

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

- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0018584 *par*
17/2016

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1345** Société : **R.A.M**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ABEROUCH NERYEN**

Date de naissance : **30/10/48**

Adresse :

Tél. : **06 60 30 40 37** Total des frais engagés : **2872,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



INPE: 041164963

Date de consultation : **18/07/2015**

Nom et prénom du malade : **ABEROUCH NERYEN** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Phy milti Rhuematism**

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 : **16/08/2015**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M22-0018584**

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) : **Neryen Abo**

Total des frais engagés : **2872,30**

Date de dépôt :

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
18/07/23	CS		60	Dr. Maryam EL AADM Av. Al Moutahid P 23 Maroc Tél: 0522 23 22 22 Av. Al Moutahid N° 100
20/07/23	CS		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie ERRAJI Dr ERRAJI Said - Pharma Av Abou Jihad - Cite Al Massira Tél 05 28 23 62 73 AGADIR</p> <p>INPE: 6864</p>	20/07/2023	22 10,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MAHFoud D'ANALYSES MEDICALES Imm. Marhaba, Bd Cheikh Saâdi Tel: 0528 820 210 M.A. Fax: 0528 820 451 Dr. Samir Mahfoud FILALI	18/07/23	AF	353,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exiés 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the ends. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the top center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the bottom left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the bottom right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the bottom center.

[Création, remont, adjonction]

Enseignement, thérapie, conseil et la recherche.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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

اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم والعمود الفقري

دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوثر بباريس

طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

20/07/2023

Agadir, le :

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

6 118001 080267

MME ABEROUCH MERYEM

721,00X3

56130

22.19,30

- Arava 20 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé, midi, pendant , 3 mois
- D-cure 25000 ui - ampoule buvable
1 ampoule à boire par mois pendant 4 mois



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

6 118001 080267

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

PPV: 56,30 DH
LOT: 23B10D
EXP: 02/2025

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

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 والمقاييس والروماتيزم والعمود الفقري
دبلوم الفحص بالصدى للمفاصل والأوتار بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رين بفرنسا

20/07/2023

Agadir, le :

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
N. Al Moukawama Résidence Tifaoine E1
N° 23, 2 ème Etage - AGADIR
05 28 82 85 75

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 à 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 :

18/10/2023

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue -
N° 23, 2 ème Etage - AGADIR
Tél. 05 28 82 85 75

MME ABEROUCH MERYEM

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

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Mahabat, Bd. Cheikh Saâdi
Tel: 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
M.A.

Dr. Maryam EL AADMI
Rhumatologue -
N° 23, 2 ème Etage - AGADIR
Tél. 05 28 82 85 75

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: 18/07/23

FACTURE N° 281341

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 !
!0146	! TRANSAMINASES ASAT (GOT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0147	! TRANSAMINASES ALAT (GPT)	! 050	! B	! 65,00 !
!0111	! CREATININE	! 030	! B	! 39,00 !
!0223	! VITESSE DE SEDIMENTATION	! 030	! B	! 39,00 !

Total des actes HN : 0 Total des actes B: 260 Prélèvements:15,00

Arrêtée la présente facture à la somme de 353,00 Dhs

Trois cent cinquante trois Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 M.A.
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FIL ALI

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
18/07/2023

FACTURE N° 281341

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Référence..... : 180723 077

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ VS B30+ CREA B30+ GPT B50+
GOT B50+ CRP B100+

Arrêtée la présente facture à la somme de 353,00 Dhs
Trois cent cinquante trois Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD

Biologue

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tel: 0528 820 210 M.A.
Fax: 0528 820 451

Dr. Samir Mahfoud FILALI



المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

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



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 : 18/07/23 à 09h48 par:MA

Prélèvé le : 18/07/23 à 09h53

Édité le : 18/07/23 à 18h20

CIN:B316686 PASSEPORT:

DATE DE NAISSANCE:30/08/1948

Madame ABEROUCH Meryem

Référence : 180723 077

Dr.EL AADMI MARYAM

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. :	12	mm	(<(âge+10)/2)	22/03/23 : 14
2 ème heure .. :	38	mm		22/03/23 : 49

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

CREATININE	8,0 mg/l	Homme (7 à 12)	22/03/2023 : 8.6
		Femme (5 à 9)	
		Nouveau Né (2 à 4)	

ou	70,4 μ mol/l	(44 à 106)
----------	------------------	------------

TRANSAMINASES ALAT (GPT)	15 UI/L	(<50)	22/03/23 : 22
--------------------------------	---------	-------	---------------

TRANSAMINASES ASAT (GOT)	20 UI/L	(<40)	22/03/23 : 26
--------------------------------	---------	-------	---------------

PROTEINE C REACTIVE (CRP) ..	2,1 mg/L	(<6,0)	22/03/23 : 4.4
------------------------------	----------	--------	----------------

Résultats validés par Dr Samir MAHFoud FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFoud
D'ANALYSES MÉDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 820 210 F.D.
Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI