

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.

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

M23-0027913

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELIDRISI YOUSSEF
 Date de naissance : 20/04/1976
 Adresse : Rue 1420 157 Ain chouch -
Casablanca
 Tél. : 0660250374 Total des frais engagés : 3171 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Omar SEERIOU
Gynécologue - Obstétricien
5 Rue El mokri 6 Etage Cas.

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : YACHTOU SOUFI Age : 47

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète

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 : 22/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
22.02	Gyn		3000	
20.04	Gyn		4000	
09.03	Myst Diag		2800000	
20.04				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	09/03/2024	141,00

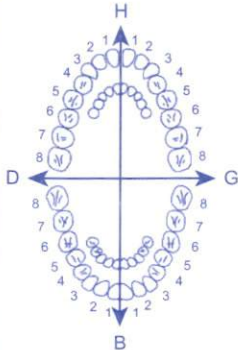
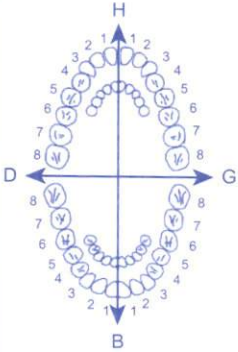
[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>									
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>										
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>											
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>											

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 Omar SEFRIoui
Professeur Agrégé - Gynécologie Obstétrique

Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca - Ancien attaché des hôpitaux de Paris (Hôp. A. Bécélère) -
Ex. Formateur de l'université John Hopkins (Baltimore - USA) - Diplômes européens d'hystérocopie et de stérilité du couple

Chirurgie endoscopique et Cancérologique - Chirurgie du sein - Colposcopie - Echographie 4D et doppler -
Diagnostic prénatal - Accouchement - Traitement d'incontinence urinaire - Pelvi-périnéologie - Grossesse et maternité
Chirurgie endoscopique

Assistance médicale à la procréation (FIV-ICSI)

Women's Clinic by (African Fertility clinic)

(Clinique Certifiée ISO 9001 - 2015)

09/03/2024

Casablanca, le

NOM & PRENOM :MAKKAOUI SALIMA

LUTENYL 10

1 cp/j 16 éme au 25 éme jour du cycle pdt 3 cycles

maphar

km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57 00 DH

6 118000 010968

maphar

km 10, route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
2014-57-00 DH

PPV: 57.00 DH
118000 010968

maphar

km 10, route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
prix: 57 00 DH.

118000 010968

Pr. Omar SEFRIOUI
Gynécologue - Obstétricien
5, Rue El mahri 6 Etag Casa
Tel: 0522 235 225 - Fax: 0522 235 454



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO 9001- 2015 dans le Maghreb
Clinique récompensée « Top Quality Management London 2012 », European Award for Best Practices VIENNA 2013



International
Quality Crown
Award London 2012

ICE : 002322705000084, RC : 454587, PATENTE : 34796086, IF : 37706482, CNSS : 1883707

5, Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage - Tél. : +212 5 22 39 05 05 / +212 5 22 39 00 05

Pour RDV : +212 5 22 23 52 25 - +212 5 22 23 54 51 - WhatsApp : 06 93 03 34 92 / 96

E-mail : Cabinetprsefrioui@gmail.com - Site Web : www.womensclinic.ma / www.afc.ma / www.gynecobs.com

Numéro d'urgence 24/24 : 06 42 50 56 16

Pr Omar SEFRIOUI
Gynécologie Obstétrique
Chirurgie gynécologique et cancérologique
Chirurgie du sein – Cœlioscopie - Hystéroscopie

ICE : 001710067000095

Le 22/02/2024

FACTURE 24 - 216

Mme MAKKAOUI SALIMA

Consultation	: 300 Dhs
Echographie	: 400 Dhs
Total	: 700 Dhs

Pr. Omar SEFRIOUI
Gynécologue - Obstétricien
5 Rue El mokri 6 Eto Casa
Tel: 0522 23 51 51 Fax: 0522 23 51 51

Docteur Omar SEFRIQUI
Professeur Agrégé - Gynécologie Obstétrique

Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca - Ancien attaché des hôpitaux de Paris (Hôp. A. Bécclère) -
Ex. Formateur de l'université John Hopkins (Baltimore - USA) - Diplômes européens d'hystérocopie et de stérilité du couple

Chirurgie endoscopique et Cancérologique - Chirurgie du sein - Colposcopie - Echographie 4D et doppler -
Diagnostic prénatal - Accouchement - Traitement d'incontinence urinaire - Pelvi-périnéologie - Grossesse et maternité
Chirurgie endoscopique

