

**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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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 Alali Ben Abdellah - Seine Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horme Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-783722

149503

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8812	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TARHALI ABDELLAH			
Date de naissance : 14/11/1966			
Adresse : Qu Binger Haini) Casablanca			
Tél. : 0675592215	Total des frais engagés : 944,85 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerkouni Casablanca
Date de consultation :	23 JAN 2023
Nom et prénom du malade :	Abdeljalil LEMSEFFER
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Glossite pathologique
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	Accident de la route
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, 15 Février 2023
Signature de l'adhérent(e) : 06/02/2023

Le : 06/02/2023

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
23 JAN 2023		2	2	INP : <input type="text"/> Dr LEMSEFFER Abdeljalil 52, Boulevard Zerkouni Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR. DAOUSSI Hassan Tél. : 03 22 58 30 22	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 Zerkouni Casablanca	23 JAN 2023	K3 400	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 cancéreux, 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"/>
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Q.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	26533412	21423552	
D	00000000	00000000	
	36533411	11423552	
B			

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

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 : mariem

Casablanca le : 23 JAN 2023

DDR : 3/10/22 DPG : Soit : 18 41 1/2

Grossesse monofoetale : ~~enclavée~~ AFGD

Présentation : ✓

BIP :

DAT : { Sip PFE \approx 260g (50g)

Fémur :

Morphologie foetale : RAS

Placenta :

100% bovine

Liquide amniotique :

N.

CONCLUSION :

Dr LEBEUFER Abdeljalil
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynéc. & Obsté. Obsfétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

ORDONNANCE

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

cas, Le : 23/01/13

Mr MOUASSIR
Neur
Fec

Bless opérat
Yood H 163

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

بختصاصي في أمراض النساء والولادة

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

DAOUISSASSIR

medecin

23 JAN 2023

Casablanca, le

193.00

Bisnartiel 1g/j
(1's)

Yofoliv - 1g/j
(1's)

108.65
Prefere 1g/j
(1's)

21.00
Relax 300 1g/j
(1's)

PHARMACIE DAOUISSASSIR
Dr. DAOUISSASSIR - CASABLANCA
34, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. : 05 22 58 30 90

26.20
Cardiospiri 1g/j
(1's)

Actol 1cp/j
(1's)

PHARMACIE DAOUISSASSIR
Dr. DAOUISSASSIR - CASABLANCA
34, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. : 05 22 58 30 92

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
52 Boulevard Zerkouni
Casablanca

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

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

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



Scannez moi

LOT: 2211002
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PVC: 123.00DH

TARIHAI

PREGNACARE 30 CP
PVC : 108.65 DH
Ut Av Lot :
28/02/2025 269217A

IPHABIOTICS

5 021265 243679 >



LOT: 220393
DUO: 05/2025
87.00DH

LOT: 14222012
PER: 09/2026
PPV: 26.20 DH

ACFOL® 5mg



Volumen®
(M)

Dr Abdeljalil Lemseffer

Tls <0.1 23.01.2023
Tlb <0.1 16:52:30

MI 0.9 CI-5-RS

22Hz/14.2cm

60°/1.1

Routine 2 Trm /OB

HII H PI 5.80 - 3.90

AO 9.5%

Gn 1

C7/M7

FF3/E1

SAC 11.12/RE 1.9

Volumen
5.8



CA 12.89cm

AG 18s0d

TIs <0.1 23.01.2023
Tib <0.1 16:54:44
MI 0.9 C1-S-RS
22Hz/14.2cm
60°/11
Routine 2 Trm/08
III H PI 5.80 - 3.90
AO 93%
Gn -6
C7/M7
FF 3/F1
MRI 12/01/23

Volume:
58

BIP 4.48cm
AG 19s0d
LF/BIP 68%
DFO (CT) 5.07cm
CT 15.16cm
AG 18s2d
PFE 260g
AG 18s5d

TIs <0.1 23.01.2023
Tib <0.1 16:53:45
MI 0.9 C1-S-RS
22Hz/14.2cm
60°/11
Routine 2 Trm/08
III H PI 5.80 - 3.90
AO 93%
Gn -6
C7/M7
FF 3/F1
MRI 12/01/23

Volume:
58

LF 3.03cm
AG 19s2d