

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-800597

166529

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8812 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TARHALI ABDELRAHMANE
 Date de naissance : 14-11-1966
 Adresse : Quartier BOURG MAARIF
 Casablanca
 Tél. : 0675592215 Total des frais engagés : #A268,70# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LEMSEFFER Abdeljallil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

Date de consultation : 10 MAY 2023

Nom et prénom du malade : Nounassil Marie Age :

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

Nature de la maladie : Grossesse + accouchement

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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/10/23		1	200	INP : <input type="text"/> Dr LEMSEFFER Abdeljalil Gynécologue-Obstétricien 15 Boulevard Berkouni Casablanca

10105723 E 202

1. EMERGENCY Reliability

2. **Beiderhand** Merktoni

Casablanca

Bd. Ghanu 0527 98 46 31

646 28029. Doc. 03.2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Montant de la Facture

268, 70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Montant
des Honoraires

400

AUXILIAIRES MEDICAUX

Montant détaillé
des Honoraires

14

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Coefficient

Page 10

Page 10 of 10

11/11/2019

Page 10 of 10

10

Page 10

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 MAI 2023

Nourouss-R

here

26870
PHARMACIE DAOUSSI
Docteur en Pharmacie
Lot Al Othmani Sidi Maârouf
Casablanca Tél: 05 22 22 22 80

44130
pergine 1. 1ml. 3.

35170
Cardégik 160 = 15ml. 2g

55100
Amoxil 1g 1g x 2g

14100
Dolip 1g 1g x 2g

24170
ANALGESIC 1g 1g x 2g

52/Bd. Zerkouni - Espace Erreda - CASABLANCA - الدار البيضاء - شارع الزركوني

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

PHARMACIE DAOUSSI
Docteur en Pharmacie
Lot Al Othmani Sidi Maârouf
Casablanca Tél: 05 22 22 22 80

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

PPV: 55,00 DH
LOT: 650094
PER: 05/24

AMOXIL 1g ○
12 comprimés dispersibles



TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

24,70

IPP® ○

Oméprazole 20 mg
Boîte de 28 gélules

PPV: 95,00 DH



6 118000 191049

Doliprane® 1000 mg ○

Paracétamol

10 Comprimés sécables



6 118000 040972

44,30

KARDEGIC 160MG ○
SACHETS 830

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

LOT: 22E013
PER: 09 2024

Pevagine® 150 mg ○
Boîte de 3 ovules



6 118000 090588

PPV: 14DH00

PER: 02/26

LOT: M543

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

10/05/13.

Reçu

Nom et prénom :

Mr NOUNTASSIA

Reçu

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
Gynécologue - Obstétricien
52, Boulevard Zerkouni
Casablanca

Docteur Abdeljalil LEMSEFFER

Gynécologue - Obstétricien

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



10 MAI 2023

Casablanca, le

NOUNTASSIL
merie

for monitoring RCF.

De 33243
HSA Hec

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52, Boulevard Zerktouni
Casablanca

52, Bd. Zerktouni - 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, appeler le : 06 61 13 28 46

CLINIQUE RIVIERA



090003781

FACTURE N° 202300228

CASABLANCA Le : 16-05-2023

Identification

N° Dossier : 23E16122405

N°Identifiant : 000715/23

Nom & Prénom : Mme MOUNTASSIR MARIEM

C.I.N. : BE787462

Adresse : CASA

Organisme : Payant**Période d'hospitalisation**

Date Entrée : 16-05-2023

Date Sortie : 16-05-2023

Médecin traitant

DR. LEMSEFFER Abdeljalil

Traitement

Consultation

Prestations

Observation

Qté

Prix U.

L.C.

Coef

Total

Forfait

MONITORING

1

400,00

400,00

Sous Total

400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **QUATRE CENTS DIRHAMS****TOTAL GENERAL****400,00**

مصحة ريفيرا
CLINIQUE RIVIERA
301, Bd Ghandi - CASA
Tél: 0522 98 46 28 / 29 - Fax: 0522 98 46 27



Obstétrique Rapport

Page 1/3

Dr Abdeljalil Lemseffer

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 10.05.2023

ID Patient VS8803480-23-05-10-2
Nom
DOB, Age
Sexe Féminin

Gestité
Parité
AB
Ectopique
Fœtus 1

DDR DDC DPA AG

AG(MAE) 32s6d
DPA(MAE) 29.06.2023

Praticien Méd. réf. Échographiste
Commentaire Indication

PFE (Hadlock)	Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (CFEF)
CA/BIP/LF/CT	1855g	± 271g	31s4d		N/D

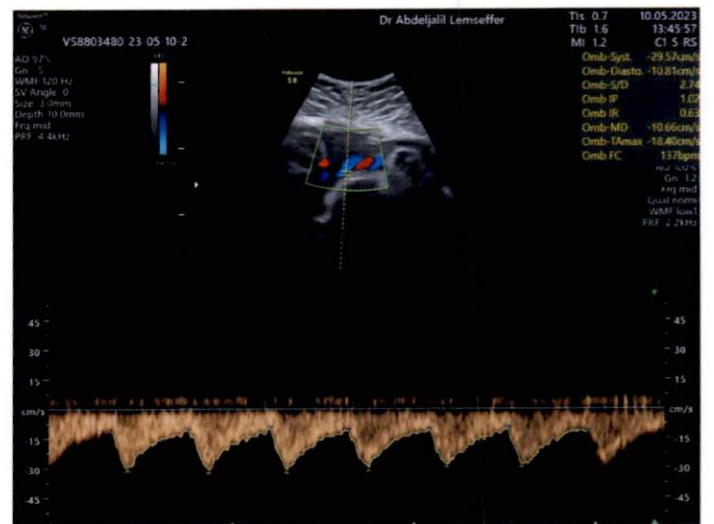
Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (CFEF)	✓	8.33 cm	8.33			moy.		33s4d
DFO (HC)		10.38 cm	10.38			moy.		
CT (CFEF)	✓	29.40 cm	29.40			moy.		33s2d
CT* (Hadlock)	□	29.50 cm	29.50					32s4d
CA (CFEF)	✓	26.93 cm	26.62	27.23		moy.		31s5d
LF (CFEF)	✓	6.31 cm	6.31			moy.		33s0d

