

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

M22- 0042186

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Neryem ABEROUCH
 Date de naissance : 30/8/1948
 Adresse : Ave 810 N° 15 AL NASSIRA AGADIR
 Tél : 06 60 30 40 37 Total des frais engagés : 2833,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 / 12 / 2022
 Nom et prénom du malade : ABEROUCH NERYEM Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : polyarthrite rhumatoïde
 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 : AGADIR

Le : 22 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0042186

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 : 1345
 Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH Neryem
 Total des frais engagés : 2833,30
 Date de dépôt : 25 / 1 / 2023

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

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
21/12/22	CS		G	Dr. Maryam EL AADMI Rhumatologue - Av. Al Mokawama Résidence Tifaouine Et N° 23 2 ème Etage - AGADIR Tél. : 05 28 82 05 75
22/12/22	CS		300.0H	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ERRAJI Dr. ERRAJI Said - Pharmacien Av. Abou Jihad - Cité Al Massira AGADIR - Tél. 05 28 23 62 73	22/12/2022	2219,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALES Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451 Dr. Samir Mahfoud FILALI F.S.	21/12/22	A /	314,-

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maryam EL AADMI

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des os, des articulations, des tendons,

Du rhumatisme et de la colonne vertébrale,

Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.

Ancien médecin à l'Hôpital de Rennes (France).

الدكتورة مريم العظمي

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

والروماتيزم والعمود الفقري

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

22/12/2022

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp ff 30

P.P.V : 721,00 DH



MME ABEROUCH MERYEM

- Arava 20 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, midi, pendant ,3 mois
- D-cure 25000 ui - ampoule buvable
1 ampoule, par mois pendant 3mois

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp ff 30

P.P.V : 721,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp ff 30

P.P.V : 721,00 DH



PPV: 56,30 DH

LOT: 22B23D

EXP: 02/202

Pharmacie ERA
Dr ERRAI Said - Pharmacien
Av Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél 05 28 23 62 73

صيدلية لاهي

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue -
Av Al Moukawama Résidence Tifaouine E1
N° 23, 2 ème Etage - AGADIR
Tél. : 05 28 82 85 75

شارع المقاومة - إقامة تيفاوين - رقم 23 - الطابق الثاني - أكادير - الهاتف / الفاكس 05 28 82 85 75

Av. Al Moukawama, Résidence Tifaouine E1, N° 23, 2 ème Etage - Agadir - Tél./Fax : 05 28 82 85 75

E-mail : maryamelaadmi@gmail.com

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue

Spécialiste des maladies des os, des articulations, des tendons,

Du rhumatisme et de la colonne vertébrale,

Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.

Ancien médecin à l'Hôpital de Rennes (France).

الدكتورة مريم العظمي

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

والروماتيزم والعمود الفقري

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

22/12/2022

Facture

MME ABEROUCH MERYEM

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Total	300,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
trois cents dirham(s)

Maryam EL AADMI
Rhumatologue
N° 23 2 ème Etage Résidence Tifaouine E1
Agadir
Tél : 05 28 82 85 75

Dr. Maryam EL AADMI Rhumatologue

Spécialiste des maladies des os, des articulations, des tendons,
du rhumatisme et de la colonne vertébrale.

Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.

Ancien médecin à l'hôpital de Rennes (France).

الدكتورة مريم العظمي

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم والعمود الفقري

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Agadir, le : 21/02/2022

MME ABEROUCH MERYEM

- NFS
- VS
- CRP
- Créatinine
- ASAT
- ALAT

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES**
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
F.S.

شارع المقاومة - إقامة تيفواين - رقم 23 - الطابق الثاني - أكادير - الهاتف/الفاكس: 05 28 82 85 75

Av. Al Moukawama, Résidence Tifaouine E1, N°23, 2ème Etage - Agadir - Tél/Fax: 05 28 82 85 75

Email: maryamelaadmi@gmail.com



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicale : Lauréat de l'UCL, Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél.: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 398340

Enregistré le : 21/12/22 à 09h16 par:FS

Prélèvement le : 21/12/22 à 09h16

Edité le : 21/12/22 à 16h27

CIN: B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 211222 061

Dr. EL AADMI MARYAM

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. : 34
2 ème heure .. : 59

mm
mm

Valeurs de référence

Antécédents

(<(âge+10)/2)

20/09/22 : 18

20/09/22 : 39

BIOCHIMIE

TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 17 UI/L

TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 21 UI/L

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 4,2 mg/L

Valeurs de référence

Antécédents

(<50)

20/09/22 : 19

(<40)

20/09/22 : 21

(<6,0)

20/09/22 : 2.2

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES**
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
B.C.

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 398340
21/12/2022

FACTURE N° 250463

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Référence..... : 211222 061

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ VS B30+ GOT B50+ GPT B50+
CRP B100+

Arrêtée la présente facture à la somme de **314,00 Dhs**
Trois cent quatorze Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste


LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
F.S.

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520

Code patient: 398340

le: 21/12/22

FACTURE N° 250463

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
!0370	! PROTEINE C REACTIVE	! 100	! B	! 130,00 !
!0147	! TRANSAMINASES ALAT (GPT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0146	! TRANSAMINASES ASAT (GOT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0223	! VITESSE DE SEDIMENTATION	! 030	! B	! 39,00 !

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 230 Prélèvements:15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **314,00 Dhs**

Trois cent quatorze Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
F.S.