

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0018577

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : R.A.N.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABEROUCH MERYEM
 Date de naissance : 30/8/48
 Adresse : Rue 810 N° 15 AL NASSIRA AGADIR
 Tél : 0662304037 Total des frais engagés : 3697,30 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE: 041164963

Date de consultation : 22/03/2023
 Nom et prénom du malade : ABEROUCH MERYEM Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 23/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0018577

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 M.
 Total des frais engagés : 3697,30
 Date de dépôt : 26/4/23

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
22/03/23	CS		G	
23/03/23	CS		3000DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie ERRADI Dr. ERRADI Said - Pharmacien Abou Jihad - Cité Al Massira AL ADIR Tél 05 28 23 62-73 INPE: 04 20 26 864	22/03/2023	2910,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Imm. Marhaba, Alg. - Cheikh El Badi Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 251 Dr. Samir P.	22/03/23	AM	457,00 dls

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

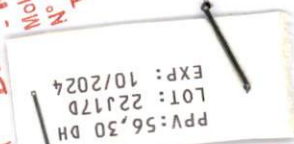
دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

23/03/2023

MME ABEROUCH MERYEM

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



صيدية الراجي
Pharmacie ERRAMI
Dr ERRAMI Said - Pharmacien
Av. Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél: 05 28 23 62 73

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

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Arava® 20 mg, comprimés pelliculés léflunomide

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.

Que 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 léflunomide.

Il est utilisé chez l'adulte pour le traitement de la polyarthrite rhumatoïde active.

d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS) risque d'infection sévère. Pour plus d'information lire la rubrique 4 (Quels sont les effets indésirables). Le syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse présente initialement comme des symptômes de la grippe et une éruption sur la peau. L'éruption étendue, avec élévation de la température, l'augmentation des enzymes du foie, les cellules sanguines (éosinophiles) sur les frottis et gonflement des ganglions lymphatiques. Votre médecin procédera à des examens réguliers, avant et pendant le traitement. Arava, afin de surveiller vos cellules sanguines. Votre médecin contrôlera la tension artérielle régulièrement car Arava peut entraîner une augmentation de la pression artérielle. Si vous souffrez de diarrhée chronique, consultez votre médecin. Votre médecin peut prescrire des médicaments 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 avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Ceci inclut les médicaments obtenus sans ordonnance. Ceci est particulièrement important si :

- d'autres médicaments habituellement utilisés pour la polyarthrite rhumatoïde [comme les médicaments à base d'exemple chloroquine et hydroxychloroquine] par voie intramusculaire ou orale, [comme l'azathioprine et d'autres immunosuppresseurs (comme la méthotrexate)] car leur association avec Arava peut entraîner des effets indésirables.
- 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 térlifunomide prescrit dans la sclérose en plaques,
- du répaglinide de l'insuline.

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

Arava 20 mg, cp f/30
P.P.V. : 721,00 DH



6 118001 080267

la température.

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

Arava 20 mg, cp f/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 f/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 f/30
P.P.V. : 721,00 DH



6 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
دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

23/03/2023

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 -
Av. Al Moukawama, Résidence Tifaouine E1, N° 23, 2ème Etage - Agadir
Tél. : 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 :

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

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

23/03/23

at 12h30

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

22/03/2023

FACTURE N° 264701

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Référence..... : 220323 101

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
Pr

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: 22/03/23

FACTURE N° 264701

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

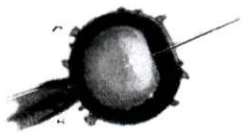
CODE	ANALYSES	B/HN	Clé	PRIX EN DH
!0370	! PROTEINE C REACTIVE	! 100	! B	! 130,00
!0147	! TRANSAMINASES ALAT (GPT)	! 050	! B	! 65,00
!0146	! TRANSAMINASES ASAT (GOT)	! 050	! B	! 65,00
!0111	! CREATININE	! 030	! B	! 39,00
!0223	! VITESSE DE SEDIMENTATION	! 030	! B	! 39,00
!0216	! Numeration Formule Sanguine	! 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. Maachab - B. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
Pré.



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1



المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCRÉATION MÉDICALE ASSISTÉE

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 : 22/03/23 à 09h11 par:KS

Prélèvé le : 22/03/23 à 09h15

Edité le : 22/03/23 à 17h12

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 220323 101

Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

			Valeurs de référence	Antécédents
GLOBULES BLANCS	: 6 310	/mm ³	(4 000 à 10 000)	29/11/22 : 6080
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 46,0	%	(40 à 75)	29/11/22 : 39.0
Soit	: 2 903	/mm ³	(2000 à 7500)	29/11/22 : 3.0
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 6,0	%	(0 à 4)	29/11/22 : 0
Soit	: 379	/mm ³	(40 à 300)	29/11/22 : 0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 1	%	(0 à 1)	29/11/22 : 43.0
Soit	: 63	/mm ³	(0 à 100)	29/11/22 : 15.0
LYMPHOCYTES	: 36,0	%	(20 à 45)	29/11/22 : 4.72
Soit	: 2 272	/mm ³	(1500 à 4000)	29/11/22 : 14.4
MONOCYTES	: 11,0	%	(2 à 8)	29/11/22 : 43.8
Soit	: 694	/mm ³	(200 à 800)	29/11/22 : 92.80
HEMATIES	: 4,52	M/ μ l	(4,0 à 5,3)	29/11/22 : 31
HEMOGLOBINE ...	: 13,8	g/dL	(12 à 16)	29/11/22 : 33
HEMATOCRITE	: 42,3	%	(37 à 46)	29/11/22 : 230000
V.G.M	: 93,58	μ 3	(80 à 95)	29/11/22 : 34
T.C.M.H	: 31	pg	(28 à 32)	29/11/22 : 59
C.C.M.H	: 33	%	(30 à 35)	
PLAQUETTES	: 298 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)	

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. : 14
2 ème heure .. : 49

mm
mm

(<(âge+10)/2)

21/12/22 : 34
21/12/22 : 59

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820210 / Fax: 0528 820451
Dr. Samir Mahfoud Filali
B.C.

Code Patient : 398340

Enregistré le : 22/03/23 à 09h11 par:KS

Prélèvement le : 22/03/23 à 09h15

Edité le : 22/03/23 à 17h12

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 220323 101

Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
CREATININE	: 8,6 mg/l	Homme (7 à 12)	29/11/2022 : 11.0
		Femme (5 à 9)	
		Nouveau Né (2 à 4)	
	ou : 75,7 µmol/l	(44 à 106)	
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	: 22 UI/L	(<50)	21/12/22 : 17
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	: 26 UI/L	(<40)	21/12/22 : 21
PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	: 4,4 mg/L	(<6,0)	21/12/22 : 4.2

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél.: 05 28 82 02 10 / Fax: 05 28 82 04 51
Dr. Samir B.C. FILALI