

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0018573

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABEROUCH NERYEM
Date de naissance : 30/8/48
Adresse : Rue 810 N° 15 - AL NASSIRA
AGADIR
Tél. : 0660304037 Total des frais engagés : 2976,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

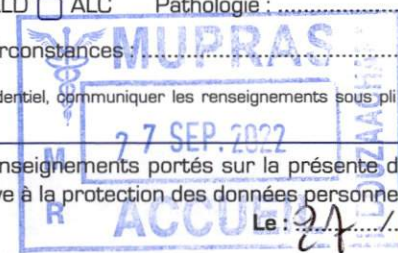
Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/09/2022
Nom et prénom du malade : ABEROUCH MERYEM Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : pathologie 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

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

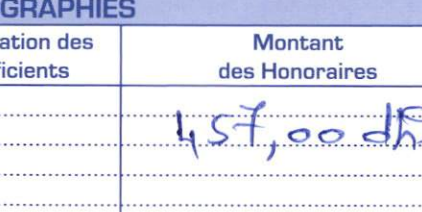
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/09/22	CS		6	
21/09/22	CS		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie ERRAJI Dr. ERRAJI Said - Pharmacien Av. Abou Jihad - Cité Al Massira AGADIR Tél 05 28 23 62 73	20/09/2022	2219,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE MANFOUD ANALYSES MEDICALES Manfoud, Bd. Cheikh Saadi Agadir, 30820 210 / Fax: 0528 820 451 Dr. Samir Mahfoud FILALI Préf.	20.09.22		457,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

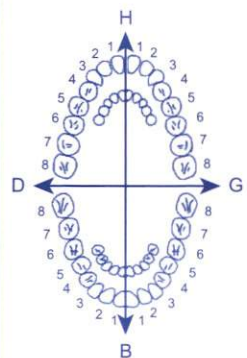
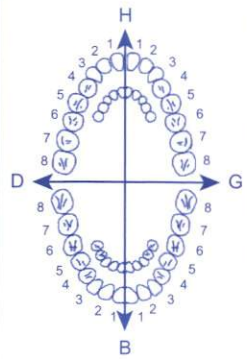
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

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 بفرنسا

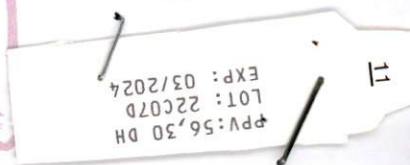
21/09/2022

Agadir, le :

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



صيدلية Erraji
Pharmacie ERRAJI
Dr ERRAJI Said - Pharmacia
Av Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél: 05 28 23 62 73

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 تيفواوين - 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

INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Arava® 20 mg, comprimés pelliculés lunomide

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.

Cette notice contient :
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

d'hypersensibilité médicamenteuse ;
risque d'infection sévère. Pour
lire la rubrique 4 (Quels sont les
Le syndrome d'hypersensibilité
présente initialement comme d
de la grippe et une éruption
éruption étendue, avec élévation
augmentation des enzymes
cellules sanguines (éosinophile
et gonflement des ganglions
Votre médecin procèdera à
intervalles réguliers, avant et
Arava, afin de surveiller vos
foie. Votre médecin contr
artérielle régulièrement car
d'augmentation de la pressio
Si vous souffrez de diarrhée chronique inexpliquée, faites-en
part à votre médecin. Votre médecin peut affecter

Enfants et adolescents

**Il est déconseillé d'utiliser A
les adolescents de moins de**

Autres médicaments et Arava

Informez votre médecin ou pharm
récemment pris ou pourriez pren
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, car une surveillance est nécessaire pour réduire le risque d'effets secondaires

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



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



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



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

21/09/2022

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

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, le :

20/09/2022

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
Prél.

Dr. Maryam EL AADMI
- Rhumatologue -
Av. Al Mokawama 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

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
20/09/2022

FACTURE N° 238954

Nom et Prénom ... : Madame Meryem ABEROUCH

Prescripteur : Dr. EL AADMI MARYAM

Reference..... : 200922 043

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
Prél.

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: 20/09/22

FACTURE N° 238954

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. Makhaba Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 820 210 / Fax: 0528 820 451
Dr. Samir Mahfoud FILALI
Prél.