

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12611 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEMALLI MOHAMED

Date de naissance : 16.04.1988

Adresse : 663 Bd Boulimma Bouzid

Casablanca

Tél. : 02.61.14.15.43.11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : SELIMA NAJIB Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :/...../.....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 NOV. 2010

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 :/...../..... Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : ED

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
16. 11 2019	COS		G	JOHN D. SMITH DIRECTOR OF MEDICAL CENTER CREDENTIALED BY MARSHALL SOCIETY FOR ANESTHESIOLOGY A
18. 11 2019	IAC		40000DH	JOHN D. SMITH DIRECTOR OF MEDICAL CENTER CREDENTIALED BY MARSHALL SOCIETY FOR ANESTHESIOLOGY A

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10-11-2019	428 Dhs
	18-11-2019	198 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de

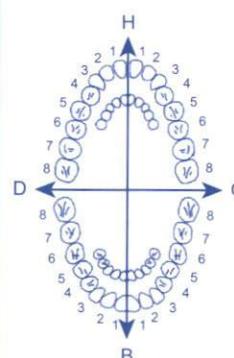
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Omar SEFRIoui

Professeur Agrégé

Gynécologie Obstétrique

Ex enseignant à la faculté de médecine de Casablanca

Ex Responsable des Urgences Maternité Ibn Rochd

Ancien attaché des hôpitaux de Paris (Hôp. A. Béclère)

Ex. Formateur de l'université John Hopkins (Baltimore - USA)

Diplômes européens d'hystéroscopie et de stérilité du couple

Chirurgie gynécologique et Cancérologique

Chirurgie du sein - Coelioscopie - Hystéroscopie

Colposcopie - Echographie 3D et doppler

Diagnostic anténatal - Accouchement

Traitements d'incontinence urinaire

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)

ANFA FERTILITY CENTER

(Clinique Certifiée ISO 9001 - 2008)

Casablanca, le

16. M. 2019

Mme n/a/jc

Sefrioui

Distribué par PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 214 DH 00

274 x 2
- 428
Ortostatique (2 Bolos)
2 injections S/C à 20 H00

428 DH

ANFA FERTILITY CENTER
43, Rue
Tél.: 0522 33 13 00 - 0522 33 13 02

DR. SEFRIoui OMAR
GINECOLOGIE-OBSTETRIQUE
DIRECTEUR DE ANFA
FERTILITY CENTER

Distribué par PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
PPV : 214 DH 00

www.afc.ma

info@afc.ma

www.gynecobs.com

E-mail: o.Sefrioui@afc.ma

زنقة أبو عبد الله نافع (زواية شارع ابراهيم الروదاني وزنقة رواق بنعمر) المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 235 451 - الفاكس : 05 22 235 225

2, Rue Abou Abdellah Nafii (Angle Bd. Brahim Roudani) - Casablanca - Tél.: 05 22 235 225- 06 93 03 34 92/96 - Fax : 05 22 23 54 51

Site Web : www.gynecobs.com - E-mail : info@gynecobs.com - Site Web : www.afc.ma - E-mail : cabinetprsefrioui@gmail.com



مركز الخصوبة أنفا Anfa Fertility Centre

CENTRE DE REPRODUCTION HUMAINE
D'EXPLORATION ET PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ
(FÉCONDATION IN VITRO - ICSI - IMSI - DPI)
(النفقين الباطني - الأخصاب الخارجي)



International
Quality Crown
Award London 2012

Costale 18-41-2019

James Nofji Solman

3xboites Beste P dooming = partie 6 19/11/2013

198 ^{du 28/11/1988} 2 ouvre le moteur { Porte
2 ouvre le soir } Vaganis

Yolanda

24/8



Première Clinique de Fertilité Certifiée ISO-9001 vs 2008 dans le Maghreb
Clinique récompensée : Trophée international du « Top Quality Management London 2012 »



Gestel® 200mg

Capsule molle orale ou vaginale, boîte de 15 capsules
Progesterone 200 mg

prendre ce médicament car elle con-

ns à votre médecin ou à votre pharm-
onnez pas à d'autres personnes. Il po-
ue un effet indésirable non mention-

LF14388B

11/2020

66 DH 00

ale, et dans quel cas est-il utilisé ?
Gestel® 200mg, capsule molle orale ou
vaginale ?

vaginale ?



ORALE OU VAGINALE, ET DANS

Lot : LF14388B
Exp : 11/2020
PFV : 66 DH 00



LF14388B

11/2020

66 DH 00

AVANT DE PRENDRE GESTEL® 200
médicament : Sans objet.

Il n'y a pas d'effet sur la

inale :

vaginale :

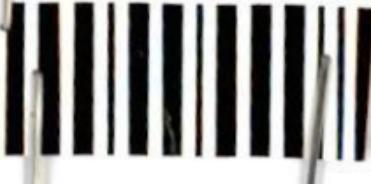
vortement spontané précoce, en particulier, il n'a pas d'action sur ceux
ule molle orale ou vaginale est réservée au premier trimestre, uniquemen
e foie.

est pas un traitement contraceptif.

de d'utiliser le médicament à distance des repas, de préférence le soir au

pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans

alternatives : Sans objet.



millier de patientes ne retrouvent pas d'association entre progestérone et
nt de prendre tout médicament.

machines :

ules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence et/ou



Casablanca le

18/11/2019

FACTURE N° : 19/46 ICE 001710067000094

Nom : NAJI
Prénom : SELMA

Clinique	Tarif	Nombre	Total
LABO	2200		2 200,00 DH
IAC	1800		1 800,00 DH

Total

4 000,00 DH

Arrêtée la présente facture a la somme de :

QUATRE MILLE DIRHAMS

PR. SEBRIOLI OMAR
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE
DIRECTEUR DE ANFA
FERTILITY CENTER
ANFA AESTHETIC CLINIC - Casablanca - Maroc
Tél: 05.22.36.13.08 / 05.22.23.42.17 - Fax: 05.22.36.13.21 - E-mail: info@afc.ma - www.afc.ma

Date de prélèvement : 18/11/2019

Monsieur CHEMALLI MOHAMED

Dr. Omar SEFRIoui

COMPTE RENDU DE L'INSEMINATION INTRA UTERINE
PREPARATION DU SPERME POUR INSEMINATION INTRA UTERINE
CONDITION DU RECUEIL

- Durée d'abstinence..... : jours (2 à 5)
- Lieu d'émission..... : AFC
- Récolte : Intégrale (Intégrale)

AVANT AMELIORATION

- Volume : 3mL (2 à 6)
- Numération : 52M/ mL (>20)
- Mobilité progressive : 38% (> 35)
- Morphologie
 - Spermatozoïdes normaux : 34% (30)
 - Spermatozoïdes anormaux : 66%
- Concentration des spermatozoïdes
 - Normaux et mobiles : 6.7M/mL

Cette étude est effectuée :

- Après migration et sélection sur un Gradient discontinu de densité suivie d'une amélioration et une capacitation en milieu de culture synthétique (La sélection des spermatozoïdes se fait selon les critères de mobilité progressive et de densité nucléaire).
- Après deux lavages avec la solution de tyrode tamponnée et enrichi en albumine à 37° C.

APRÈS AMELIORATION SELECTIVE

- Volume : 0.5mL (0,5 à 0,6)
- Numération : 38M/mL (>20)
- Mobilité progressive : 69% (>50)
- Morphologie
 - Spermatozoïdes normaux : 50%
 - Spermatozoïdes anormaux : 50%
- Concentration des spermatozoïdes
 - Normaux et mobiles : 13 M/mL (>1,0)

CONCLUSION

Sperme améliorable



AF C
13, Rue Bouïza - B.P. 1000
Anta - CASABLANCA
Tunisie - 10022
Tel: 0522 25 10
Fax: 0522 25 10
E-mail: 0522 25 10