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 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

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-767535

141531

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8812 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TARHALi ABDERRAHMANE

Date de naissance : [illegible]

Adresse : [illegible]

Tél. : [illegible] Total des frais engagés : 1011,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerktouni Casablanca

Date de consultation : 28 NOV 2022

Nom et prénom du malade : [illegible] Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : [illegible]

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.

MUPRAS ACCUEIL

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 :** 12/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : [signature]

[redacted]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/11/22	C	2	200,	INP : INPE 091093658 Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerktouni Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ... Dr KERMOUN ... Résidence ... Casablanca	28/11/2022	411,92

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerktouni Casablanca	28/11/22	Z30	400,

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

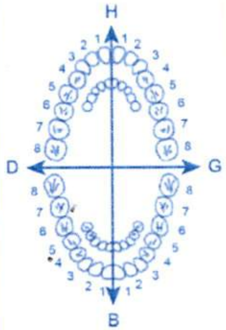
[redacted]

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

INP :

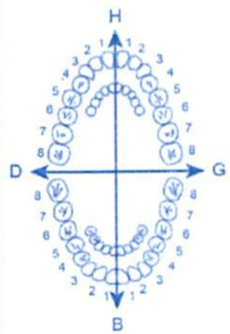
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
G	35533411	11433553
	B	

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

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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 Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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

الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والولادة

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

PHARMACIE ... Dr KERKOUR ... Residence Azzahra ... Magasin 3 Bouskoura Casablanca-Tél: 06 77 76 43 18

2 8 NOV 2022

Casablanca, le ....

26,40 Mountassir mère

Fugilyu 5D (BdeG) 1 cp/j 6j

Cardiospirine 1 cp/j 2 mois

108,60

Prégnacare 1 cp/j 2 mois

26,20 Acfol 5mg 1 cp/j 1 mois

71,00 Yodocefol 1 cp/j 2 mois

411,90

S.V

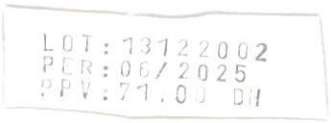
Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

52, Bd. Zerktouni - Espace Erreda - Casablanca - 52، شارع الزرقطوني – الدار البيضاء
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 : 0661 13 28 46

Yodocefol®
Boîte de 28 comprimés
6 118000 430032

LOT : 13122002
PER : 06/2025
PPV : 71.00 DH

Yodocefol®
Boîte de 28 comprimés
6 118000 430032


LOT : 13122002
PER : 06/2025
PPV : 71.00 DH

FUNGILYSE® 6 ovules à 100 mg
Econazole
PPV 26DH40
EXP 11/2024
LOT 10062 2

FUNGILYSE® 100 mg
6 ovules
6 118000 031468

PREGNACARE 30 CP
PVC : 108,65
Ut Av
30/09/2024
Lot :
265175A
IPHABIOTICS
5 021265 243679

PREGNACARE 30 CP
PVC : 108,65
Ut Av
30/09/2024
Lot :
265175A
IPHABIOTICS
5 021265 243679

ACFOL® 5mg
Boîte de 28 comprimés
6 118000 430025

LOT:14222009
PER:07/2026
PPV:26,20 DH

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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

الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والولادة

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

Nom : MOUNTASSIR mariem

Casablanca, le 28/11/22

Echographie Pelvienne

Utérus : Gravid. Grossesse monofœtale évolutive. LCC : 33 mm ACF+
→ 10 SA

Ovaire Droit :

Ovaire Gauche :

DG : 3/10/22

Douglas :

Conclusion :

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

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

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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

الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والولادة

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

Casablanca, le 28/11/22

Attestation médicale

Je soussigné Dr Lemseffer
certifie que Mme Bountassir Mariem
présente une grosse pathologie
de 2 mois, à Traiter par
HTA.

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

52, Bd. Zerktouni - Espace Erreda - Casablanca - 52، شارع الزرقطوني - الدار البيضاء
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 : 0661 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 28/M/22

Reçu

Nom et prénom : MOUNTASSIR Asmae

Je soussigné avoir reçu la somme de :

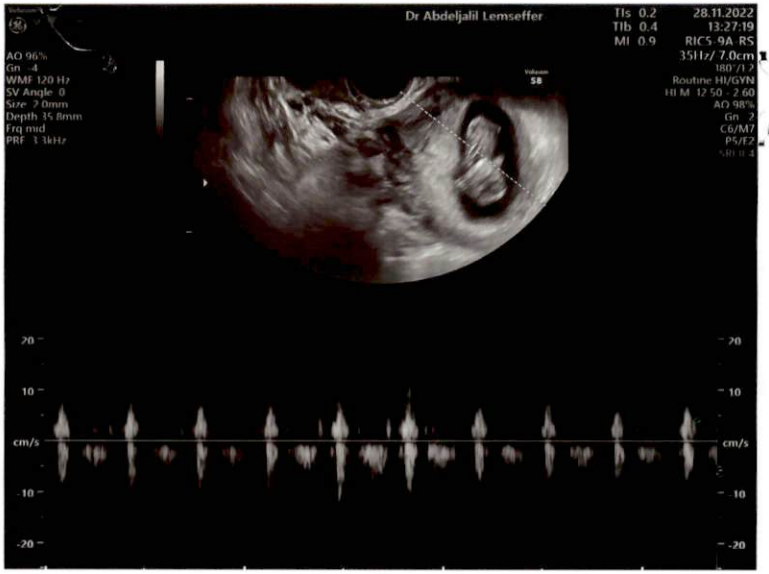
400,00 Dhs (quatre cents dirhams)

pour le règlement des frais de l'echographie gynécologique,

= K20 + K10 + 2Z.

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

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


Dr Abdeljalil Lemseffer
TIs 0.2
TIb 0.4
MI 0.9
28.11.2022
13:27:19
RIC5 9A-RS
3.5Hz/ 7.0cm
180°/1.2
Routine HI/GYN
HI M 12.50 - 2.60
AO 98%
Gn 2
C6/M7
P5/T2
AO 96%
Gn 4
WMF 120 Hz
SV Angle 0
Size 2.0mm
Depth 35.8mm
Frq mid
PRF 1.3kHz
20
10
cm/s
-10
-20

Dr Abdeljalil Lemseffer
TIs 0.1
TIb 0.1
MI 1.1
28.11.2022
13:26:55
RIC5 9A-RS
2.1Hz/ 7.0cm
180°/1.2
Routine HI/GYN
HI M PI 11.00 - 3.60
AO 98%
Gn 2
C6/M7
FF2/T2
1 D 3.31cm