

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.

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

M22- 0018577

par souci

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH NENYEN (158815)

Date de naissance : 30/08/48

Adresse : Rue 800 N° 15 AL NASSIRAH AGADIR

Tél. : 06 62 30 40 37 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 : *polyarthrite rhumatoïde*

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 N.

Total des frais engagés : 3697,30

Date de dépôt : 26/03/23

Rhumatoïde

RELEVE 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	INPE-041164963
23/03/23	CS		3000DH	INPE-041164963

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ERRAJ Said - Pharmacien Abou Jihad - Cité Al Massira AGADIR	2010-03-2025	2940,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Imm. Marhaba, 210 / Fax. 0528 820 51 0528 820 210 / P. Samir Mahfoud FIL ALI	22/03/23 AM		457,00 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 والمفاصيل
والروماتيزم والعمود الفقري
دبلوم الفحص بالصدى للمفاصيل والأوتار بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

23/03/2023

MME ABEROUCH MERYEM

721,00 x 4

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

56,30

2940,30

الرجبي للربيع
Pharmacie® ERRAJI
Dr. ERRAJI Said - Pharmacien
Av. Abu Jihad - Cité Al Massira
AGADIR
Tel: 05 28 23 62 73

PPV: 56,30 DH
EXP: 10/2024
LOT: 22317D

Dr. Maryam El AADMI
Rhumatologue Tifaouine E1
N° 23 2ème Etage - Agadir
Mokawama
N° 23 2ème Etage - Agadir
Tél. : 05 28 23 62 73

SV

SV

Dr. Maryam El AADMI
Rhumatologue Tifaouine E1
N° 23 2ème Etage - Agadir
Mokawama
N° 23 2ème Etage - Agadir
Tél. : 05 28 23 62 73

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Arava® 20 mg, comprimés pelliculés éflunomide

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.

ce 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 éflunomide.

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

d'hypersensibilité médicamenteuse (DRES), risque d'infection sévère. Pour plus d'information, lire la rubrique 4 (Quels sont les effets indésirables ?). Le syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse initiale comme des symptômes de la grippe et une éruption sur la peau, avec élévation de l'augmentation des enzymes du foie et des cellules sanguines (éosinophiles) sur les intervalles réguliers, avant et durant l'administration d'Arava, afin de surveiller vos cellules du foie. Votre médecin contrôlera au moyen d'un examen cardiaque et d'une mesure de la pression artérielle. Si vous souffrez de diarrhée chronique, il convient de faire part à 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 êtes actuellement 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 le traitement de la polyarthrite rhumatoïde [comme les médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), par exemple chloroquine et hydroxychloroquine, pris par voie intramusculaire ou orale, l'azathioprine et d'autres immunosuppressifs (comme le méthotrexate)] car leur association peut entraîner des effets secondaires.
- 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 tétriflunomide prescrit dans la sclérose en plaques.
- du répaglinide dans le diabète de type 2.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâ Casablanca

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


6 118001 080267

la température.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâ Casablanca

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


6 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâ Casablanca

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


6 118001 080267

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâ Casablanca

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


6 118001 080267

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 لفرنسا

Agadir, le :

23/03/2023

Facture

MME ABEROUCHE 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
N°23, 2ème étage, résidence Tifaouine E1
Av. Al Moukawama, Résidence Tifaouine E1, N° 23, 2 ème Etage - Agadir - Tél./Fax : 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 الشخص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين لفرنسا

Agadir, le :

22/03/2023

MME ABEROUCH MERYEM

- NFS
- VS
- CRP
- Crétinine
- ASAT
- ALAT

LABORATOIRE MAHFLOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
Pr

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

23/03/23
2 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 Saâdi
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. Marhaba, Bld Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
Préf.



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM1

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

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

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)		
Soit : 379	/mm ³	(40 à 300)		29/11/22 : 0
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ... : 1	%	(0 à 1)		
Soit : 63	/mm ³	(0 à 100)		29/11/22 : 43.0
LYMPHOCYTES : 36,0	%	(20 à 45)		
Soit : 2 272	/mm ³	(1500 à 4000)		29/11/22 : 15.0
MONOCYTES : 11,0	%	(2 à 8)		
Soit : 694	/mm ³	(200 à 800)		29/11/22 : 4.72
HEMATIES : 4,52	M/ μ l	(4,0 à 5,3)		29/11/22 : 14.4
HEMOGLOBINE ... : 13,8	g/dL	(12 à 16)		29/11/22 : 43.8
HEMATOCRITE : 42,3	%	(37 à 46)		
V.G.M : 93,58	μ 3	(80 à 95)		29/11/22 : 92.80
T.C.M.H : 31	pg	(28 à 32)		29/11/22 : 31
C.C.M.H : 33	%	(30 à 35)		29/11/22 : 33
PLAQUETTES : 298 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)		29/11/22 : 230000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. : 14	mm	(<âge+10)/2)	21/12/22 : 34
2 ème heure .. : 49	mm		21/12/22 : 59

Résultats validés par Dr Samir MAHFoud FILALI, Biologiste

Dr. Samir Mahfoud FILALI
B.C. Marhaba 2920 10 / Bd. Chaikh Saadi / Tel: 0528 820 451
LABORATOIRE MAHFoud
Résultats validés par Dr Samir MAHFoud FILALI, Biologiste
B.C. Marhaba 2920 10 / Bd. Chaikh Saadi / Tel: 0528 820 451

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: 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 μ mol/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, Biogiste

Dr. Samir Mahfoud FILALI
 Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
 Tel: 0528 820 210 / fax: 0528 820 451
 LABORATOIRE MEDICALS
 ANALYSES MEDICALES