

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, parodontologie 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



Déclaration de Maladie

N° W21-819350

194276 C

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1245 Société : R A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABEROUCH MERYEM
 Date de naissance : 30/8/48
 Adresse : Rue 810 N° 15 ALONASSINA AGADIR
 Tél. : 0660304077 Total des frais engagés : 3445,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 16/04/2024
 Nom et prénom du malade : ABEROUCH MERYEM 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-819350

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 : 1245
 Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH MERYEM
 Total des frais engagés : 3445,40
 Date de dépôt : 25/1/24

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

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.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Maryam EL AADMI

- Spécialiste des maladies des OS, des articulations, des tendons, du rhumatisme, de la colonne vertébrale et l'ostéoporose.
- Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.
- Ancien médecin à l'Hôpital de Rennes (France).

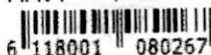


الدكتورة مريم العظمي

- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم و العمود الفقري و هشاشة العظام.
- دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل.
- طليعة سابقة بمستشفى ...

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

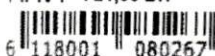
Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH



6 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH



6 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH



6 118001 080267

Agadir, le :

17/01/2024

MME ABEROUCH MERYEM

- Arava 20 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, midi, pendant , 3 mois

- Menphor creme de massage
1 app matin et soir

- d-cure - cp
1 cp, midi, pendant , 3 mois

- Mobic 15 mg - comprimé
1 Comprimé, midi, si douleur

- Zinaskin 45 mg - comprimé effervescent
1 Comprimé, midi, pendant , 1 semaine

- Vita c 1000 - comprimé effervescent
1 Comprimé, midi, pendant 10 j

صيدلية الرحوني
Pharmacie ERRAJI
Dr ERRAJI Said - Pharmacien
Av Abou Jihad - C.w. Al Massira
AGADIR Tel 05 28 23 62 73

Dr. Maryam EL AADMI
RHMATOLOGUE
Av. Almokawama, Immeuble Al Madina N°9, 1er étage, Agadir
Tél: +212 528 82 85 75 / +212 7 22 77 71 93

شارع المقاومة، عمارة المدينة، رقم 9 الطابق الأول - أكادير

Av. Almokawama, Immeuble Al Madina, N°9, 1ère étage, Agadir

Tél. : +212 5 28 82 85 75 / +212 7 22 77 71 93 | E-mail : maryamelaadmi@gmail.com | INPE : 041164963

MENPHOR®
crème
de massage

PPC:88,00Dhs

Dr. Müller
PHARMA

PPV: 102,70 DH
LOT: 23C20B
EXP: 03/2025



PPV: 102,70 DH
LOT: 23C20B
EXP: 03/2025



PPV: 102,70 DH
LOT: 23C20B
EXP: 03/2025



ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 07/2026
LOT 10058 74

20 comprimés effervescent

Vita C1000®

PPV 26DH90 EXP 08/2026
LOT 34031 22

PPV: 61DH50
PER: 08/26
LOT: M2712



Dr. Maryam EL AADMI

- Spécialiste des maladies des OS, des articulations, des tendons, du rhumatisme, de la colonne vertébrale et l'ostéoporose.
- Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.
- Ancien médecin à l'Hôpital de Rennes (France).



الدكتورة مريم العظمي

- اختصاصية في امراض العظام و المفاصل و الروماتيزم و العمود الفقري و هشاشة العظام
- دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل و الاوتار بباريس
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Agadir, le :

17/01/2024

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
Av. Almokawama, Immeuble Al Madina N°9 1er Etg
Tél. : +212 528 828 575 / +212 7 22 77 71 93 - AGADIR

شارع المكاوامة، عمارة المدينة، رقم 9 الطابق الأول - أكادير

Av. Almokawama, Immeuble Al Madina, N°9, 1ère étage, Agadir

Tél. : +212 5 28 82 85 75 / +212 7 22 77 71 93 | E-mail : maryamelaadmi@gmail.com | INPE : 041164963

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

Agadir, le :

MME ABEROUCH MERYEM

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

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

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

Email: maryamelaadmi@gmail.com

25/10/24

17/1/24

25/10/24

25/10/24

Laboratoire MAHFOUD

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

Code Patient : 398340

16/01/2024

FACTURE N° 311832

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Référence..... : 160124 025

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. Chaïkh Saadi
Tél: 05 28 820 210 **FS.**
Fax: 05 28 820 451
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

le: 16/01/24

FACTURE N° 311832

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. Mahaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr Samir Mahfoud FILALI



