

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0650 811 205

Total des frais engagés : _____ Dhs

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 :

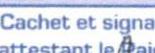
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
10/11/82		2 200		INP : <input type="text"/>  Dr. LEMSEFF, Médecin Boulevard de l'Industrie, 1000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Nabil Alamir Rou ss - Tel: 05 35 14 40	10/11/12	231,65

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Désignation et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
LABIONE Laboratoire d'Analyses Cliniques et Radiologiques 10, Avenue de Casablanca 1000 Ixelles	10/11/92	1C3 MIM 120 37 M 72 NS	1030,-

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
	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"/>															
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES															
				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
				<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
				H	25533412	21433552													
				D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000																	
G	35533411	11433553																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.																			
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)



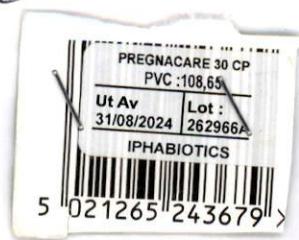
الدكتور عبد الجليل المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والولادة

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

Casablanca, le 10 NOV 2022

Dr Bi Zidb



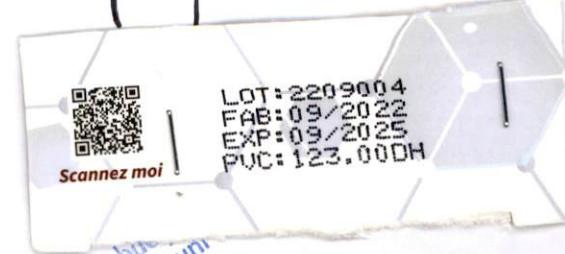
Préf n° Cerc S.V. : 141.
108,65

Pré n° marital Dr. Nabil FILALI
123.00

123.65

Préf n° marital Dr. Nabil FILALI
S.V. Dr. Nabil FILALI
Rue Alimir Route Filali
FES - Tél. 05 35 74 81 40

Dr LEMSEFFER Abu
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca



52, شارع الزرقطوني - الدار البيضاء - CASABLANCA -

الفاكس : 05 22 22 22 80 - الهاتف :

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 والولادة

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

Casablanca, le

Reçu

Nom et prénom :

DAHBI Zerh

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
52, Bd. Zerkouni
Casablanca
Abdeljalil*

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

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

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 والولادة

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

10 NOV 2022

Casablanca, le

Dr. Abdeljalil

- NFS fl. - Frits
- 262 Box
- ggi polypide (2g)
- HU A1c
- ECRU + diurini

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
52, Bd Zerkouni Quartier Racine
Casablanca 20100 - Maroc

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

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

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

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

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 Hocine - 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 Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
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

الطبية لابيوميد
Labiomed d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca 10135/35

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 (Cobas INTEGRA)	: 0,64 : 3,60	g/l mmol/l		< 1,40 < 7,77
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (Automate Coba E6000)	: 4,5	% HbA1c		N : 4,0 à 6,4

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)

01/09/22

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

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 : DAHEB
 RENOM : Zied
 Naissance le : 10/11/22
 IDR : DPG : 9/6/22 Soit : 26 semaines

Fossette monofoetale : évidente AFO

Présentation : céphalique ds + G

IP : 50 g

AT : PFT \approx 700 g

Femur :

Morphologie foetale : RMS

Acenta :

Liquide amniotique :

CONCLUSION :



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.labimed.ma

Login : **387416@Labimed** Mot de passe : **dahz908**

DAHL
B: 711

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

Montant payé : **0,00 DH**

Reste : **1 030,00 DH**