

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-582869

57352

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12613 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRISSI EL BOUZAI DI OUMAM

Date de naissance : 22/02/1988

Adresse : Coop Ouhoud N°24C hay Guich

Tél : 06 78 92 90 89

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. KISSI MENDI, Spécialiste en ORL et Chirurgie de la Face et du Sinus, Centre Ville - Rabat, Tél : 05 37 70 00 99

Date de consultation : 28/01/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : MUPRAS Pharyngite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

18 JAN. 2021

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) :

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

ORL - Chirurgie du Cou et de la Face
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Oreilles, du nez et de la gorge
Chirurgie de la Thyroïde
Surdité - Vertiges - Ronflement
Exploration endoscopique



اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق - جراحة الغدة الدرقية
نقص السمع - الدوخة - الشخير
التشخيص بالمنظار الداخلي



Mme **DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM**

ORDONNANCE

7870

AZIX 500 MG

1cp/j le premier jour
puis 1/2 cp /j pdt 4j

7900

APIXOL sirop

1 cm x 3 1/2 pdt 10j

4900

BEROCCA EFF

1 cp le matin après repas pdt 10j

Page

ESAC 40 MG

1 gel 20 min avant le petit déj pdt 14j

746

ERLUS 5 MG

1 cp le soir après repas pdt 14j

406. 90



LOT : 20002
PER : 01/22
PPV : 122DH80

PPV:79DH70
PER:11/23
LOT:J3103



41.80



8 032578 477337

Lot:

**À consommer
avant le:**

PPC: 79,00 DH

05 37 75 10 19
ZAHWA
Aviation

APC: 35,00DH
LOT: C601382
EXP: 10/2023

Docteur Mehdi KISSI

ORL - Chirurgie du Cou et de la Face
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Oreilles, du nez et de la gorge
Chirurgie de la Thyroïde
Surdité - Vertiges - Ronflement
Exploration endoscopique



الدكتور مهدي قيسي

اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق - جراحة الغدة الدرقية
نقص السمع - الدوخة - الشخير
التشخيص بالمنظار الداخلي



RABAT le : 28/10/2020

Mme DRISSI EL BOUZAIID OUIAM
32 ans

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

NFS
CRP
D-Dimères
Ferritinémie
Ionogramme complet
TSHus
Vitamine D

Dr. KISSI MEHDI
Spécialiste en ORL
et Chirurgie de la Face et du Cou
3, Av. Al Amir My Abdellah, imm. (Mc. Donalds)
Appt. 17 - Centre Ville - Rabat
Tél.: 05 37 70 96 90 - GSM: 06 61 13 35 73

Laboratoire BIOCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر التحليلات الطبية
84, Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

Docteur Mehdi KISSI

ORL - Chirurgie du Cou et de la Face
Spécialiste dans les maladies et la chirurgie
des Oreilles, du nez et de la gorge
Chirurgie de la Thyroïde
Surdité - Vertiges - Ronglement
Exploration endoscopique



الدكتور مهدي قيسى

اختصاصي في أمراض وجراحة الأذن الأنف و الحنجرة
جراحة الوجه والعنق - جراحة القعدة الدرقية
نقص السمع - الدوخة - الشيخير
التشخيص بالنظار الداخلي



RABAT le : 03/11/2020

Mme **DRISSI EL BOUZAI**DI OUIAM

ORDONNANCE

D-CURE

1 ampoule toutes les 2 semaines pendant 2 mois

Dr. KISSI MEHDI
Spécialiste en ORL
et Chirurgie de la Face et du Cou
3, Av. Al Amir Moubarak, Im. Mc. Donalds)
Appt. 17, Centre Ville - Rabat
Tél: 05 37 70 96 90 GSM: 06 61 13 35 73

FACTURE N° : 1200003165

RABAT le 28-10-2020

Mme DRISSI EL BOUZAIID Ouïam

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B
	Protéines totales sériques	B40	B
	25-(OH)-vitamine D (D2+D3)	B450	B

Total des B : 1620

TOTAL DOSSIER : 2195.80 DH

Laboratoire BIOCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر التحليلات الطبية
64, Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent quatre-vingt-quinze dirhams quatre-vingts centimes.

INPE : 107166522 N° ICE : 002259259000009 N° d'identification fiscale : 97061204

Laboratoire BIOCLINIC d'Analyses Médicales

64, Avenue Omar Ibn Khattab (Angle avenue Atlas) Agdal RABAT

Tel : 05 37 68 25 25 - Fax : 05 37 68 25 25 - Mail : contact@bioclinic.ma

64, Avenue Omar Ibn Khattab (Angle avenue Atlas), Agdal. RABAT

Tél. et fax : 05 37 68 25 25 - Email: contact@bioclinic.ma

A2010280526 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

VITAMINOLOGIE

25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(ELISA)

12.90 ng/ml

Interprétation en fonction du seuil

20 -50 ng/ml : Valeur normal

10 -20 ng/ml : Insuffisance modérée

< 10 ng/ml : Déficit

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline US (TSHus)
(ECLIA –Roche / Cobas e411)

1.53 μ UI/mL

(0.27–4.20)

Laboratoire BIOCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر التحليلات الطبية
64, Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

A2010280526 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

BIOCHIMIE SANGUINE
ROCHE COBAS INTEGRA 400 PLUS

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie / Cobas Roche)

2.93 mg/L

(<5.00)

La procalcitonine (PCT) est disponible dans notre laboratoire.

L'intérêt du dosage de la PCT par rapport à celui de la Protéine C réactive (CRP), est en outre son élévation rapide lors d'infection bactérienne. Le dosage de la PCT est donc indiqué lors de suspicions d'infections bactériennes, parasitaires ou fongiques. En revanche, la concentration en PCT n'est pas augmentée au cours des infections virales ou des pathologies inflammatoires non infectieuses.

Glycémie à jeun

(Méthode de référence à l'Héxokinase)

0.84 g/L

(0.70–1.10)

4.66 mmol/L

(3.89–6.11)

Sodium

(BioSensors Technology / I-Smart Pro)

139 mmol/L

(135–148)

Potassium

(BioSensors Technology / I-Smart Pro)

4.0 mmol/L

(3.5–5.3)

Chlore

(BioSensors Technology / I-Smart Pro)

102 mmol/L

(98–107)

Réserve alcaline

(Méthode enzymatique / cobas Roche)

24.5 mmol/L

(22.0–30.0)

Protéines totales

(Technique de référence : Méthode de Biuret / cobas Roche)

69 g/L

(60–83)

Calcium

(Complexométrie / cobas Roche)

86.49 mg/L

(86.00–105.00)

2.15 mmol/L

(2.14–2.61)

Urée

(Colorimétrie enzymatique à 37°C /cobas roche)

0.21 g/l

(0.16–0.48)

3.50 mmol/L

(2.67–8.00)

Créatinine

(Méthode de Jaffé / cobas Roche)

5.97 mg/L

(5.00–13.00)

52.8 µmol/L

(44.2–114.9)

FERRITINEMIE

Ferritine

(ECLIA / Cobas Roche E411)

67.91 µg/L

(15.00–300.00)

Laboratoire BIOCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر التحليلات الطبية
64, Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

A2010280526 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

HEMOSTASE

D-Dimères

(Dosage immunologique / cobas H232 roche)

Conclusion

0.37 $\mu\text{g/mL}$ (<0.50)

Dosage négatif. Une thrombose veineuse profonde est exclue à 95%.

Date du prélèvement : 28-10-2020 à (heure non communiquée)

Code patient : A2010280526

Né(e) le : 22-02-1988 (32 ans)

Mme DRISSI EL BOUZAIID Ouïam

Dossier N° : **A2010280526**

Prescripteur : Dr KISSI Mehdi



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX XN 550

Numération Globulaire

Hématies (Globules rouges)	4.50	M/mL	(3.60-5.60)
Hémoglobine	13.50	g/dL	(10.40-16.80)
Hématocrite	39.70	%	(32.10-47.80)
VGM	88	fL	(80-100)
TCMH	30.0	pg	(28.0-32.0)
CCMH	34	g/dL	(30-36)

Formule leucocytaire (Globules blancs)

Leucocytes	9 610 /mm ³	(3 300-11 900)
Neutrophiles	66.1 % soit 6 352 /mm ³	(1 200-8 600)
Eosinophiles	2.9 % soit 279 /mm ³	(10-1 090)
Basophiles	0.4 % soit 38 /mm ³	(0-100)
Monocytes	5.2 % soit 500 /mm ³	(200-1 100)
Lymphocytes	25.4 % soit 2 441 /mm ³	(800-4 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	334 000 /mm ³	(150 000-450 000)
Volume Plaquettaire Moyen	10.6 fl	(8.9-14.0)

Laboratoire BIOCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر التحليلات الطبية
64, Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma