

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-724113

148764

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **11405** Société : **BAM**

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : **HAFI NOUAMANE**
 Date de naissance : **26-11-1963**
 Adresse :
 Tél : **0650 841 205** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **JAASSINE**

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **ASS 3422**

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 :

Signature de l'adhérent(e) : **YASSINE**

ACCUEIL
MUPRAS
05 22 20 45 45

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/11/12 231.68

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/11/12 103

10/11/12 5.7 M + R. AS

1030.12

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

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.

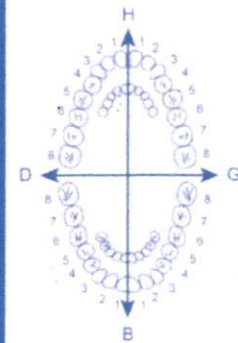
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

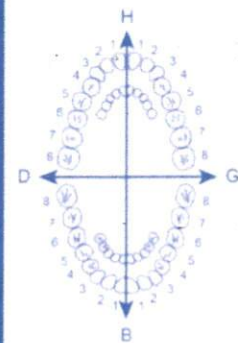
FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	35533411	00000000	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
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)



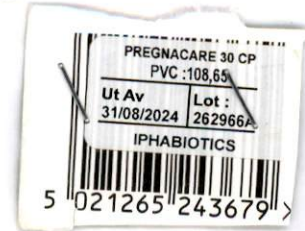
الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء و الولادة

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

Casablanca, le 10 NOV 2022

DARBI Zineb

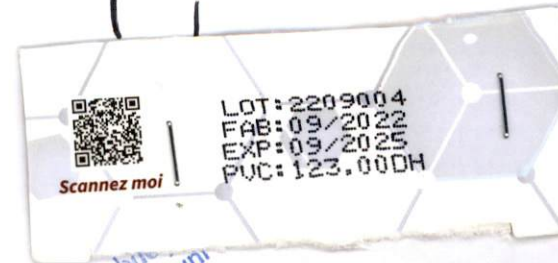


Pregnacare S.V. 108.65

Biomartel S.V. 123.00

231.65

PHARMACIE MED. ATAQWA
Dr. Nabila FILALI
Rue Alamir Route Ain Chkef
FES - Tél. 05 35 74 81 40



Dr LEMSEFFER
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, 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 و الولادة

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

Casablanca, le

16/11/2018.

Reçu

Nom et prénom :

DAIBI Zouheir

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.

Dr. Lemseffer

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerkoutouni
Casablanca

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

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)

10 NOV 2022

Casablanca, le

Darbi Lieb

- NFS p. frite

- 200 Box

- gfr polypode (2g r)

- HSAc

- ECU + d. w

مختبر التحليلات الطبية

LABIOMED

Laboratoire d'Analyses Médicales
52, Bd. Zerktoni - Quartier Racine

2015/05/06

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktoni
Casablanca

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

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 11 novembre 2022

Mme DAHBI ZINEB

FACTURE N°	42889
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie post-prandiale -----	B	21	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	
Toxo IgG CMIM -----	B	100	
Biochimie Urinaire -----	B	30	
Cyto-bactériologie des urines -----	B	140	Total : B 711

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 030,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trente Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca 2022 11/11/22

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



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 22601406

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 11/11/22 - Edité le : 07/02/23

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorité
					<u>01/07/22</u>
*	Hématies	: 3,59	M/mm3	4 - 5,4	3,88
*	Hémoglobine	: 11,1	g/dl	11,5 - 16	11,4
	Hématocrite	: 32	%		
	V.G.M.	: 89,1	μ3	80 - 100	
	C.C.M.H.	: 34,7	%	30 à 36	
	T.C.M.H.	: 30,9	pg	27 à 32	
*	Leucocytes	: 10 290	/mm3	4000 - 10000	5470

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	: 75,3	%	soit 7 748	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 1,3	%	soit 134	/mm3	20 à 800
P. basophiles	: 0,4	%	soit 41	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	: 17,1	%	soit 1 760	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	: 5,9	%	soit 607	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	: 231 000	/mm3			150000 - 500000 265000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE POST-PRANDIALE	: 0,64	g/l	< 1,40
(Cobas INTEGRA)	: 3,60	mmol/l	< 7,77

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	: 4,5	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4
(Automate Cobra E6000)			

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 22601406

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 11/11/22 - Edité le : 07/02/23

Page N° 2/3

FERRITINE : **18,90** µg/l
(Cobas C6000)

F 15-160 H 30-280 88,10

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.

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

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

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

01/09/22

0

BIOCHIMIE URINAIRE

BIOCHIMIE URINAIRE

EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH : 6
Glucose dans les urines : Absence.
Albumine : Absence.
Sang : Absence.
Cétonurie : Absence.

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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



Mme DAHBI ZINEB

Dossier N° : 22601406

Docteur ABDELJALIL LEMSEFFER

Dossier ouvert le : 11/11/22 - Edité le : 07/02/23

Page N° 3/3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	:	clair
Couleur	:	jaune
Culot	:	faible

EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH	:	6
Corps cétoniques	:	Absence.
Glucose dans les urines	:	Absence.
Albumine	:	Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Hématies	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Cellules épithéliales	:	Rares.		
Cristaux	:	Absence.		
Cylindres	:	Absence.		
Parasites	:	Absence.		
Levures	:	Absence.		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct	:	Négatif.
Examen après culture	:	cultures stériles après 24 h

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

NOM : DARBE
 PRENOM : Zineb
 Casablanca le : 10/11/22
 DR : _____ DPG : 9/6/22 Soit : 2h 27
 grossesse monofoetale : avancée AFTA
 présentation : Céphalique ds G
 IP : _____
 AT : 50j PFC ≈ 700g
 mur : _____
 morphologie foetale : RAS
 acenta : non
 liquide amniotique : N
 CONCLUSION : _____
Ul



LABIOMED

Le : 11/11/2022

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - T : 05 22 48 13 51 / 05 22 48 13 86
Casablanca

Dossier : **22601406**

387416

de **Mme DAHBI ZINEB**

Prescripteur : LEMSEFFER

Analyses : GLYPP HBGLY FERRI NFS TOXOC CHIUR CBU

RETRAIT LE : 13/11/2022 à 17:00

Consultez vos résultats sur notre site :

www.resultats.labiomed.ma

Login : 387416@Labiomed Mot de passe : dahz908

PAVÉ

B. 711

Montant du : **1 030,00 DH**

Montant payé : **0,00 DH**

Reste : **1 030,00 DH**