Code Patient : 398340

Enregistré le : 16/01/24 à 08h24 par:FS

Prélèvé le : 16/01/24 à 08h23

Edité le : 16/01/24 à 16h38

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 160124 025

Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS	: 7 050	/mm ³	(4 000 à 10 000)	23/10/23 : 5380
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 55,0	%	(40 à 75)	23/10/23 : 55.0
Soit	: 3 878	/mm ³	(2000 à 7500)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 6,0	%	(0 à 4)	23/10/23 : 6.0
Soit	: 423	/mm ³	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 1	%	(0 à 1)	23/10/23 : 1
Soit	: 71	/mm ³	(0 à 100)	
LYMPHOCYTES	: 30,0	%	(20 à 45)	23/10/23 : 30.0
Soit	: 2 115	/mm ³	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	: 8,0	%	(2 à 8)	23/10/23 : 8.0
Soit	: 564	/mm ³	(200 à 800)	
HEMATIES	: 3,90	M/μl	(4,0 à 5,3)	
HEMOGLOBINE ...	: 12,2	g/dL	(12 à 16)	23/10/23 : 13.2
HEMATOCRITE	: 36,8	%	(37 à 46)	23/10/23 : 39.0
V.G.M	: 94,36	μ3	(80 à 95)	23/10/23 : 93.30
T.C.M.H	: 31	pg	(28 à 32)	23/10/23 : 32
C.C.M.H	: 33	%	(30 à 35)	23/10/23 : 34
PLAQUETTES	: 285 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)	23/10/23 : 251000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ..	: 30	mm	(<(âge+10)/2)	23/10/23 : 13
2 ème heure ..	: 65	mm		23/10/23 : 32

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES**
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 M.A.
Fax: 0528 820 051
Dr. Samir MAHFOUD FILALI



Code Patient : 398340
Enregistré le : 16/01/24 à 08h24 par:FS
Prélèvé le : 16/01/24 à 08h23
Edité le : 16/01/24 à 16h38
CIN:B316686 PASSEPORT:
DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem
Référence : 160124 025
Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

CREATININE	:	8,3	mg/l	Homme (7 à 12)	23/10/2023 : 8.7
				Femme (5 à 9)	
				Nouveau Né (2 à 4)	
	ou	73,0	µmol/l	(44 à 106)	
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	:	17	UI/L	(<50)	23/10/23 : 21
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	:	21	UI/L	(<40)	23/10/23 : 18
PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	:	4,1	mg/L	(<6,0)	23/10/23 : 1.8

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

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

Dr. Maryam EL AADMI

- Spécialiste des maladies des OS, des articulations, des tendons, du rhumatisme, de la colonne vertébrale et l'ostéoporose.
- Diplômée en Echographie Osteo-articulaire de Paris.
- Ancien médecin à l'Hôpital de Rennes (France).



الدكتورة مريم العظمي

- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم و العمود الفقري و هشاشة العظام
- دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل و الأوتار بباريس
- طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Agadir, le :

17/01/2024

MME ABEROUCH MERYEM

-chevillere pour tendon d'achille

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Pointe en Magasin
Non valide pour toute autre transaction
Av. Mohammed VI - Agadir

Dr. Maryam EL AADMI
RHUMATOLOGUE
Av. Almokawama, Immeuble Al Madina N°9 1er Etg
Tél: +212 528 828 575 / +212 7 22 77 71 93
- AGADIR -

شارع المقاومة، عمارة المدينة، رقم 9 الطابق الأول - أكادير

Av. Almokawama, Immeuble Al Madina, N°9, 1ère étage, Agadir

Tél. : +212 5 28 82 85 75 / +212 7 22 77 71 93 | E-mail : maryamelaadmi@gmail.com | INPE : 041164963



Facture: VFE24-0012455

AGADIR Le, 19/01/2024

DEPOT AGADIR
Agent commercial : Imane.1068
Mode de règlement :

TPE : 475.00

ICE CLIENT : 002083584000031
INP CLIENT :
N° CLIENT : C22-0021992
DR MARYAM EL AADMI
AV.AL MOKAWAMA RESIDENCE
TIFAOUINE

AGADIR
05 28 82 85 75

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
23554	20	CHEVILLERE SILISTAB ACHILLO T4	1	475.00	0	475.00	475.00

Code	Base	Taux	Montant
20	395.83	20	79.17
Total	395.83		79.17

Total HT 395.83

Total TVA 79.17

Total TTC 475.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

QUATRE CENT SOIXANTE-QUINZE
DIRHAMS

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL
Vente en Magasin
Non valide pour toute autre transaction
Mohammed V, Marjane Founty - Agadir

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 44, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal) / Tél : 05 22 33 57 89

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

RABAT

Arribat Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH: Av. Yaacoub El Mansour N° : 2 Rés. Ahlam Guéliz (près de centre Américain) /

Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

TANGER 6, résidence Saghina2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

THUASNE
Silistab®
Achillo



1	19 - 21 cm
2	21 - 23 cm
3	23 - 25 cm
4	25 - 27 cm
5	27 - 30 cm

REF **2355 03**

23550320400199



2023-06

LOT

1594959

MD



Modèle unique
droite/gauche

Universal
right/left model

Beidseitig
verwendbar



4

Taille/Size/Größe

