

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



Déclaration de Maladie

M23-0023791

179323

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12600 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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

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

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-023791

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

N° W21-649330

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12600 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAOUDI Yehdi

Date de naissance : 21.08.1987

Adresse : 43, rue Ahmed Mokrani - QU. PALMIERS CASABLANCA

Tél. : 06 5555 5276 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bld Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2023

Nom et prénom du malade : Sahil DUNADYA Age :

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

Nature de la maladie : Guin de femme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

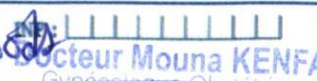
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.


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.

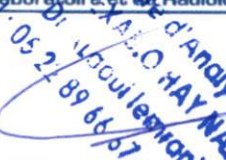
Fait à : ACCUEIL Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

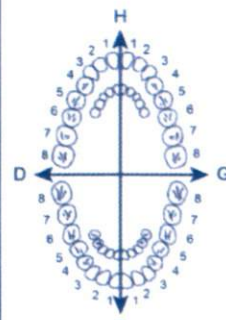
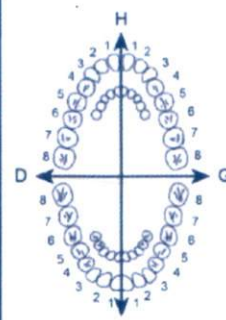
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
09/09/23		08 + 200	602,30	 Docteur Mouna KENFAOUI Gynécologue Obstétricienne Panorama, Bv Abou Bakr El Kadir Imr II Apt Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 05 22 97 57 07 / INPE 091269175

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Mouna KENFAOUI Centre Commercial Casablanca Massim Idrane - Casablanca Tél: 05 22 97 57 07 / INPE 091269175	09/09/23	177,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Mouna KENFAOUI Centre Commercial Casablanca Massim Idrane - Casablanca Tél: 05 22 97 57 07 / INPE 091269175	09/09/23	5.600	290,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>									
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

AOUI SALIHY

Stétricienne

de médecine
généraliste

Ancienne mère des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفراوي الصالحى

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كليات الطب و الصيدلية بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

38,50

139,00

09/09/23

Docteur Mouna KENFAOUI

Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Biv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca

Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

Dr. Salihy OUMAMA

11 139,00 (S) More Long ✓

38,50

21 Maltefer ✓

177,50 (S) (1 mois)

HARMACIE CASAVIEW
Dr Othmane KENFAOUI
Centre commercial Casaview
Nassim Islane - Casablanca
T: 0522 69 64 64 W: 0522 69 64 64

Docteur Mouna KENFAOUI

Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Biv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca

📍 PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI - IMM 11 ETAGE 1 APPT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

📍 بانوراما شارع أبو بكر القادري عمارة 11 الشقة 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

☎ 0522975707 📠 0631677970 ✉ docteurkenfaoui@gmail.com

DR MOUNA KENFAOUI SALIHY

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca
Ancienne interne des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفراوي الصالحي
أخصائية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كليات الطب و الصيدلية بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

0522975707

Me Salihy
OWNAMA.

Sérénité des plumes

T82. T3.

Leucocytes + Prothromb

Sérénité

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO RAY NASSIM
Dr ALAOUI Territoire Ithasne
05 22 90 00 64
Tél: 05 22 89 66 67

📍 PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI - IMM 11 ETAGE 1 APPT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

📍 بانوراما شارع ابو بكر القادري عمارة 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

☎ 0522975707 📠 0631677970 ✉ docteur.kenfaoui@gmail.com

LABORATOIRE EXABIO HAY NASSIM DE BIOLOGIE MEDICALE

31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca

Tel : 0522896667 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

ICE : 002897513000074 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50492693 INPE : 093060556

Facture

N° facture : B2023-4234

Date : 15/09/2023

Date de prélèvement : 14/09/2023

Patient : Mme SAHIHI Oumaima

Analyses	Valeur en B	Montant
T3 Libre	200	230,00
TSH us	250	287,50
Proteinurie sur échantillon	20	23,00
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE (IgG)	100	115,00
CYTOLOGIE	30	34,50
Total B	600	690,00
APB	3,0	30,00
Majoration de garde		
Total		720,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept Cent Vingt Dirhams ***

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr ALAOUI lemrani ihsane
tél: 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64

DR MOUNA KENFAOUI SALIH

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca
Ancienne interne des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفأوي الصالحي
أخصائية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كليات الطب و الصيدلية بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bly Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

08709123

Le SAHIL OUMAYMA

Lecture :

consultation gyneco

+ échographie obstétricale

400,000

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bly Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

📍 PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI - IMM 11 ETAGE 1 APT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

📍 بانوراما شارع ابو بكر القادري عمارة 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

☎ 0522975707

📠 0631677970

✉ docteur.kenfaoui@gmail.com

DR MOUNA KENFAOUI SALHIY

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca
Ancienne interne des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفراوي الصالحى

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

درجة كليات الطب و الصيدلية بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

091269123

Me Salhi

Oumama.

Glycémie obstétricale

Glycémie ARC $RL = 144 \text{ bpm}$

Glycémie = 316g . 43^{e} percentile

Présentation transverse.

Placenta Inséré

Docteur Mouna KENFAOUI
Gynécologue Obstétricienne
Panorama, Bv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt
Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 97 57 07 /
INPE 091269175

📍 PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI - IMM 11 ETAGE 1 APPT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

📍 بانوراما شارع أبو بكر القادري عمارة 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدي معروف - الدار البيضاء

☎ 0522975707 📠 0631677970 ✉ docteur.kenfaoui@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية إكزابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOU LEMRANI Ihsane

Pharmacien Biologiste

DU assurance qualité en biologie médicale

Mme SAHIHI Oumaima

Dossier N° : 140923-399

Page : 2/2

BACTERIOLOGIE

CYTOLOGIE

Leucocytes	:	1 élt/mm ³	(Inférieur à 10)
Hématies	:	Néant	
Cellules épithéliales	:	Rares	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Trichomonas vaginalis	:	Néant	
Levures	:	Absence	

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Dr. ALAOU LEMRANI Ihsane
EXABIO HAY NASSIM
Laboratoire d'Analyses Médicales

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

تجزئة النرجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء
Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074
Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية إكزابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUÏ LEMRANI Ihsane
Pharmacien Biologiste
DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 15/09/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 140923-399 Pvt du: 14/09/2023 10:22

Nom : Mme SAHIHI Oumaima

Demandé par Dr : MOUNA KENFAOUI SALIHY

Page : 1/2

ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre) (Techn. AIA 360)	:	2,66 pg/ml (2,17 - 3,34)	
TSH us (Technique : EIA (AIA 360))	:	1,32 μ UI/ml (0,25 - 5)	

CHIMIE URINAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Proteinurie sur échantillon			
Recherche	:	Négative	

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE (IgG)

Taux des IgG (Technique ELFA MINIVIDAS)	:	0 UI/ml
--	---	---------

Interprétation

- si la valeur est <4 : Absence d'immunité.
Un contrôle sérologique s'impose tous les mois
- si la valeur est entre 4 et 8 : Taux d'anticorps faible
Résultat douteux la patiente est considérée comme négative
Un contrôle sérologique s'impose tous les mois
- si la valeur est >8 : Immunité acquise probable
Un contrôle sérologique à trois semaines d'intervalle s'impose.
pour une interprétation correcte des résultats

Cependant il faut rappeler que pour une première détermination chez la femme enceinte il est fortement recommandé de demander une recherche des IgG et des IgM pour avoir un statut immunitaire complet.

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr Alaoui Iemrani Ihsane
Tél: 05 22 89 66 67 / 05 22 90 00 64

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

تجزئة النرجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء
Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074
Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

