

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-791893

M 9 p. 10
ECHO

1588 79

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12613 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DRISS EL BOUZ AID OUIAM
 Date de naissance : 22/02/1988
 Adresse : Coop Ouhad N° 24 C hay guich Oudaya Temara
 Tél. : 06 76 92 9089 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : DRISS EL BOUZ AID OUIAM
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Crosthe

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) :

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
13.03.23	Consultation	1	6000H	Dr. Mariam Spécialiste en Gynécologie Obstétrique 12, Place Abou Baker Essedik, Appt. 4 Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16 INPE: 101182673
18.03.23	Consultation	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/3/23	359,90
	18-03-23	209,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/23	B620.00	707.000H

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES			DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
			(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DATE DU DEVIS []														
				DATE DE L'EXECUTION []														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

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

الدكتورة مريم بناني
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بالمنظارية
وبالايكوكرافي
عقم الزوجين

Rabat le 18/03/2023



SSI EL BOUZAIID Ouiam



DUPHASTON un cp/j. un mois

CANDIDAX Toilette intime q



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

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

PHARMACIE ZAHWA
14, Av. Tadia, 10180 Aviation
Rabat - Tél: 05 37 75 10 10

PHARMACIE ZAHWA
14, Av. Tadia, 10180 Aviation
Rabat - Tél: 05 37 75 10 10

12 Place Abou Bakr Essedik, Résidence Koutoubia (Bank Assafa),
2ème étage, Appt N° 4 Agdal - Rabat

0661180982 / 0537775616 ■ benani_mariam@hotmail.fr

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

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

الدكتورة مريم بناني
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بالمنظيرة
وبالايكوكرافي
عقم الزوجين

Rabat le 13/03/2023

MME DRISSI EL BOUZAI DI OUIAM

71.00 x3
213.00
79.50
YOFOVIT un cp/j le matin 3 mois

DERMASEPT PH 8 GEL LAVANT

Toilette intime quotidienne

POLYGYNAX OVULE un ovule/j 12 jours



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

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

67.40:
359.90
Dr. Mariam BENANI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
12, Place Abou Baker Essedik, Appt. 4
Agdal, Rabat - Tél: 05 37 77 56 16
INPE: 101182673

102057841

PHARMACIE ZAHWA
Rabat - Tél: 05 37 77 56 16

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

Dr . Mariam BENANI
Gynécologue -Obstétricienne

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

الدكتورة مريم بناني
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

الولادة - جراحة النساء
فحص الرحم بالمنظيرة
وبالايكوكرافي
عقم الزوجين

Rabat le 13/03/2023

MME DRISSI EL BOUZAI OUIAM

GAJ

CRP

ECBU

NFS

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE RUBEOLE

TPHA VDRL

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

Dr. Mariam BENANI
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
12, Place Abou Baker Essedik, 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

Date demande 16/03/2023

Numéro : 123 001 709

Nom patient **DRISSI EL BOUZAIID 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
Tél.: 0537 67 28 96 - 0537 67 28 97

FACTURE N° : 1230002909

RABAT le 13-03-2023

Mme DRISSI EL BOUZAIID Ouïam

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 .


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

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 BOUZAIID Ouïam

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	(3.60-5.60)	4.39
Hémoglobine	12.90	g/dL	(10.40-16.80)	13.00
Hématocrite	38.60	%	(32.10-47.80)	38.30
VGM	86	fL	(80-100)	87
TCMH	28.9	pg	(28.0-32.0)	29.6
CCMH	33	g/dL	(30-36)	34

Formule leucocytaire (Globules blancs)

				07-08-2021
Leucocytes	6 840	/mm ³	(3 300-11 900)	7250
Neutrophiles	62.2 %	soit 4 254 /mm ³	(1 200-8 600)	4510
Eosinophiles	1.3 %	soit 89 /mm ³	(10-1 090)	268
Basophiles	0.1 %	soit 7 /mm ³	(0-100)	29
Monocytes	5.3 %	soit 363 /mm ³	(200-1 100)	312
Lymphocytes	31.1 %	soit 2 127 /mm ³	(800-4 000)	2132

Numération plaquettaire

Plaquettes	301 000	/mm ³	(150 000-450 000)	283 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.9	fl	(8.9-14.0)	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 :

Aucun germe visible au Gram .

Cultures :

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

Négatives .

Interpretation de l'ECBU

Nitrites:

Absence d'infection urinaire.

Négative

Demande validée par : Dr. BENZIANE



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
64, Avenue Omar Ibn Khattab (Angle avenue Atlas), Agdal - RABAT
Tél./Fax : 05 37 68 25 25
Email : contact@bioclinic.ma

A2303130054 - Mme Ouïam DRISSI EL BOUZAIDI

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE COBAS INTEGRA 400 PLUS

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie / Cobas Roche)

0.74 mg/L

(<5.00)

09-01-2023

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.

Glycémie à jeun

(Méthode de référence à l'Héxokinase)

0.92 g/L

(0.70-1.10)

07-08-2021

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 aiguë, la présence d'anticorps IgM anti-rubéole spécifiques doit être testée.

A2303130054 – Mme Ouiam DRISSI EL BOUZAI

Sérologie de la syphilis**TPHA (Qualitatif)**

(Hémagglutination indirecte)

Réaction négative

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

Réaction négative



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
Edité le : 29/03/2023 à 14:02

Mme DRISSI EL BOUZAIID 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	:	0.85	g/L	0.7 - 1.10
(Dosage Enzymatique 37°C)		4.70	mmol/L	3.89 - 6.11

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



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
Edité le : 29/03/2023 à 14:02

Mme DRISSI EL BOUZAIID 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 μ UI/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