

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

M22- N° 0028203

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3265 Société : A60092
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Veuve Farid ACHOUR
Date de naissance : 20/02/52
Adresse : Résidence Oulfa - Ilot 4 - maison 18 - Kassarbat El Kheir - HARTOURA
Tél. : 0661327412 Total des frais engagés : 1898,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohamed V, Bait Lahm, 2537732322
Date de consultation : 21/04/2023
Nom et prénom du malade : MEKOUAR NOUFISSA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatisme phosphanique
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Pourcentage des Actes
21/04/2023	ci		Grotant	
11/01/2023	f		310 DB	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROCHE BLANCHE Av. Mly. Abdellah Villa Roucalina Harhouba Tél.: 05 37 74 47 07 CCE: 002141303000020 RF.: 91309824 .INPE. 102050903	01/05/2023	567,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Bahaa BEN AMAR Laboratoire d'Analyses Médicales BEN AMAR Av. Hassan II, Rue Laos Imm. 10-13 Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99 INPE 033001350	01/05/23	B.340	480,60 Dh
Echographie R. - D.			

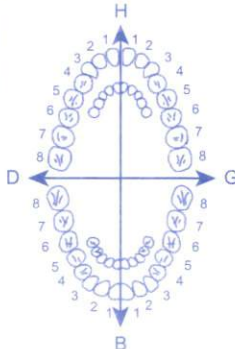
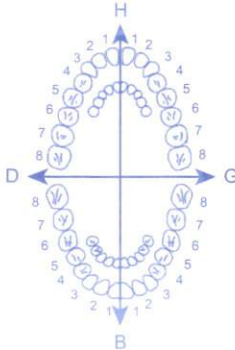
[illegible]

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 canalaires, 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 <div style="text-align: center;">  </div> <table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellah El MAGHRAOUI

Professeur de Rhumatologie

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International
Osteoporosis Foundation



01/05/2023

د. عبدالله المغراوي

أستاذ في أمراض المفاصل و العظام والروماتيزم

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،

مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية لمؤسسة هشاشة العظام الدولية

MME MEKOUAR NOUFISSA

- 94,10 x 3 = 282,30
- **Methotrexate biodim 25 mg - solution injectable**

3/4 ampoule en inj SC/ semaine chaque lundi x 3 mois

- 1 x 26,20
- **Acfol 5 mg - comprimé**

2 cp chaque jeudi x 3 mois

- 2 x 80,00 = 160,00
- **S-citap 5 mg - comprimé pelliculé**

1 cp/j à midi x 3 mois

- 49,60 x 2 = 99,20
- **D-cure forte - solution huileuse buvable**

1 amp/ mois x 3 mois

567,70

PHARMACIE ROCHE BLANCHE
Av. Mly. Abdellah, Villa Roucalna
Harhouha - Tél.: 05 37 74 47 07
ICE: 002141303000020
I.F.: 91309824 - INPE. 102050903

Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm,
Imm B, n° 6, Rabat • Tel/Fax: 0537732322
INPE 10111268

شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N° 6, Rabat

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

METHOTREXATE

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V: 94,10 DH



ACTOL

LOT: 14222016
PER: 11/2026
PPV: 26,20 DH

28

Comprimés

S.CITAP

30 قرصا ملبسا

LOT: KE20004
PER: NOV 2023
PPV: 80 DH 00

LOT: KE20006
PER: NOV 2023
PPV: 80 DH 00

D- CURE FORTE

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

Dr. Abdellah El MAGHRAOUI

Professeur de Rhumatologie

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International
Osteoporosis Foundation



01/05/2023

د. عبدالله المغراوي

أستاذ في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،

مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية بمؤسسة هشاشة العظام الدولية

Facture

MME MEKOUAR NOUFISSA

Acte	Honoraire
Consultation	350,00 Dh
Echographie	500,00 Dh
Total	850,00 Dh

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

Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm,
Imm B, N°6, Rabat • Tél : 0537732322
INPE: 10111268

شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N° 6, Rabat

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

Dr. Abdellah El MAGHRAOUI

Professeur de Rhumatologie

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International
Osteoporosis Foundation

د. عبد الله المغراوي

أستاذ في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،

مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية لمؤسسة هشاشة العظام الدولية



30/01/2023

Dr. Abdellah El Maghraoui

Professeur de Rhumatologie

Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm,
Imm B, N°6, Rabat • Tél/Fax: 0537732322

INPE: 10111268

MME MEKOUAR NOUFISSA

VS, CRP

NFS

ASAT, ALAT

Creat

Dr. Bahaa BEN AMAR

Laboratoire d'Analyses Médicales
BEN AMAR

Av. Hassan II, Rue Laos Imm.10- Rabat
Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99
INPE: 103001350

Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie

Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm,
Imm B, n° 6, Rabat • Tél/Fax: 0537732322
INPE: 10111268

شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N°6, Rabat

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

Pharmacie ROCHE BLANCHE - Temara (New) NEW)

Khaoula LOUGRAT

0537744707



Facture N° FAC-37479

Date : 01/05/2023

noufissa mekouar

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
METHOTREXATE BIODIM IN 25MG FLACON 1ML INJECTABLE	3	94,10	1	282,30
ACFOL CO 5MG B28 COMP	1	26,20	2	26,20
D CURE AB FORTE SOLUTION HUILEUSE BUVABLE B3 AMPOULES BUVABLES	2	49,60	2	99,20
SCITAP CO 5MG B30 COMP	2	80,00	2	160,00

Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	18,67	0

Total HT	549,03 DHS
TVA	18,67 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	567,70 DHS
Total	567,70 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-sept DHS
et soixante-dix centimes**

PHARMACIE ROCHE BLANCHE
Av. Mly. Abdellah, Villa Roucaina
Harhouha - Tél.: 05 37 74 47 07
ICE: 002141303000020
I.F.: 91309824 - INPE: 102050903

IF : 91309824 ICE : 002141303000020
Tel : 0537744707

Adresse : av moulay abdellah villa roucaina harhouha, temara

Dr. Abdellah El MAGHRAOUI

Professeur de Rhumatologie

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International
Osteoporosis Foundation



د. عبدالله المغراوي

أستاذ في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،
مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية لمؤسسة هشاشة العظام الدولية

01/05/2023

MME MEKOUAR NOUFISSA

Echographe Mylab 6 (modèle 2019)

RC: douleur de la cheville

Echographie de la cheville gauche

Aspect normal de la talo-crurale et talo-naviculaire.

Aspect normal des articulations du médio-pied.

Aspect normal des tendons tibial antérieur et extenseur commun et extenseur propre du GO

Aspect normal des fibulaires.

Absence de synovite ou de ténosynovite.

Absence d'érosions.

Conclusion:

Echographie normale des articulations du pied gauche ce jour.


Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohammed V, Rue Bait Lahm,
Imm B, N°6, Rabat • Tél: 0537732322
• 10111268

شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم، عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N° 6, Rabat

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

Patente : 26316010

TVA : 524891

CNSS : 6187034

R.C. : 58610

ICE: 001555099000038

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR**Docteur Bahaa Ben Amar**Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale
et en Biologie de la ReproductionLauréat de l'Université René Descartes de Paris
Ancienne interne et attachée des Hôpitaux de ParisHématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - MycologieCertificat de Biologie de la Reproduction
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction
FIV - ICSI

Rabat le 25 avril 2023

Madame MEKOUAR NOUFISSA

FACTURE N°	19630
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 340

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	480,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quatre vingt Dirhams et Soixante Centimes

Dr. Bahaa BEN AMAR

Laboratoire d'Analyses Médicales

BEN AMAR

Av. Hassan II, Rue Laas Imm.10- Rabat

Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 66 70 13 99

INPE: 103001350

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR

Docteur Bahaa Ben Amar

Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale
et en Biologie de la Reproduction

Lauréat de l'Université René Descartes de Paris
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Paris



Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - Mycologie

Certificat de Biologie de la Reproduction
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction

Dossier ouvert le : 25/04/23.

