :
257002A

IPHABIOTICS

OSTEOCAPRE 3003

PVC : 108,65 DH

Ut Av :
28/02/2025

Lot :
257002A

IPHABIOTICS



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **17/12/2021**

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : 21/3025

M^{me} - M^r **SENE Rachida**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par

Dr. **Abdeljalil LEMSEFFER** Réf. Anapath. **21.L.259**

Le montant s'élève à **≠ 300,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél : 05.22.20.21.33/91 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél : 05 22 20 21 33 - Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : SENE Rachida Age : 52 ans

Ordonnance du Docteur :

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques : FS d d d d

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles : mai 2021

- Parité : 0

Date : 16 DEC 2021

Signature : [Signature]
Dr. Abdeljalil LEMSEFFER
Gynécologue - Obstétricien
52, Bd. Zerktouni - Casablanca

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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



الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

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

16 DEC 2021

Casablanca, le

SGNE red-2

fi manghi l'el
+ elghie mae

Dr. Abdeljalil LEMSEFFER
Gynécologue - Obstétricien
52, Bd. Zerkouni - Casa

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilye Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél : 0522 70 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00

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

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

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



Nom & prénom : SENE RACHIDA

FACTURE N° : 21/025269

Date : 16/12/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
MAMMO TOMOSYNTHESE+ECHO MAMMAIRE	800,00
Total Montant	
800,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilya Abou Madi
Appr N° 3 - Gharb - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 20 47 40 00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 16/12/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 16/12/2021

PATIENT : SENE RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR. LEMSEFFER ABDELJALIL
K.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

MAMMOGRAPHIE : TOMOSYNTHESE

Technique :

Examen réalisé par un mammographe Prestina 2019 avec tomosynthèse et mammographie classique standard.

Les incidences réalisées :

- Cliché de face bidimensionnel.
- Tomosynthèse en incidence oblique.

Résultat :

Seins de volume symétrique, en involution lipomateuse (densité type A).

Absence de surcroît d'opacité stellaire suspect.

Absence de foyer de microcalcifications de regroupement suspect.

Prolongements axillaires libres.

Revêtement cutané fin, régulier.

ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Absence de nodule tissulaire kystique notable.

Absence d'adénopathie axillaire.

Au total :

Bilan sénologique ne révélant pas d'anomalie significative.

ACR 1.

ACR1 : Mammographie normale.

Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
NPE : 091032870

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilyssa Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél: 0522 20 34 57 / 58 - Fax: 0522 47 40 09
E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 0522 46 37 10 - Scanner : 0522 46 37 20 - Echographie : 0522 46 37 30 - Radio Standard : 0522 46 37 40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporaneés - Immunomarquage

Casablanca, le 20/12/2021

Nom et Prénom : SENE Rachida
Adressé par : Dr. Abdeljalil LEMSEFFER
Réf. Anapath. : 21.L.259

Date de naissance : 52 ans
Date d'arrivée : 17/12/2021
Organe : Col utérin.
V. Réf : -

Renseignements Cliniques :

Frottis du col utérin.
DDR : ménopausée.

Parité : 0.

FROTTIS EN MILIEU LIQUIDE

Reçu en Cervex-brush immergé dans un milieu liquide à partir duquel une lame a été réalisée en mono-couche, colorisée et examinée.

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La qualité du prélèvement est satisfaisante pour l'interprétation. Il est principalement constitué de cellules malpighiennes intermédiaires montrant un cytoplasme éosinophile ou cyanophile abondant et un noyau vésiculaire régulier.

Leur rapport nucléocytoplasmique est bien respecté.

Par ailleurs, quelques rares cellules endocervicales desquamant isolément sont visualisées. Elles ne présentent aucune atypie cytologique.

CONCLUSION :

FCV REALISE EN MILIEU LIQUIDE ET ETUDIE EN MONO-COUCHE NE CONTENANT PAS DE CELLULE ATYPIQUE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca