

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'assureur sont-elles identiques?

L'ordonnance

- 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 facture de la consultation.

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 AID et AIC :

- 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

Nº W21-791893

Ma pieas
Echo

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>19613</u>	Société : <u>Royal air Maroc</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>DRIGSI EL BONZAIDI OULAH</u>			
Date de naissance : <u>22/02/1988</u>			
Adresse : <u>coop Ouhad N° 24 C hay guich</u>			
<u>Oudaya Témara</u>			
Tél. : <u>06.76.92.90.89</u>	Total des frais engagés : _____ Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
M. Mariam BENANI Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique 12, Place Abou Baker Essedik, Appt. 4 Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16 INPE: 101182673	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : TORISA EL BOURAIDI Oumam , Age:	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Grossesse	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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) :
ACADEMIE

Digitized by srujanika@gmail.com

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
13.03.2023	Consultation + telo.	6000H	INP : 101182673	Dr. Maria... Spécialiste en Gynécologie Obsétrique 12, Place Abu Baker Essedili Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16 INPE: 101182673
18.03.2023	Consultation			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature	13/3/23	1359,90
	18/03/23	209,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Omar Ibn Khattab (Angle Av... Agdal, Rabat Tél/Fax : 05 37 68 25 25 Email : contact@bioclinic.ma	13/03/23	B620,00	1047,00 D/H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches. Arrows				

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

الدكتورة مريم بنانى
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

suivi de Grossesse - Echographie 3D / 4D
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
coelioscopie - Hystéroscopie
Stérilité du couple

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بالمنظري
وبالإيكوغرافي
عقم الزوجين

Rabat le 18/03/2023



maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sbaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

SSI EL BOUZAIDI Ouiam



84.80

DUPHASTON un cp/j. un mois

28.80

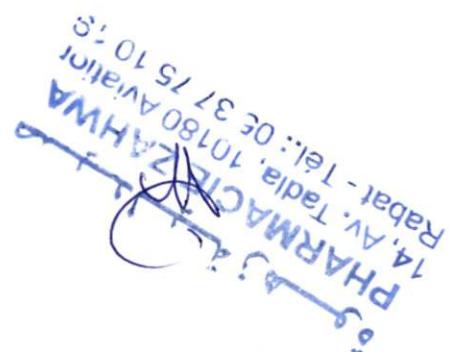
CANDIDAX Toilette intime qj

8 032578 476033

Lot: 22369
À utiliser de
préférence avant le: voir Etiquette flacon
PPC: 79,50 DH

Dr. Mariam BENANI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
12, Place Abou Bakr Essadik, App. 4
Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16
INPE: 101182673

29.00



12 Place Abou Bakr Essadik, Résidence Koutoubia(Bank Assafa),
2ème étage, Appt N°4 Agdal - Rabat
0661180982 / 0537775616 benani_mariam@hotmail.fr

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

الدكتورة هريه بنافي

suivi de Grossesse - Echographie 3D / 4D
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
coelioscopie - Hystéroscopie
Stérilité du couple

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بامثلية
وبالايكوغرافى
عقم الزوجين

Rabat le 13/03/2023

MME DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM

~~71.00 x 3
213.00~~ YOFOLV
79.50 DERMAS

YOFOLVIT un cp/j le matin 3 mois

DERMASEPT PH 8 GEL LAVANT

Toilette intime quotidienne

POLYGYNAX OVULE un ovule/j 12 jours

67.40

Dr. Mariam BENANI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
12, Place Abou Baker Essadik, Appt. 4
Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16
INPE: 101182673

359.90

LOT: 15322001
PER: 06/2025
PPV: 71.00 DH

• 12 Place Abou Bakr Essadik, Résidence Koutoubia(Bank Assafa),
Zéme étage, Appt N°4 Agdal - Rabat
• 0661180982 / 0537775616 • benani_mariam@hotmail.fr

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

الدكتورة مريم بنانى
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

suivi de Grossesse - Echographie 3D / 4D
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
coelioscopie - Hystéroskopie
Stérilité du couple

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بالمنظروة
وبالايكوغرافى
عقم الزوجين

Rabat le 13/03/2023

MME DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM

— GAJ

CRP

— ECBU

NFS

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE RUBEOLE

TPHA VDRL

Laboratoire BIOCCLINIC
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
مختبر بيكلينيك
العنوان: 64، Av. Omar Ibn Khattab (Angle Av. Atlas)
Agdal - Rabat (Angle Av. Atlas)
Tél/Fax : 05 37 68 26 26
Email : info@biocclinic.ma

Dr. Mariam BENANI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
12, Place Abou Baker Essadik, Appt. 4
Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16
INPE: 101182673

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

NATIONS UNIES

F A C T U R E

Date : 16/03/2023
Numéro : 123 001 709

Date demande 16/03/2023

Nom patient DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM

23C16-036-01

PAYANT

FCM MONO COUCHE

Cotation : P0291

Montant facture

320,00

Arrêtée la présente à la somme de :

TROIS CENT VINGT DIRHAMS

101207967

Centre d'Anatomie Pathologique
Nations Unies
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
TEI : 0537 67 28 96 - 0537 67 27 22

FACTURE N° : 1230002909

RABAT le 13-03-2023

Mme DRISSI EL BOUZAIDI Ouiam

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0283	VDRL qualitatif	B20	B
0285	TPHA qualitatif	B50	B
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B
0343	Rubéole IgG	B150	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 620

TOTAL DOSSIER : 707.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent sept dirhams .

INPE : 103063012 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

Date du prélèvement : 13-03-2023 à 13:29
Code patient : A2010280526
Né(e) le : 22-02-1988 (35 ans)

Mme DRISSI EL BOUZAIDI Ouiam
Dossier N° : A2303130054
Prescripteur : Dr BENANI MARIAM



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX XN 550

Numération Globulaire

			07-08-2021
Hématies (Globules rouges)	4.47	M/mL	4.39
Hémoglobine	12.90	g/dL	13.00
Hématocrite	38.60	%	38.30
VGM	86	fL	87
TCMH	28.9	pg	29.6
CCMH	33	g/dL	34

Formule leucocytaire (Globules blancs)

			07-08-2021
Leucocytes	6 840	/mm ³	7250
Neutrophiles	62.2	% soit	4 254 /mm ³
Eosinophiles	1.3	% soit	89 /mm ³
Basophiles	0.1	% soit	7 /mm ³
Monocytes	5.3	% soit	363 /mm ³
Lymphocytes	31.1	% soit	2 127 /mm ³

Numération plaquetttaire

Plaquettes	301 000	/mm ³	283 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.9	fl	10.3



A2303130054 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Selon les dernières recommandations du G.B.E.A. et du R.E.M.I.C.)

Examen macroscopique

Aspect :	Limpide
Couleur :	Jaunâtre
Culot :	Nul

Examen chimique:

Chromatographie capillaire

pH:	6.5	(4.8-7.4)
Sucre:	Négative	
Acétone:	Négative	
Albumine:	0.00 g/L	

Examen microscopique

Cellule de Malassez/KOVA-SLIDE

Leucocytes :	9 /mm ³	(<10)
Hématies :	2 /mm ³	(<5)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	
Parasites :	Absence	

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Cultures :

(Sur milieux de culture bactériologiques : BCP/CLED/
Uricult Trio +/- Sabouraud à 37°C)

Interpretation de l'ECBU

Nitrites:

Absence d'infection urinaire.

Négative

Demande validée par : Dr. BENZIANE



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
A. DRISSI EL BOUZAIDI (Mme O. DRISSI)
G.A. Agdal - Rabat
Agdal - Rabat
Tél/Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

A2303130054 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE COBAS INTEGRA 400 PLUS

09-01-2023

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie / Cobas Roche)

0.74 mg/L

(<5.00)

4.58

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.

07-08-2021

Glycémie à jeun

(Méthode de référence à l'Héxokinase)

0.92 g/L

(0.70-1.10)

0.92

5.11 mmol/L

(3.89-6.11)

SEROLOGIE INFECTIEUSE
Renseignement clinique

Détermination :

Femme enceinte

Première

IgG anti-toxoplasmiques

(ECLIA –Roche / Cobas e411)

Conclusion

<0.13 UI/mL

(<1.00)

Sérologie Négative. Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmiques de **type IgG**. A contrôler dans 3 semaines sur un nouveau prélèvement pour établir le profil sérologique définitif de la patiente .

IgG anti-rubéoliques

(ECLIA –Roche / Cobas e411)

Conclusion

6.64 UI/mL

(0.00-10.00)

Absence d'IgG spécifiques. Absence d'immunité. Chez la femme enceinte, un contrôle à 20 semaines d'aménorrhée est recommandé.

Interprétation :

< 10 UI/ml	Sérologie négative – Patient(e) non immunisé(e) contre la rubéole.
> ou = 10 UI/ml	Sérologie positive – La présence d'anticorps IgG anti-rubéole indique une exposition antérieure au virus, soit par infection, soit par vaccination. Chez les patients présumés porteurs d'une infection aigüe, la présence d'anticorps IgM anti-rubéole spécifiques doit être testée.

A2303130054 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAIDI

Sérologie de la syphilis

TPHA (Qualitatif)
(Hémagglutination indirecte)

Réaction négative

VDRL (Qualitatif)
(RPR Charbon – Formation complexe antigène
-anticorps spécifique)

Réaction négative



Identifiant du patient : 18912

Date de naissance : 22/02/1988

Sexe : F

Du : 29/03/2023 à 12:16

Édité le : 29/03/2023 à 14:02

Mme DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM

Dossier N° : 23NC1411

Docteur PIRO KHADIJA EP.MAHASSINI



HEMATOLOGIE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XT - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	4 550 000	/mm ³	3800000 - 5900000
HEMOGLOBINE	:	12.8	g/dl	11.5 - 17.5
HEMATOCRITE	:	39.3	%	34 - 53
V.G.M	:	86.4	μ ³	76 - 96
C.C.M.H	:	32.6	%	31 - 36
T.C.M.H	:	28.1	pg	24.4 - 34
LEUCOCYTES	:	6 480	/mm ³	3800 - 11000
Formule leucocytaire				
P. Neutrophiles	:	60	%	3 888 /mm ³ 1400 - 7700
P. Eosinophiles	:	3	%	194 /mm ³ 20 - 580
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm ³ 0 - 110
Lymphocytes	:	31	%	2 009 /mm ³ 1000 - 4800
Monocytes	:	6	%	389 /mm ³ 150 - 1000
PLAQUETTES	:	290 000	/mm ³	150000 - 445000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE

(Dosage Enzymatique 37°C)

:

0.85	g/L	0.7 - 1.10
4.70	mmol/L	3.89 - 6.11

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Identifiant du patient : 18912

Date de naissance : 22/02/1988

Sexe : F

Du : 29/03/2023 à 12:16

Édité le : 29/03/2023 à 14:02

Mme DRISSI EL BOUZAIDI OUIAM

Dossier N° : 23NC1411

Docteur PIRO KHADIJA EP.MAHASSINI



IMMUNOLOGIE

SÉROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE TYPE IgG

(Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott-Seuil de positivité:8 UI/ml)

Date première détermination	:	29/03/2023
Réaction	:	Absence d'Ac # toxoplasmiques.
Titre	:	< 5 UI/ml
Conclusion	:	Une deuxième détermination serait souhaitable 2 à 3 semaines après la première.

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH US)	:	0.907 µUI/ml	0.350 - 4.940
(Dosage CMIA/ARCHITECT Abbott)			

Les valeurs normales ci-dessus tiennent compte de l'âge et du sexe.

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste