

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.

Radiologie 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

La 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° W21-724115

128170

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11405 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HAFI noumane

Date de naissance : 26-11-1968

Adresse : 06509 UN 205

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HASSAN Abdelhak
Généraliste-Obstétricien
32, Boulevard Zerkoun
Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ 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 :

Le :

10/1/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
29/06/22		2	200	INP : <input type="text"/>

LEWISSEFFER Abdelhak
Dentiste-Orthodonticien
Boulevard Zerkouti
Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY AMAL 4 Dr. SELLAMI MOUNA Amal 4 Rue 62 N°66 - Sidi Bernoussi Casablanca - Tél: 0522 75 30 10	29/06/2022	317,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Quartier Racine Tél: 05 22 48 13 51 / 86	01/07/22	ECTH 61222	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

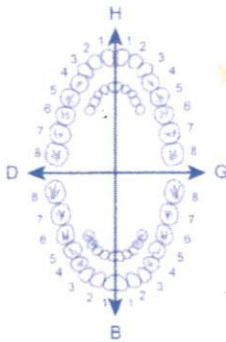
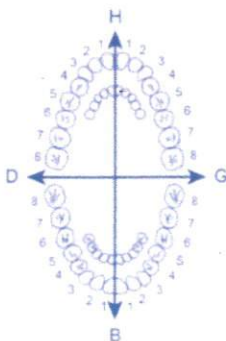
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				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> <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 colspan="2">G</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</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> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	B																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	[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

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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



29 JUN 2022

Casablanca, le

الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

أستاذ مساعد و رئيس عيادة سابقا
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Lot: LF23401A
Per: 05/2023
PPV: 61DH70

Darbi Zineb

61,70 x 4

- Gestel 200 mg 1/1, 2/1

71,00

- Jofek 1/1

317,80

Lot: LF23401A
Per: 05/2023
PPV: 61DH70

Lot: LF233608
Per: 05/2023
PPV: 61DH70

Lot: LF233608
Per: 05/2023
PPV: 61DH70

PHARMACIE HAY AMAL 4
Dr. SELLAM MOUNA
Amal 4 Rue 62 N° 05 - Sidi Bemoussi
Casablanca - Tél: 0522 75 30 10

DR LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkoutouni
Casablanca

Lot: 15321003
Per: 06/2024
PPV: 71.00 DH

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

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

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

Dolizine 1^{mo} 1g 2f/

Wk C 1^{mo} 1g/

Amoxil 1g 1g 2f/ 5

Dr. LEHSEFFER Abdelhadi
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

U

Dr. LEHSEFFER Abdelhadi
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

Dr. LEHSEFFER Abdelhadi
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
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 و رئيس عيادة سابقا
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Casablanca, le

25/11/2022

Reçu

Nom et prénom :

Mr SAHBI Zineb

Je soussigné avoir reçu la somme de :

400,00 Dhs (quatre cents dirhams)

pour le règlement des frais de l'échographie gynécologique,

= K20 + K10 + 2Z.

LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

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

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

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 و رئيس عيادة سابقا
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Casablanca, le

29/6/22

DAMI Zeb

☒ Groupage + Rhésus

☐ RAI

☒ TPHA + VDRL

☐ Séro chlamydia

☐ Mycoplasme

☒ Sérologie de Toxoplasmose

☒ Vitamine D

☐ Sérologie de Rubéole

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie post prandiale

☐ Urée

☐ Créatine

☐ Uriceémie

☒ NFS + plaquettes

☒ Ferritine

☐ CRP

☐ TP + TCK + Fibrinogène

☒ TSHus

☐ CHL

☐ HDL

☐ LDL

☐ TG

☐ Àg HBS

☐ Ac HCV

☐ HIV

☐ Transaminases

☐ Prélèvement vaginal : culture et antibiogramme

☐ ECBU : culture et antibiogramme

☐

☐

52, Bd. Zerktoni - Espace Erreda - CASABLANCA - الدار البيضاء - شارع الزرقتوني

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

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 1 juillet 2022

Mme DAHBI ZINEB

FACTURE N° 38875

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
BW qualitatif -----	B	70	
Toxo IgG CMIM -----	B	100	
Rubéole IgG -----	B	100	
Groupe sanguin -----	B	60	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

1 845,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Quarante Cinq Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA - Tél : 05 22 48.13.51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 2256238

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 01/07/22 - Edité le : 24/08/22

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

*	Hématies	:	3,88	M/mm3	4 - 5,4
*	Hémoglobine	:	11,4	g/dl	11,5 - 16
	Hématocrite	:	34	%	
	V.G.M.	:	86,9	μ3	80 - 100
	C.C.M.H.	:	33,8	%	30 à 36
	T.C.M.H.	:	29,4	pg	27 à 32
	Leucocytes	:	5 470	/mm3	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	58,7	%	soit	3 211	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	3,5	%	soit	191	/mm3	20 à 800
P. basophiles	:	0,4	%	soit	22	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	:	27,2	%	soit	1 488	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	:	10,2	%	soit	558	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	:	265 000	/mm3				150000 - 500000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	:	0,82	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	:	4,60	mmol/l	3,89 à 6,11

FERRITINE	:	88,10	μg/l	F 15-160 H 30-280
(Cobas C6000)				

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.

Dr Jalil ELMANJRA


مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
Quartier Racine
Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 2256238

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 01/07/22 - Edité le : 24/08/22

Page N° 2/3

VITAMINES

* VITAMINE D2-D3 : 11,8 µg /l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

Valeurs usuelles > 30 µg/l

Insuffisance 10 - 30 µg/l

Carence < 10 µg/l

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

VDRL QUALITATIF : Négatif.

TPHA : Négatif.

(Automate Cobas C6000)

Index : 0,07

Seuil 1,0

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

(Automate VIDAS - Biomérieux. Seuil 8 UI/ml)

Résultat : Négatif.
Titrage des Ig G : 0 UI/ml
Conclusion : Absence d'immunité

Dr Jalil ELMANJRA


Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Quartier Racine
02 48 12 51 96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 2256238

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 01/07/22 - Edité le : 24/08/22

Page N° 3/3

SEROLOGIE DE LA RUBEOLE

(Automate VIDAS. Seuil 15 UI/ml)

Titrage des IgG	:	159	UI/ml
Réaction	:		
Conclusion	:	Sérologie à interpréter en fonction d'un deuxième prélèvement fait à 3 semaines d'ecart	

IMMUNO HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN (ABO, Rh)

GROUPE : **O**

RHESUS : **positif**

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **2,81** μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

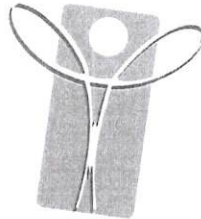
Dr Jalil ELMANJRA


مختبر التحاليل الطبية
Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Tél : 05.22.48.13.51 / 05.22.48.13.96

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 و رئيس عيادة سابقا
بالمركز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Nom : D. AUBI Zineb

Casablanca, le

29/6/22

Echographie Pelvienne

Utérus : *globeux, antérieur*
Sac gestationnel intra utérin de 7 mm
→ SGA = 356

Ovaire Droit : *N*

Ovaire Gauche : *N*

Douglas : *N*

DG: 9/6/22

Conclusion :

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

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