

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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

- Reclamation : 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° P19-0030982

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Meryem Aberouch

Date de naissance : 30/8/48

Adresse : 810 N° 15 - AL NASSIRA AGADIR

Tél. : 06 60304037 Total des frais engagés : 3838,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : INPE: 041164963

Date de consultation : 13/09/2021

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 : 16/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-030982

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 Meryem

Total des frais engagés : 3800 + 3838,10 = 7638,10

Date de dépôt : 16/11/2021



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
13.09.21	C.S.		G	<p>Dr. Maryam EL AADMI N° 23 2ème Etage - AGADIR Tél. : 05 28 82 85 75</p>
15.09.21	C.S. KIE		300DH 500DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Maryam EL AADMI N° 23 2ème Etage - AGADIR Tél. : 05 28 82 85 75</p>	18/09/2021	2523,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Maryam EL AADMI N° 23 2ème Etage - AGADIR Tél. : 05 28 82 85 75</p>	18/09/21	B 550	515,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS																					
		DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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



# 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 : 15/09/2021

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 3 mois
- Relaxol 500 mg /2mg - comprimé  
1 Comprimé, matin, soir, pendant , 10 jours
- Mobic 15 mg - comprimé  
1 Comprimé, midi, pendant , 15 jours
- MYOFLEX - App  
1 App, matin, soir, pendant , 1 mois
- advaquenil - Comprimé  
1 Comprimé, midi, pendant , 3 mois

PPV: 56,30 OH  
LOT: 21A280  
EXP: 01/2023

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V.: 53DH10

LOT: 21E004  
PER.: 12 2023

Mobic® 15 mg  
Meloxicam  
14 comprimés sécables

LOT: 02/21  
PER: 06/2024  
FFC: 59,00DH

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

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

Email: maryamelaadmi@gmail.com



43,40

OT21005  
PER04/23  
PPV43DH40



43,40

OT21005  
PER04/23  
PPV43DH40



43,40

OT21005  
PER04/23  
PPV43DH40





NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Arava® 20 mg, comprimés pelliculés méflunomide

SANOFI

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre 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.

La notice 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**

Sarofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

d'hy

risqu

lire la

Le s

présen

de la

éruption

éruption étendue,

augmentation des

cellules sanguines (é

et gonflement des

Votre médecin pro

intervalles réguliers

Arava, afin de sur

foie. Votre médec

artérielle régulièr

d'augmentation de la pression artérielle.

Si vous souffrez de diarrhée chronique inexpliquée, faites-en part à votre médecin. Votre médecin peut effectuer des tests supplémentaires pour établir un diagnostic différentiel.

Enfants et adolescents

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

Autres médicaments et Arava

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. 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.

Arava 20 mg, cp fl 30

P.P.V : 721,00 DH

6 118001 080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

Sarofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Arava 20 mg, cp fl 30

P.P.V : 721,00 DH

6 118001 080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

080267

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

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

Agadir, le : ..... **15/09/2021** .....

# Facture

**MME ABEROUCH MERYEM**

**Acte**

Consultation

Echographie epaule dt

**Total**

**Honoraire**

300,00 Dh

500,00 Dh

**800,00 Dh**

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

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

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



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

13/09/2021

## MME ABEROUCH MERYEM

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

Laboratoire Médical "AL MASSIRA"  
Dr. Abdelilah OUSSEHIR  
97 Avenue Jamal Abdennacer  
Quartier Al Massira - AGADIR  
B.P 7201 - Tél : 05 28 21 22 91  
INPE: 043064153

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





# مختبر التحليلات الطبية المسيرة LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdellah OUSSEHIR

Médecin Biologiste  
Diplômé de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أو الصغير عبد الإله  
طبيب إحيائي  
خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 13/09/21

Edition du : 13/09/21

Mme ABEROUCH MERYEM (DDN : 1948)

DR EL AADMI

Réf : 211133

Code INPE :



047164405

Compte Rendu d'Analyses

Ferritine ----- : 79,90 ng/mL

Méthode E.L.F.A. : Vidas BioMérieux / Méthode F.E.I.A. : AIA360 TOSOH

Normales

Antériorités

20 - 300

22/02/19

121,90

NB : nouvelles normes à partir du 21/01/2020

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1<sup>ère</sup> heure ----- : 38 \* mm  
2<sup>ème</sup> heure ----- : 76 \* mm

< 7  
< 20

14/06/21

37

72

## BIOCHIMIE

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

Technique Immunoturbidimétrie KONELAB-THERMO FISHER SCIENTIFIC

< 6

< 6

Créatinine ----- : 80,15  $\mu$ mol/L  
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific Soit : 9,1 mg/L

45 - 84  
5,1 - 9,5

76,86

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

Transaminases - GOT (ASAT) ----- : 27 U/L  
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

< 40

24

Transaminases - GPT (ALAT) ----- : 22 U/L  
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

< 45

18

Laboratoire AL MASSIRA  
Dr. Abdellah OUSSEHIR  
97, Av. Jamal Abdennacer Quartier Al Massira  
Page: 2/2





# مختبر التحليلات الطبية المسيرة LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

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

الدكتور أوالصغير عبد الإله  
طبيب إحيائي  
خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 13/09/21  
Edition du : 13/09/21

Mme ABEROUCH MERYEM (DDN : 1948)  
DR EL AADMI  
Réf. : 211133

Code INPE :



047164405

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales  
> 70ans

Antériorités

14/06/21

#### GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,33	tera/l	3,84 - 5,12	4,31
Hémoglobine -----	13,2	g/dL	11,8 - 15	12,7
Hématocrite -----	40,0	%	35 - 45	38,0
- V.G.M. -----	92,4	$\mu^3$	83 - 97	88,2
- T.C.M.H. -----	30,5	pg	27,5 - 33,2	29,5
- C.C.M.H. -----	33,0	g/dL	31,9 - 35,9	33,4

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	5,9	giga/L	3,8 - 9,1	6,4
Formule leucocytaire :				
Lymphocytes -----	38	%	28 - 43	32
----- Soit :	2,24	giga/L	1,07 - 3,9	
Monocytes -----	6	%	4 - 7	6
----- Soit :	0,37	giga/L	0,17 - 0,56	
Polynucléaires Neutrophiles -----	54	%	50 - 63	60
----- Soit :	3,19	giga/L	1,9 - 5,7	
Polynucléaires éosinophiles -----	2	%	1 - 6	2
----- Soit :	0,12	giga/L	0,04 - 0,52	
Polynucléaires Basophiles -----	0	%	< 1	0
----- Soit :	0,00	giga/L	< 0,09	

#### PLAQUETTES

Résultat -----	267	giga/L	177 - 379	267
----------------	-----	--------	-----------	-----

Laboratoire Médical AL MASSIRA  
Dr. Abdellah OUSSEHIR  
Quartier Al Massira - Agadir  
B.P. 7201 - Agadir  
INPE : 047164405