

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-578343

ABEROUCH MERYEN

55189

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 1345	Société : R.I.A.N		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ABEROUCH MERYEN
Nom & Prénom : ABEROUCH MERYEN			
Date de naissance : 30/18/48			
Adresse : Agadir			
Tél. : 0660324037	Total des frais engagés : 2849,30 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 21/01/2021			
Nom et prénom du malade : ABEROUCH MERYEN			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Polymyalgie & Polyarthrite			
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 : ALCADIR

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/01/2021

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-578343	
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	Nejem ABEROUCH
Nom de l'adhérent(e) : Nejem ABEROUCH	
Total des frais engagés : 2849,30 + 300+	
Date de dépôt : 21/01/2021	330

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Gachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25-12-2015	EVAC	ok	€ 6	No 1000000000000000000 INPE 041164953 DM Dr. MARIAM INPE Agence filiaouine E1 25-12-2015 AGADIR 25-12-2015 92 95 75
25-12-2015	EVAC	ok	3.000 HT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr ERRAJI Said - Pharmacie ERRAJI	22/12/2020	2919.30
Av -Abou Jihad - Cité Al Massira ACAFUR - TAI DE 28 23 62 73		INPE: 04 20 26 864

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	<hr/>		D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	G															
	25533412 00000000	21433552 00000000															
	<hr/>																
	D	G															
	00000000 35533411	00000000 11433553															
	B																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

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 : 22/12/2020

MME ABEROUCH MERYEM

721,00x3

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

56,30

22,19,30

s buvables

PPV: 56,30 D
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

صيدلية للرجبي
Dr. Pharmacy @ Erraj
Dr. ERRAJ Said - Pharmacist
Av. Abou Jihad Cité Al Massira
Tel 05 28 23 62 73

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, 2ème Etage - Agadir - Tél./Fax: 05 28 82 85 75

Email: maryamelaadmi@gmail.com

OTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Arava® 20 mg, comprimés pelliculés

éflunomide

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de rendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Il contient cette notice :

Qu'est-ce que Arava et dans quel cas est-il utilisé? Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Arava?

Comment prendre Arava

Quels sont les effets indésirables éventuels

Comment conserver Arava

Contenu de l'emballage et autres informations.

QU'EST-CE QUE ARAVA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Arava appartient à un groupe de médicaments appelés médicaments antirhumatismaux. Il contient la substance active leflunomide.

Il a été utilisé chez l'adulte et

d'hypersensibilité médicamenteuse (il existe un risque d'infection sévère. Pour plus d'informations, lire la rubrique 4 (Quels sont les effets indésirables). Le syndrome d'hypersensibilité présente initialement comme des symptômes de la grippe et une éruption sur le visage, puis une augmentation des enzymes du foie et d'un type de cellules sanguines (éosinophiles) suivies d'un gonflement des ganglions lymphatiques.

Votre médecin procédera à des examens réguliers, avant et durant le traitement avec Arava, afin de surveiller vos cellules sanguines. Votre médecin contrôlera régulièrement votre état de santé car Arava peut entraîner une augmentation de la pression artérielle. Si vous souffrez de diarrhée chronique, il convient de faire part à votre médecin. Votre médecin peut effectuer des tests supplémentaires pour établir un diagnostic.

Enfants et adolescents

Il est déconseillé d'utiliser Arava chez les adolescents de moins de 18 ans.

Autres médicaments et Arava

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments.

Ceci inclut les médicaments obtenus sans ordonnance.

Ceci est particulièrement important si vous prenez :

- d'autres médicaments habituellement prescrits dans la polyarthrite rhumatoïde (comme les antipaludéens (par exemple chloroquine et hydroxychloroquine), les sels d'or par voie intramusculaire ou orale, la D-pénicillamine, l'azathioprine et d'autres immunosuppresseurs (par exemple le méthotrexate)) car leur association n'est pas souhaitable, de la warfarine et d'autres médicaments oraux utilisés pour fluidifier le sang, car une surveillance est nécessaire pour réduire le risque d'effets secondaires de ce médicament,
- du téflunomide prescrit dans la sclérose en plaques,
- du repaglinide, de la pioglitazone, du nateglinide ou

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp fl.30
P.P.V : 721,00 DH



5 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp fl.30
P.P.V : 721,00 DH



5 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp fl.30
P.P.V : 721,00 DH



5 118001 080267

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

بيلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Agadir, le :

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue
Av. Al Mokawama Résidence Tifaouine E1
No 23, 2 ème Etage - AGADIR
Tél.: 05 28 82 85 75

MME ABEROUCH MERYEM

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

Dr. Abdelilah OUSSERHIC
Médecin Biologiste
97, Avenue Jamal Abderrahmane
Quartier Al Massira, AGADIR
B.P. 7201 - Tél: 05 28 21 22 91
INPE: 047164405

الدكتور مريم العظمي

الدكتور مريم العظمي

شارع المقاومة، الطابق الثاني - رقم 23 - الطابق الثاني - أكادير - الهاتف/fax: 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



مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdelilah OUSSERHIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أو الصغير عبد الإله

طبيب إحياني

خريج كلية الطب بباريس

Code INPE :

047164405

Agadir le 21 décembre 2020

Mme ABEROUCH MERYEM

FACTURE N°	202450
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine (NFS) -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive (CRP) -----	B	100	
Créatinine enzymatique ou compensée -----	B	30	
Transaminases (GOT-ASAT) -----	B	50	
Transaminases (GPT-ALAT) -----	B	50	Total : B 340

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	330,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Trente Dirhams

Dr. **Abdelilah OUSSERHIR**
Médecin Biologiste
97, Avenue Jamal Abdennacer
Quartier Al Massira - AGADIR
B.P. 7201 - Tél: 05 28 21 22 91
INPE: 047164405



مختبر التحاليل الطبية المسيرة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdellah OUSSEHIR

Médecin Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أوصيفر عبد الله

طبيب إيجي

خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 21/12/20

Edition du : 21/12/20

Mme ABEROUCH MERYEM (DDN : 1948)

Docteur MARYAM EL AADMI

Réf. : 20L1C3

Code INPE :



047164405

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

16/09/20

GLOBULES ROUGES

Hématurie -----:	4,37	M/mm ³	4 - 5,3	4,29
Hémoglobine -----:	13,3	g/100 mL	12,5 - 15,5	13,1
Hématocrite -----:	38,0	%	37 - 46	39,0
- V.G.M. -----:	87,0	μ ³	80 - 95	90,9
- T.C.M.H. -----:	30,4	pg	28 - 32	30,5
- C.C.M.H. -----:	35,0	g/100 mL		33,6

GLOBULES BLANCS

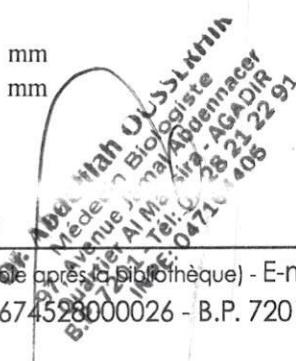
Numération des leucocytes -----:	5,4	1000/mm ³	4 - 10	5,4
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	51	%	40 - 75	56
----- Soit :	2,75	1000/mm ³	2 - 7,5	
Polynucléaires éosinophiles -----:	1	%	1 - 4	1
----- Soit :	0,05	1000/mm ³	0,1 - 0,4	
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1	0
----- Soit :	0,00	1000/mm ³	< 0,1	
Lymphocytes -----:	40	%	20 - 40	38
----- Soit :	2,16	1000/mm ³	1,5 - 4	
Monocytes -----:	8	%	2 - 8	5
----- Soit :	0,43	1000/mm ³	0,2 - 0,8	

PLAQUETTES

Résultat -----:	260	1000/mm ³	160 - 400	240
-----------------	-----	----------------------	-----------	-----

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure -----:	34 *	mm	Normales	Antériorités
2 ^{ème} heure -----:	70 *	mm	< 7	46





مختبر التحاليل الطبية المسيرة LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdellah OUSSERHIR
Médecin Biologiste
Diplômé de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أوالصغير عبد الله
طبيب إحيائي
خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 21/12/20
Edition du : 21/12/20

Mme ABEROUCH MERYEM (DDN : 1948)
Docteur MARYAM EL AADMI
Réf. : 20L1C3

Code INPE :


047164405

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales Antériorités

Protéine C réactive (CRP) ----- : < 6 mg/L < 6 < 6

Technique Immunoturbidimétrie KONELAB-THERMO FISHER SCIENTIFIC

Créatinine ----- : 77,03 µmol/L 45 - 84 72,62
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific Soit : 8,8 mg/L 5,1 - 9,5

NB : nouvelle technique (Créatinine enzymatique) nouvelles normes depuis 01/02/2017

Transaminases - GOT (ASAT) ----- : 29 U/L < 40 24
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

Transaminases - GPT (ALAT) ----- : 19 U/L < 40 20
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

Dr. Abdellah OUSSERHIR
Médecin Biologiste
97, Avenue Jamal Abdennacer
Quartier Al Massira - AGADIR
B.P. 7201 - Tél: 05 28 21 22 91
E-mail: 047164405