Edité le : 25/04/23.

Madame MEKOUAR NOUFISSA

Docteur ABDELLAH EL MAGHRAOUI

Dossier N° : 2353618

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Sysmex XS-1000i)

				Antériorités	Normales
				10/01/2023	(15 à 60 ans)
HEMATIES	: 4,70	Millions/mm ³		4,90	3,8 - 5,9
HEMOGLOBINE	: 14,2	g/100 ml		14,2	11,5 - 17,5
HEMATOCRITE	: 41	%		43	34 - 53
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES					
V.G.M.	: 88	μ ³		87	76 - 96
T.C.M.H.	: 30	picog		29	24,4 - 34
C.C.M.H.	: 34	%		33	30 - 36
LEUCOCYTES	: 7 790	/mm ³		14730	3800 - 11000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. NEUTROPHILES (PNN)	: 65	%	soit 5 064 /mm ³		40 - 75 % (2000 - 7000 /mm ³)
P. EOSINOPHILES (PNE)	: 3	%	soit 234 /mm ³		1 - 5 % (50 - 500 /mm ³)
P. BASOPHILES (PNB)	: 0	%	soit 0 /mm ³		% (/mm ³)
LYMPHOCYTES	: 25	%	soit 1 948 /mm ³		20 - 45 % (1500 - 4000 /mm ³)
MONOCYTES	: 7	%	soit 545 /mm ³		2 - 10 % (100 - 700 /mm ³)
PLAQUETTES	: 293 000	/mm ³		380000	150000 - 445000

VITESSE DE SEDIMENTATION

			Antériorités	Normales
1 ^{ère} heure	: 17	mm	4	
2 ^{ème} heure	: 42	mm	17	

Valeur Normale Homme : Age /2
Valeur Normale Femme : Age +10 /2

Dr. Bahaa BEN AMAR
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Bahaa Ben Amar
Av. Hassan II, Rue laos - Imm. 10 - Rabat
Tél: 03 37 26 29 26 / 27 07 66 70 13 99
INPE: 103001350

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEN AMAR

Docteur Bahaa Ben Amar

Pharmacien Biologiste Spécialisée en Biologie Médicale
et en Biologie de la Reproduction

Lauréat de l'Université René Descartes de Paris
Ancienne Interne et Attachée des Hôpitaux de Paris



Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - Mycologie

Certificat de Biologie de la Reproduction
D.E.S.S. de Biologie de la Reproduction

Dossier ouvert le : 25/04/23.

Edité le : 25/04/23.

Madame MEKOUAR NOUFISSA
Docteur ABDELLAH EL MAGHRAOUI

Dossier N° : 2353618

Page N° 2/2

EXAMENS CHIMIQUES DU SANG

				Antériorités	Normales
CREATININE (Cobas C311/ Roche)	:	6,9	mg/l	7,1	5 - 12
	Soit :	61	μmol/l	63	45 - 106

ENZYMOLOGIE (Méthode enzymatique à 37 °C)

TRANSAMINASES

TRANSAMINASE OT(ASAT) (Cobas C311):	20	UI/l	18	< 46
TRANSAMINASE PT(ALAT) (Cobas C311):	19	UI/l	20	< 49

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	7,3	mg/l	0,7	< 5
(Cobas C311-Roche)					

Dr. Bahaa BEN AMAR

Laboratoire d'Analyses Médicales

Dr. Bahaa Ben Amar

Av. Hassan II, Rue Laos, Bât. 10, Rabat

Tél: 03 37 26 29 26 / 27-07 68 70 13 99

INPE: 103001350