

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-819360

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1345

Société :

R.A.M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ABEROUCH NERYEN

Date de naissance :

30/08/48

Adresse :

me 810 N° 15 - AL NASSIRA
AGADIR

Tél. :

0660304034

Total des frais engagés :

3232,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

23/10/2023

Nom et prénom du malade :

ABEROUCH NERYEN

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite rhumatoïde

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 :

23/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-819360

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) :

Neryen Aberouch

Total des frais engagés :

300 + 457

Date de dépôt :

+ 2475,40

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 : 24/10/2023

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)

Dr. Maryam EL AADMI
- Rhumatologue -
Résidence Tifaouine E1
Av. Al Moukawama - AGADIR
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

Email: 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 بفرنسا

Agadir, le :

24/10/2023

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 4 mois
- Mobic 15 mg - comprimé
1 Comprimé, midi, pendant 15 jours
- Dolostop 1000 mg - comprimé effervescent
1 Comprimé, matin, soir, pendant , 10 jours
- sinovix gel effet thermique - GEL
1 app , matin, soir, si douleurs

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp, fl 30

P.P.V : 721,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp, fl 30

P.P.V : 721,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp, fl 30

P.P.V : 721,00 DH



شارع المقاومة - إقامة تيفاوين - 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

14.60

PPV:56,30 DH
LOT: 23H09D
EXP: 08/2025

PPV:61DH50
PER:07/26
LOT:M2395-2



LOT



LOT:C128
EXP:04/2026
PVC:180.000H

REV.: 2023/01/B - ADGLETHI01



6 111261 530084

Dr. Maryam EL AADMI Rhumatologue

الدكتورة مريم العظمي

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)

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم والعمود الفقري

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue
N° 23 2ème Etage - AGADIR
Tél. : 05 28 82 85 75

Agadir, le :

MME ABEROUCH MERYEM

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

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

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue
N° 23 2ème Etage - AGADIR
Tél. : 05 28 82 85 75

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

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

Email: maryamelaadmi@gmail.com

RVe 24/10/23

ā 10h00

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: 23/10/23

FACTURE N° 297188

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 !
!0111	! CREATININE	! 030	! B	! 39,00 !
!0223	! VITESSE DE SEDIMENTATION	! 030	! B	! 39,00 !
!0216	! Numeration Formule Sanguine	! 080	! B	! 104,00 !

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 340 Prélèvements:15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de 457,00 Dhs

Quatre cent cinquante sept Dirhams et zéro centime

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

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
23/10/2023

FACTURE N° 297188

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Reference..... : 231023 070

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ NFS B80+ VS B30+ CREA B30+
GOT B50+ GPT B50+ CRP B100+

Arrêtée la présente facture à la somme de **457,00 Dhs**
Quatre cent cinquante sept Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba - Bd. Cheikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
F.D.



Code Patient : 398340
Enregistré le : 23/10/23 à 09h15 par:FD
Prélèvement le : 23/10/23 à 09h15
Edité le : 23/10/23 à 13h15
CIN: B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE: 30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 231023 070
Dr. EL AADMI MARYAM

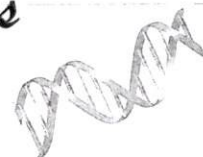
Page: 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
CREATININE	8,7 mg/l	Homme (7 à 12) 18/07/2023 : 8.0 Femme (5 à 9) Nouveau Né (2 à 4)	
	ou : 76,6 µmol/l	(44 à 106)	
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	18 UI/L	(<40) 18/07/23 : 20	
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	21 UI/L	(<50) 18/07/23 : 15	
PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	1,8 mg/L	(<6,0) 18/07/23 : 2.1	

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 23/10/23 à 09h15 par:FD
Prélèvé le : 23/10/23 à 09h15
Edité le : 23/10/23 à 13h15
CIN:B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 231023 070
Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

		Valeurs de référence	Antécédents
HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)			
GLOBULES BLANCS	5 380 /mm3	(4 000 à 10 000)	10/06/23 : 5580
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	55,0 %	(40 à 75)	10/06/23 : 50.0
Soit	2 959 /mm3	(2000 à 7500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	6,0 %	(0 à 4)	10/06/23 : 5.0
Soit	323 /mm3	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	1 %	(0 à 1)	10/06/23 : 1
Soit	54 /mm3	(0 à 100)	
LYMPHOCYTES	30,0 %	(20 à 45)	10/06/23 : 34.0
Soit	1 614 /mm3	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	8,0 %	(2 à 8)	10/06/23 : 10.0
Soit	430 /mm3	(200 à 600)	
HEMATIES	4,18 M/µl	(4,0 à 5,3)	
HEMOGLOBINE	13,2 g/dL	(12 à 16)	10/06/23 : 12.9
HEMATOCRITE	39,0 %	(37 à 46)	10/06/23 : 40.0
V.G.M	93,30 µ3	(80 à 95)	10/06/23 : 93.90
T.C.M.H	32 pg	(28 à 32)	10/06/23 : 30
C.C.M.H	34 %	(30 à 35)	10/06/23 : 32
PLAQUETTES	251 000 /mm3	(150 000 à 400 000)	10/06/23 : 257000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ..	: 13	mm	(<(âge+10)/2)	18/07/23 : 12
2 ème heure ..	: 32	mm		18/07/23 : 38

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. EL AADMI MARYAM