

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-431534



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Matricule : <b>11679</b>	Cadre réservé à l'adhérent(e)	Société : <b>RAT</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <b>EIDRISSI YOUSSEF</b>		
Date de naissance : <b>20/04/1976</b>		
Adresse : <b>Rue 142 n°157 Aschash - Casab</b>		
Tél. : <b>0660250374</b>	Total des frais engagés :	<b>1407,29 Dhs</b>

Cadre réservé au Médecin:	
<b>DR JABRI LEILA</b> Spécialiste en Endocrinologie Diabetologie et Maladies Métaboliques Nis. Safaa IMM.405 - 3ème Etage El Gads Aïn Chock - Casablanca Tél : 06 22 50 66 06 IMPE : 09 1166082	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	<b>11/11/2019</b>
Nom et prénom du malade :	<b>MAHMOUD SALMI</b>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>Hypothyroïdie subclinique</b>
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 : **0252**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **25/11/2019**

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 Palier pour les Actes
16/11/10 C2			300 DH	INPEL 09116608 Muri Leila doctriologie étabolique
23/11/10 C7A			500 DT	INPEL 09116608 Muri Leila doctriologie étabolique

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/11/19	B.580	500 Dhs

**Docteur JABRI Leila**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Des Cartes

23 Novembre 2019

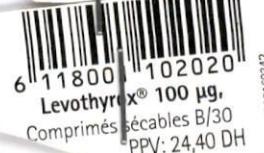
**الدكتورة جبرى ليلى**

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الايض

نيس بفرنسا

لفحص بالصدى



Casablanca, le .....

بيضاء في

**Mme MAKKAOUI SALIMA**

$$24,40 \times 6 = 146,40$$

1/ Levothyrox 100

1 Matin pe



$$6,80 \times 6 = 40,80$$

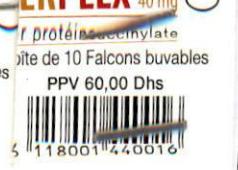
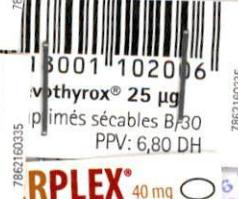
2/ Levot



$$60,00 \times 7 = 420,00$$

3) Fer

A



PHARMACEUTIQUE  
N° 600 Lot  
CSN: 3

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء  
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

**Docteur JABRI Leila**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroidienne - Université Paris Des Cartes

16 Novembre 2019

الدكتورة جبرى ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

الدار البيضاء في Casablanca, le .....

**Mme MAKKAOUI SALIMA**

TSH us  
NFS  
Ferritine

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Oujda  
Tél: 05 22 50 66 06

Dr. JABRI LEILA  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diplômée en Maladies Métaboliques  
Rés. Safaa RMM 405 - 3ème Etage  
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 60 66 06  
INPE : 091166082

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture

N° facture : 2019-4067

Édité le : 18/11/2019

Patient : Mme MAKKAOUI Salima

Date prélèvement : 16/11/2019

N° Dossier : 99080608

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE		
Ferritine	80	96,00
TSH us	250	300,00
	250	300,00
Total B	580	696,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		500,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES

MÉDICALES

Dr. Houda Othmani - Biologiste

N°2 Bd El Qods Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239  
E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie )

Mme MAKKAOUI Salima

Dossier N° : 99080608

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

#### FERRITINE

(Technique: AIA TOSOH)

: 13,30 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

Homme : 30 - 280 ng/ml

Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml

Femme ménopausé : 30 - 280 ng/ml

Naissance :

nouveau-né : 50 -450 ng/ml

1mois à 2 mois : 90 -500 ng/ml

3 mois à 4 mois : 40 -250 ng/ml

6 mois à 16 ans : 20 -200 ng/ml

### ENDOCRINOLOGIE

#### TSH-us

(Technique: EIA / AIA TOSOH)

: 0,516 µUI/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. Houda OTHMANI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Gsm : 0662 27 99 66 - Fax : 0522 21 22 39 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site : www.othmani-lab.com



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

( Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie )



Casablanca, le 16/11/2019

Dossier N° : 99080608      Pvt du: 16/11/2019 12:05  
Nom : Mme MAKKAOUI Salima  
Age : 34 ans  
Demandé par Dr : JABRI LEILA

### Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 2

#### HEMATOLOGIE

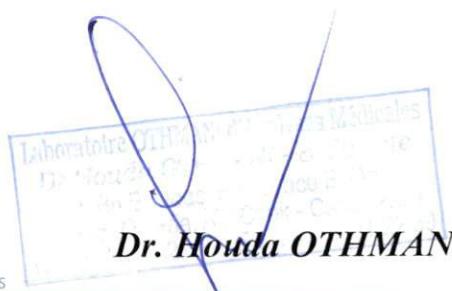
##### NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,95 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )
Hémoglobine	:	13,20 g/dl	( 14 - 17 )
Hématocrite	:	40,10 %	( 40 - 52 )
VGM	:	81,01 fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	26,67 pg	( 28 - 32 )
CCMH	:	32,92 g/dl	( 32 - 36 )
Leucocytes	:	7010 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Plaquettes	:	215 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	58,7 % Soit 4115,00 /mm <sup>3</sup> ( 2000 - 7500 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,3 % Soit 161,00 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,7 % Soit 49,00 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	:	31,1 % Soit 2180,00 /mm <sup>3</sup> ( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	7,2 % Soit 505,00 /mm <sup>3</sup> ( 200 - 800 )

Etude du frottis sur lame : La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.



Prélèvement à domicile sur rendez-vous