Calculs 2D	Valeur	Plage
CT/CA (Campbell)	1.09	(AG: OOR)
IC (BIP/DOF)	80%	(70 - 86%)
LF/BIP	76%	(AG: OOR)
LF/CA	23%	(20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.21	(AG: OOR)

Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Art. ombilicale								
Syst.	-29.57 cm/s	-29.57						max
Diasto.	-10.81 cm/s	-10.81						max
TMmax	-18.40 cm/s	-18.40						max
MD	-10.66 cm/s	-10.66						max
IR	0.63	0.63						moy.
IP	1.02	1.02						moy.

1/3

10.05.2023 13:48:41



Dr. LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
57, Boulevard Zerkouni
Cottahimra

NOM :

MOUNTASSIR

PRENOM :

Meriem

Casablanca le :

10 MAI 2023

DDR :

DPG :

3/10/22

Soit :

33 SA + 3'

Grossesse monofoetale :

Acte 1 AC+

Présentation :

Gyal 6-6

BIP :

DAT :

25p

Fémur :

Longueur 10,5 cm

Morphologie foetale :

Placenta :

post latéral, bas

Liquide amniotique :

normal

CONCLUSION :

Dr LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue-Obstétricien
52 Boulevard Zerkoun
Casablanca

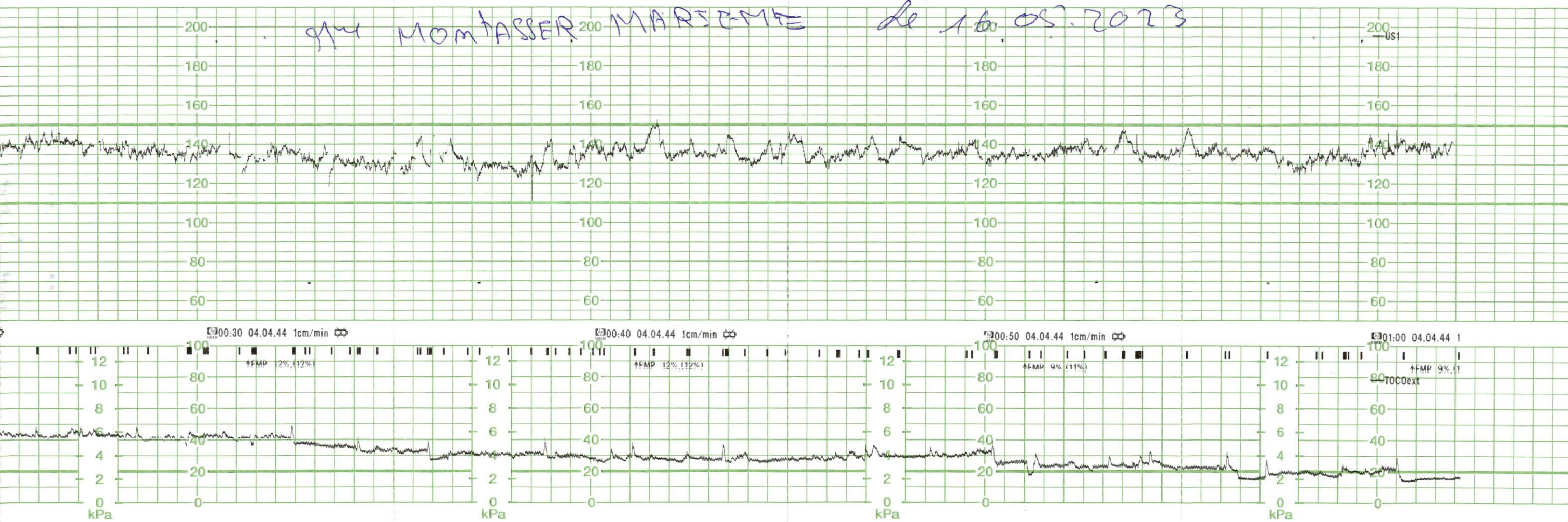


Cabinet de Gynécologie Obstétrique
Docteur LEMSEFFER Abdeljalil
Gynécologue Obstétricien

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE

52, Bd. Zerktouni - Espace Erreda (Face au Marché des Fleurs) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 22 22 80 - Fax : 05 22 22 32 45 - E-mail : jlemseffer@gmail.com

guy MONTASSER MARSEILLE le 16.05.2023



301 Bd. Chantal - CASA
 Tel: 0522 98 46 2875 - Fax: 0522 98 46 2

200 —US1

180

160

140

120

100

80

60

200

180

160

140

120

100

80

60

200 —US1

180

160

140

120

100

80

60

00:00 04.04.44 1cm/min

TOCOext

TOCOext

100

80

60

40

20

0

12

10

8

6

4

2

0

kPa

12

10

8

6

4

2

0

kPa

00:10 04.04.44 1cm/min

TOCOext

TOCOext

100

80

60

40

20

0

12

10

8

6

4

2

0

kPa

00:20 04.04.44 1cm/min

TOCOext

TOCOext

100

80

60

40

20

0

kPa