

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-767533

243726



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

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8812 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TARHANI ABDELLAH

Date de naissance : 16/11/66

Adresse : 52 Rue Hassan Ibn Ma'nun - Boul. Hassan II

Appart A3 - 40500

Tél. : 0675532215 Total des frais engagés : 626,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin



28 DEC 2022

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 un emballage 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 : 05/01/2023

Le : 05/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Gaff



**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 .....

28/11/22

**Reçu**

Nom et prénom :

Re Nouviassef Nacer

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  
Dr. LEMSEFFER *Abdeljalil*  
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 سابقة  
بالمراكز الصحي الجامعي بتور (فرنسا)

Casablanca, le 28 DEC 2022

نoumtassir mariage.

- PrénaCare = 1g/j  
26,20 DH  
- ACFOL 5 mg = 1g/j



Dr LEMSEFFER Abdeljalil  
Gynécologue-Obstétricien  
52, Boulevard Zerkouni  
Casablanca

LOT: 14222012  
PER: 09/2026  
PPU: 26,20 DH



6 118000 430025

52, شارع الزرقطوني - الدار البيضاء - CASABLANCA

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 : MOUNTASSIR

PRENOM : mariem

Le 28/01/22

DG, 3/10/22

14 SS

gross monofocal  
industrie: ACTO

Bip = 27,1 mm f=15 mm

→ 14 SS

LAN  
plecto = p1 l-d d



*Cabinet de Gynécologie Obstétrique*  
**Docteur LEMSEFFER Abdeljalil**  
*Gynécologue Obstétricien*

## **ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE**