Assistance médicale à la procréation (FIV-ICSI)
Women's Clinic by (African Fertility clinic)
(Clinique Certifiée ISO 9001 - 2015)

Casablanca, le 22 2 2024

M. JACKSON, Slim

Hyst 59

AFRICAN FERTILITY CLINIC
Pr Omar SEFRIQUI
Gynécologue
Women's Clinic
5, Rue Ahmed El Mokry - Casablanca
Tél : 0522 39 05 05 / 0522 39 00 05

Pr. Omar SEFRIQUI
Gynécologue - Obstétricien
5 Rue El mokri 6 Etg Cas
Tél : 0522 39 05 05 / 0522 39 00 05



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO 9001- 2015 dans le Maghreb
Clinique récompensée « Top Quality Management London 2012 », European Award for Best Practices VIENNA 2013



International
Quality Award
Award London 2012

ICE : 002322705000084, RC : 454587, PATENTE : 34796086, IF : 37706482, CNSS : 1883707

5, Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage - Tél. : +212 5 22 39 05 05 / +212 5 22 39 00 05

Pour RDV : +212 5 22 23 52 25 - +212 5 22 23 54 51 - WhatsApp : 06 93 03 34 92 / 96

E-mail : Cabinetprsefrioui@gmail.com - Site Web : www.womensclinic.ma / www.afc.ma / www.gynecobs.com

Numéro d'urgence 24/24 : 06 42 50 56 16

**Exploration du Couple
Infertile**

- Assistance médicale à la procréation
- Insémination artificielle avec le sperme du conjoint (IAC)
- Fécondation In Vitro (FIV)
- Micro-injection Intracytoplasmique du spermatozoïde (ICSI)
- Micro-injection Ultramicroscopique (IMSI)
- Diagnostic pré-implantatoire (DPI)
- Congélation des gamètes et embryons
- Préservation de la fertilité
- Laser hatching des embryons
- Biopsie testiculaire sous microscope Micro-Tese
- Prise en charge endométriose

Chirurgie Endoscopique :

- Hystéroscopie
- Coelioscopie

Cosméto-gynécologie :

- Réjuvenation vaginale laser (co2-diode)
- Injection du plasma riche en plaquettes
- Traitement des incontinences urinaires
- Troubles fonctionnels intimes
- Ménopause

**Médecine et Chirurgie
Esthétique**

FACTURE : 24/33 ICE/002322705000084

NOM : MAKKAOUI

PRENOM : SALIMA

DIAGNOSTIC

HYSTÉROSCOPIE

Désignation des Présentations	Lettres Clé	Nombre	Prix Unitaire	Montant Dirhams
CLINIQUE Forfait		1.00	2300.00DH	2300.00DH

TOTAL	
Clinique	2300.00DH

Arrêtée la présente facture a la somme de : **Deux mille trois Cents Dirhams**



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO 9001- 2015 dans le Maghreb
Clinique récompensée « Top Quality Management London 2012 », European Award for Best Practices VIENNA 2013



ICE : 002322705000084, RC : 454587, PATENTE : 34796086, IF : 37706482, CNSS : 1883707

5, Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage Tél. : +212 5 22 39 00 05 / +212 5 22 39 05 05

E-mail : secretariat@afc.ma - Site Web : www.afc.ma / www.gynecobs.com / womensclinic.ma Numéro d'urgence 24/24 06 42 50 56 16

E-mail : secretariat@afc.ma - Site web : www.afc.ma / www.gynecobs.com / womensclinic.ma Numéro d'urgence 24/24 06 42 50 56 16

Docteur Omar SEFRIQUI

Professeur agrégé
Gynécologie Obstétrique

Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
Ancien attaché des hôpitaux de Paris (Hôp. A. Bécclère)
Ex. Formateur de l'université John Hopkins (Baltimore - USA)

الدكتور عمر الصفيوي

أستاذ مبرز في أمراض النساء
والتوليد

أستاذ سابقا بكلية الدار البيضاء
طبيب محقق سابقا بمستشفيات باريس

ÉCHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE OBSTÉTRICALE

Identité :

YAKKAWI Selim

Date :

22 02 2014



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO 9001- 2015 dans le Maghreb
Clinique récompensée « Top Quality Management London 2012 », European Award for Best Practices VIENNA 2013



5, Rue Ahmed El Mokry, Bd. d'Anfa Racine 6^{ème} étage - Tél. : +212 5 22 39 05 05 / +212 5 22 39 00 05

Pour RDV : +212 5 22 23 52 25 - +212 5 22 23 54 51 - WhatsApp : 06 93 03 34 92 / 96

E-mail : Cabinetprsefrioui@gmail.com - Site Web : womensclinic.ma / www.afc.ma / www.gynecobs.com

Numéro d'urgence 24/24 06 42 50 56 16

PROFESSEUR OMAR SEFRIQUI
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

EX ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE CASABLANCA
ANCIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
EX FORMATEUR DE L'UNIVERSITE John HOPKINS
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE ET CANCEROLOGIQUE, MALADIES DU SEIN
COELIOSCOPIE, HYSTEROSCOPIE, COLPOSCOPIE NUMERISEE, ACCOUCHEMENT
DIAGNOSTIC ANTENATAL, ECHOGRAPHIE DOPPLER ET 3D
STERILITE DU COUPLE (FIV-ICSI)
Tel :022 235 225 Fax :022 235 451

Mme MAKKAOUI SALIMA



2B5789

22/02/2024

Echographie gynécologique

Echographie:

*DDR :

* Taille de l'utérus :

longueur

largeur

épaisseur

* myomètre :

Masse :

de

*muqueuse :

* Ovaire droit de

- d'echostructure homogène

* Ovaire gauche de

- d'echostructure homogène

*Douglas :

Conclusion :

Endovaginale

02/02

82MM

36MM

35MM

Homogène

2 MYOMES TYPE II ET VI

17 ET 23MM

DEVIEE PAR LE MYOME

23MM

+

25MM

+

Libre

MYOMES DE TYPE II ET V

PROFESSEUR OMAR SEFRIQUI
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

EX ENSEIGNANT A LA FACULTE, DE MEDECINE DE CASABLANCA
 ANCIEN ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 EX FORMATEUR DE L'UNIVERSITE John HOPKINS
 CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE ET CANCEROLOGIQUE, MALADIES DU SEIN
 COELIOSCOPIE, HYSTEROSCOPIE, COLPOSCOPIE NUMERISEE, ACCOUCHE
 DIAGNOSTIC ANTENATAL, ECHOGRAPHIE DOPPLER ET 3D
 STERILITE DU COUPLE (FIV-ICSI)
 Tel :022 235 225 Fax :022 235 451

Mme MAKKAOUI SALIMA



2B5

Echographie

Echographie:

*DDR :

* Taille de l'utérus :

longueur

largeur

épaisseur

* myomètre :

Masse :

de

*muqueuse :

Endo

02/0

82M

36M

35M

Hor

2 M

17

DE

* Ovaire droit de

23

- d'echostructure homogène

+

* Ovaire gauche de

25

- d'echostructure homogène

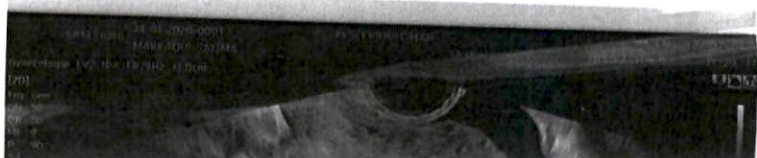
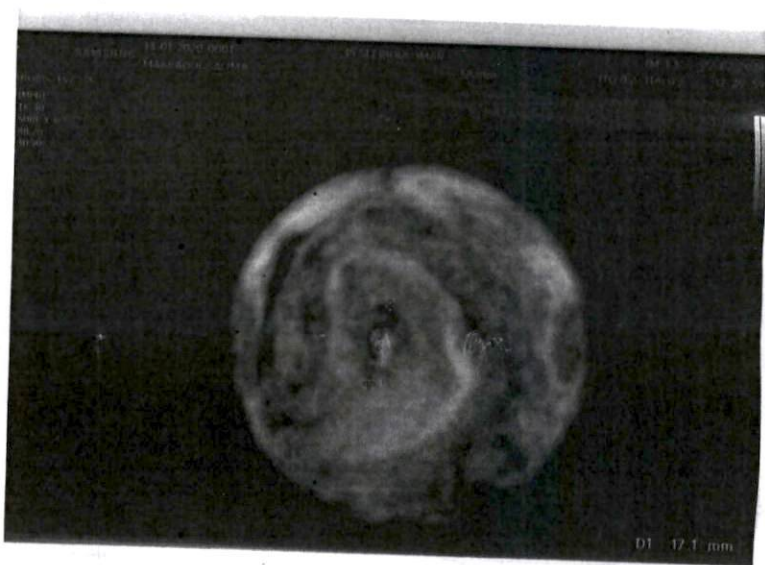
+

*Douglas :

Conclusion :

L

I



Libre
MYOMES DE TYE

