

## 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.

N° W21-795641

159622

<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 : TAR HALI ABDELLAH YOUSSEF			
Date de naissance : 14/11/1966			
Adresse : Qu. BURGER MAARIF CASA			
Tél. : 0675592215	Total des frais engagés : 139670 — Dhs		

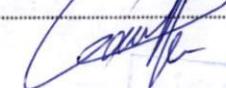
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr LEMSEFFER Anne Gynécologue-Obst. 52, Boulevard Zerkouj Casablanca			
Date de consultation : 17/04/2023			
Nom et prénom du malade : H. T. A. Grandjean			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA Grandjean			
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 : 05/04/2023

Le : 02/05/2023

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
17/04/23	1-1-1	400	400	INP : 1111111111111111 Dr LEMSEFFER Abdjalil Gynécologue Obstétricien 52, Boulevard Zerkoune Casablanca
17/04/23	C2	200	200	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU KHALOUD Mez Ali Résidence Azzahra Im Magasin 3 Boulevard Zerkoune Casablanca 151-08777	19/04/2023	396,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LEMSEFFER Abdjalil Gynécologue Obstétricien 52, Boulevard Zerkoune Casablanca	19/04/23	K30	100

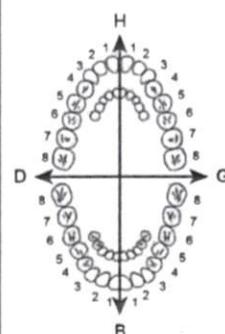
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433662
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
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

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

Ancien Chef de Clinique - Assistant  
des Hôpitaux de Tours (France)



الدكتور عبد الجليل المسفر

إخلاصي في أمراض النساء والولادة

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

19 AVR 2023

Casablanca, le .....

نون تاسن من

123,00

Bio mancial : 16g / 1

119,00

préférere : 16g / 1

35,40

Cardéac 16g : 16g / 1

119,80

Osteo Car : 16g 28g 1

396,70

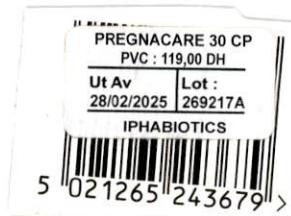
PHARMACIE NABIL  
ZERMOUDI MEDAMINE  
Residence Alzzahra Imm 3  
Casablanca 3 Bouskoura  
Casablanca - Tel: 06 77 76 43 18

Dr LEMSEFFER Abdeljalil  
Gynécologue-Obstétricien  
52, Boulevard Zerkouni  
Casablanca

52 شارع الزرقطوني - الدار البيضاء - CASABLANCA

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



KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

LOT : 22E013  
PER : 09 2024

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189



Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

Ancien Chef de Clinique - Assistant  
des Hôpitaux de Tours (France)



الدكتور عبد الجليل المسفر

إخلاصي في أمراض النساء والولادة

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

Casablanca, le .....

19/04/13

Reçu

Nom et prénom :

DOUVIASSA Nourien

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 Abdeljalil  
Gynécologue-Obstétricien  
52, Boulevard Zerkouni  
Casablanca

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

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 المسffer

إخلاصسي في أمراض النساء و الولادة

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

Casablanca, le .....

17/4/23  
Rouaneh

fin montrage RCF  
X de 30SF  
HTA fréq & Tach.  
Dr abdeljalil.

Dr LEMSEFFER Abdeljalil  
Gynécologue-Obstétricien  
52, Boulevard Zerkouni  
Casablanca

52, شارع الزرقطوني - الدار البيضاء - CASABLANCA

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

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



Casablanca le, 17/04/2023

## FACTURE

**NOM ET PRENOM** : MME MOUNTASSIR MERIEM  
**ACTE** : MONITORING  
**MONTANT** : 400,00 DH  
**SOIT** : (QUATRE Cent Dirhams)

CLINIQUE L'HERMITAGE  
Casablanca  
Signature

AO 97%  
Gn 5  
WMF 120 Hz  
SV Angle 0  
Size 3.0mm  
Depth 89.5mm  
Frq mid  
PRF 4.4kHz



Volume

5.8



Dr Abdeljalil Lemseffer

Tls 1.0 19.04.2023

Tlb 1.9 16:07:48

MI 1.1 C1.5-RS

Omb-Syst. 20.53cm/s  
Omb-Diasto. 1.77cm/s  
Omb-S/D 11.60  
Omb IP 1.58  
Omb IR 0.91  
Omb MD 1.77cm/s  
Omb IAmax 11.88cm/s  
Omb FC 140bpm

PW1 10.0m

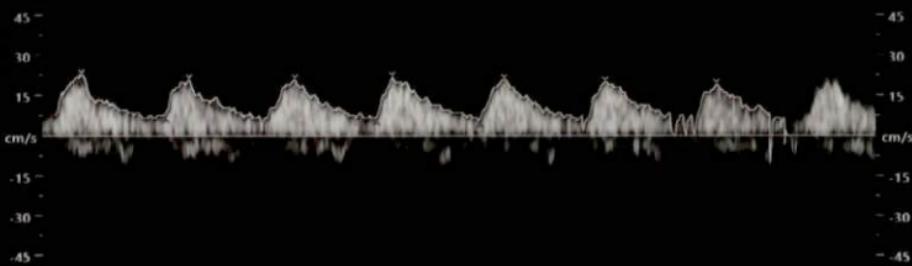
Gn 1.2

Frq mid

Qual norm

WMF low!

PRF 2.2kHz



Volume

5.8



Dr Abdeljalil Lemseffer

Tls &lt;0.1 19.04.2023

Tlb &lt;0.1 16:06:55

MI 0.9 C1.5-RS

22Hz/14.2cm

60/11

Routine 2 trim/DB

HII H PI 5.80 - 3.90

AO 93%

Gn 1

C7/M7

FF 1/F1

591.11.71/CP1.1

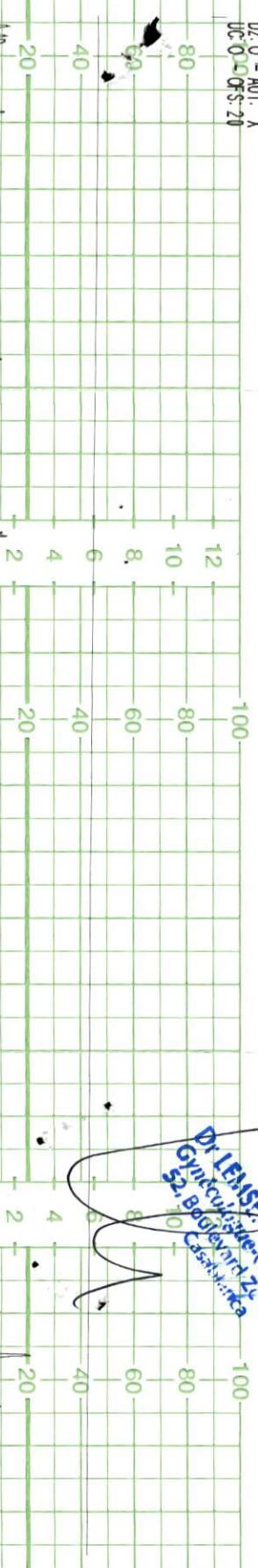
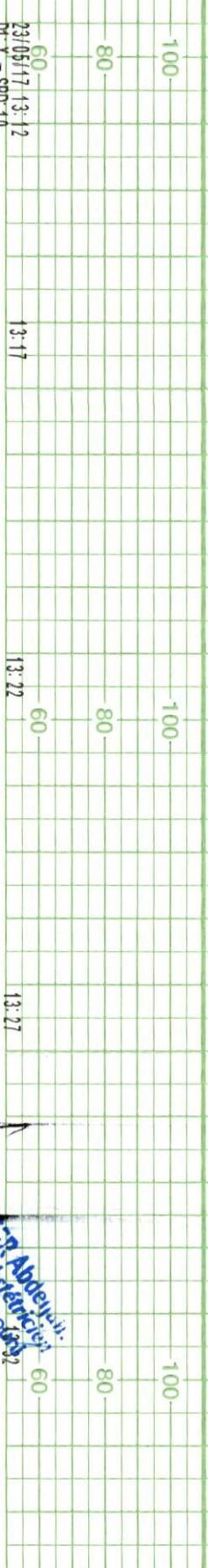
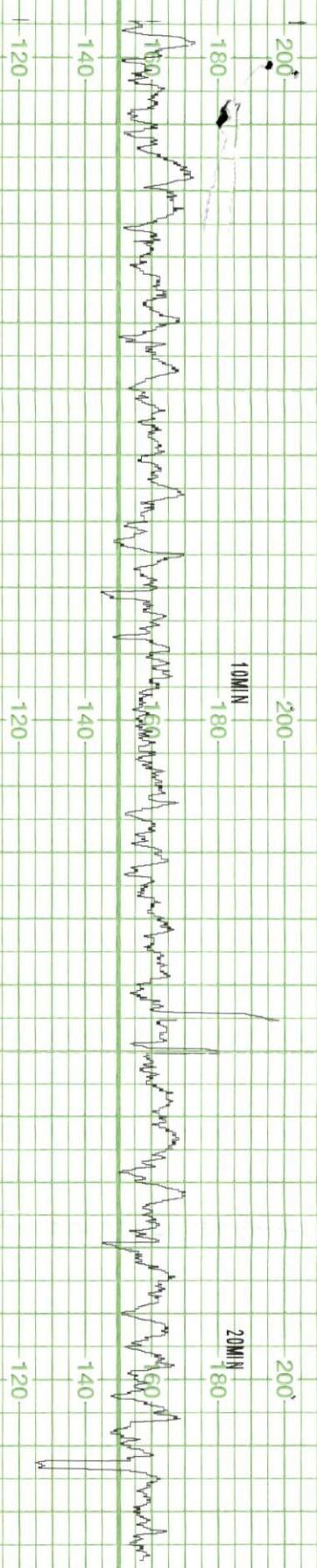
LF 5.61cm

AG 294d

PFE 1351g

AG 286d





$$H = R_i = T$$

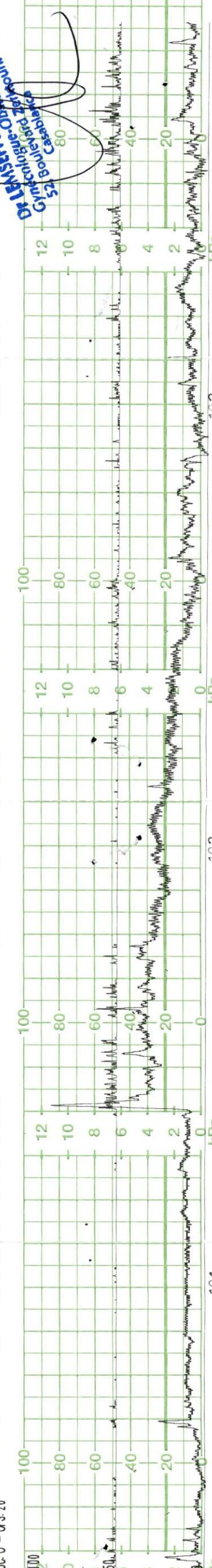
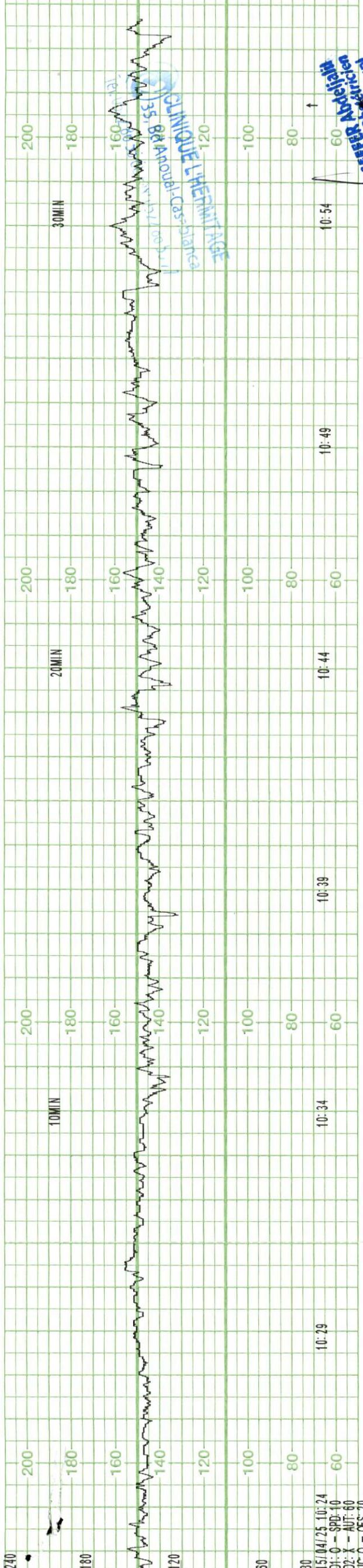
✓

9

3  
a)  
(i)

20

# Dr LERIIM MOUNTASSIR





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

## **ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE**

NOM : TOUNTASSIR

PRENOM : meriem

Casablanca le : 19 AVR 2023

DDR : ..... DPG : 3/10/22 Soit : 30 sem

Grossesse monofoetale : triplaide

Présentation : Céphalique As de G

BIP : ..... } 20p

DAT : ..... } 20p PPE = 1750g

Fémur : .....

Morphologie foetale : RDS

Placenta : post éclaté, frêle

Liquide amniotique : normal

CONCLUSION : Spv 40,5 0,91 RF: 1160g

Dr LEMSEFFER Abdellatif  
Gynécologue et Obstétricien  
52, Boulevard Zerktouni  
Casablanca