

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 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.

MUPRAS : Centre Aliou Ben Abdellah - 5ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aliou Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-783722

149503

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8812 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TARKHALI ABDELRAHMANE

Date de naissance : 14/11/1966

Adresse : Qu. Birger Maoui, Casablanca

Tél. : 0675592215 Total des frais engagés : 944,95 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr LEMSEFFER Abdeljalil

Cachet du médecin : 52, Boulevard Zerkouni Casablanca

Date de consultation : 23 JAN 2023

Nom et prénom du malade : TARKHALI ABDELRAHMANE

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : Casablanca Signature de l'adhérent(e) : 06/01/2023 Le : 06/01/2023

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
23 JAN 2023		2	2	Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerktouni Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. DAOUSSI ILI 52, Boulevard Zerktouni Casablanca Tél : 03 22 58 30 34	23/01/2023	344,85

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerktouni Casablanca	23 JAN 2023	K3	460

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 caninaires, 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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433556</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>25533411</td> <td>11433259</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433556	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	25533411	11433259	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433556																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
25533411	11433259																	
B																		
				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														



Cabinet de Gynécologie Obstétrique
Docteur LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue Obstétricien

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE

NOM : MOUNTASSIR

PRENOM : marie

Casablanca le : 23 JAN 2023

DDR : DPG : 3/10/22 Soit : 18 4 1/2

Grossesse monofoetale : évolutive KFT ⊕

Présentation : /

BIP :

DAT : } 50p PFE ≈ 260g (50g)
Fémur :

Morphologie foetale : RAS

Placenta : par bas

Liquide amniotique : N.

CONCLUSION :

Dr LENSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

Mariage
MONTASSIR Marie
MONTASSIR Abdeljalil
MONTASSIR Abdeljalil

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynéc. & Obstétricien
52, boulevard Zerktouni
Casablanca

ORDONNANCE

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

Casablanca, Le: 23/01/93

Mr MOUNTASSIR
Nouveau
F. M.

Besoins médicaux
Yood H¹ 30

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerktouni
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)

DOUNTASSIR

maieem

23 JAN 2023

Casablanca, le

128.50

Bispartid 1g/1

Gofoliv 1g/1

108.65

Prévacere 1g/1

87.00

Relan 300 1g/1

Cardio 1g/1

Acjol 1g/1

PHARMACIE DAOUS
DR. DAOUSSE RACHID
52, Bd. Zerketouni - Casablanca
Tél.: 05 22 58 30 94

T=344.85
Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerketouni
Casablanca

52, Bd. Zerketouni - 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, appeller le : 06 61 13 28 46



Scannez moi

LOT: 2211002
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PVC: 123.000H

TARHAW



6 111261 530015

LOT: 220393
DLUO: 05/2025
87.000H



PREGNACARE 30 CP
PVC : 108.65 DH

Ut Av	Lot :
28/02/2025	269217A

IPHABIOTICS

5 021265 243679 >

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

ACFOL[®] 5mg

Bolte de 28 comprimés



6 118000 430025

Voluson™
(36)

Dr Abdeljalil Lemseffer

T1s <0.1 23.01.2023

T1b <0.1 16:52:30

MI 0.9 C1-5-RS

22Hz/14.2cm

60°/1.3

Routine 2 Trm / OB

HI H PI 5.80 - 3.90

AO 93%

Gn 1

C7/M7

FF3/E1

5.01.11 / 1.1.11

Voluson
58



CA 12.89cm

AG 18.00cm

