

# 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.

M23- 0023791

179323

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : NE600 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : .....

Nom & Prénom : .....

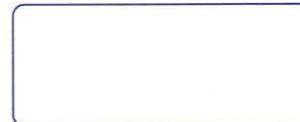
Date de naissance : .....

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

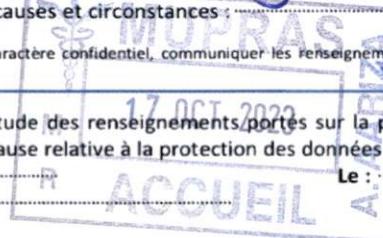
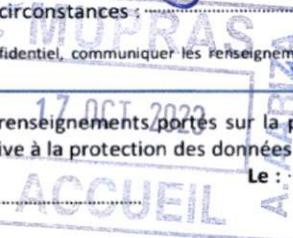
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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° W21-649330

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule :	12600	Société :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e),	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : LAOUDI YI Mehdi		
Date de naissance : 21/08/1987		
Adresse : 43, rue Ahmed Alciri Qu PALMIERS CASABLANCA		
Tél. : 06 555 5276	Total des frais engagés : ..... Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	<b>Docteur Mouna KENFAOUI</b> Gynécologue Obstétricienne Panorama, Biv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt Sidi Maarouf Casablanca Tél 05 22 97 57 07 / INPE 091269175		
Date de consultation :	05/09/2023		
Nom et prénom du malade :	Sahili DUNAAMA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Gyné de poitrine		
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) :   
**ACCUEIL** 

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
09/09/23	O + éch	600,000 Dhs	DR:	Docteur Mouna KENFAO Gynécologue-Obstétricienne Panorama, Blv Abou Bakr El Kadir, Imm 11 A Sidi Maarouf Casablanca tel: 05 22 97 57 07 / INP: 001920175

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/23	177,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05-2-89 66 01 A.C. MAY NASSAU Laboratoire d'Analyses Radiologiques 1450, rue de la Montagne	1989-02-05	5600 x	290100

**AOUI SALIHY**  
 Stétricienne  
 é de médecine  
 nca  
 Ancienne interne des hôpitaux à Paris  
 38,50



الدكتورة منى سقاوى الصالحي  
 أخصائية في أمراض النساء والتوليد  
 ذريعة كلية الطب والصيدلية بالدار البيضاء،  
 طبببة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس



⇒ 139,00

09/09/23

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

Dr. Salihy Mouna

11

139,00

Mére Long ♀



NEP(T)

(1mois)



38,50

Malteser ♂

21

177,50 NEP(T)

(1mois)

**HARMACIE CASAVIEW**  
 Dr Othmane BENMOUHA  
 Centre commercial Casaview  
 Nassim Island Casablanca  
 0522 69 64 64 W 0522 69 50 00

**Docteur Mouna KENFAOUI**

Gynécologue Obstétricienne  
 Panorama, Blv Abou Bakr El Kadir Imm 11 Apt  
 Sidi Maarouf Casablanca

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

بانوراما شارع أبو بكر القادياني 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدى 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 كنفاوي الصالحي

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلية بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

05225123

The Salihy  
Dr. Mouna

Sé négative aux plasmose

T82L T3.

- Leucocyte tue + Post infection  
sur échantillon

**Docteur Mouna KENFAOUI**  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama, Blv Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Apt  
Sidi Maarouf Casablanca  
Tél 05 22 97 57 07 /  
091269375

Laboratoire d'Analyses Médicales  
EXABIO  
Dr Alaa El mithani ihssane  
tél: 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64

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

بانوراما شارع ابو بكر القادري عماره 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدى معرف - 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**

<b>Analyses</b>	<b>Valeur en B</b>	<b>Montant</b>
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
<b>Total B</b>	<b>600</b>	<b>690,00</b>
<b>APB</b>	<b>3,0</b>	<b>30,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>720.00</b>

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

*Laboratoire d'Analyses Médicales  
EXABIO HAY NASSIM  
Dr Alaoui lemwani ihsane  
tel. 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64*

**DR MOUNA KENFAOUI SALIHY**

Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancienne interne des hôpitaux à Paris



الدكتورة منى كنفاؤي الصالحي

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

ذرية كلية الطب و الصيدلية بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

8705123

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

The Salihi Mouna

Section :

Consultation gynéco

+ échographie obstétricale

400.000 Dhs

**Docteur Mouna KENFAOUI**

Gynécologue Obstétricienne

Panorama, Bly Abou Bakr El Kadir Imm 11 Apt

Sidi Maarouf Casablanca

Tél : 05 22 97 57 07 /

INPE 091269175

📍 PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIR - IMM 11 ETAGE 1 APP 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

📍 بانوراما شارع ابو بكر القادي عماره 111 الطابق 1 الشقة 1 - سيدى معروف - الدار البيضاء

☎ 0522975707 ☎ 0631677970 ☐ docteur.kenfaoui@gmail.com

**DR MOUNA KENFAOUI SLEHY**  
**Gynécologue Obstétricienne**

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



**الدكتورة منى كنفاؤي الصالحي**  
**أخصائية في أمراض النساء والتوليد**  
خريجة كلية الطب والصيدلية بالدار البيضاء،  
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

**Docteur Mouna KENFAOUI**  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama, Blv. Abou Bakr El Kadir Imm 11 Apt  
Sidi Maarouf Casablanca  
Tel 05 22 97 57 07 /  
INPE 091269175

09/09/23

Me Salhi

Owl Anuit.

Obstetrics & Gynecology

GHT AEG RL = 144 bpm.

GTF = 316g . 67<sup>th</sup> percentile

Péridurale transverse.

Placenta fundique

**Docteur Mouna KENFAOUI**  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama, Blv. Abou Bakr El Kadir Imm 11 Apt  
Sidi Maarouf Casablanca  
Tel 05 22 97 57 07 /  
INPE 091269175

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

📍 بانوراما شارع ابو بكر القادر عماره 11 الطابق 1 الشقة 1 - سيدى معروف - الدار البيضاء

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



مختبر التحاليل الطبية إكسابيو  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO  
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane

Pharmacien Biogiste

DU assurance qualité en biologie médicale

Mme SAHIHI Oumaima

Dossier N° : 140923-399

Page : 2/2

BACTERIOLOGIE

CYTOLOGIE

Leucocytes	:	1 élts/mm <sup>3</sup>	( 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.

Laboratoire d'Analyses Médicales  
EXABIO HAY NASSIM  
Dr Alaoui Lemrani Ihsane

002897513000074 0522 89 66 67 / 0522 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



مختبر التحاليل الطبية إكسابيو  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO  
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane

Pharmacien Biogiste

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 µUI/ml ( 0,25 - 5 )	

CHIMIE URINAIRE

Valeurs Usuelles Antériorité

Proteinurie sur échantillon

Recherche : Négative

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE (IgG)

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

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 Lemrani Ihsane

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

