

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

- 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 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

160838

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007830

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2771 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SARAY Molkaoui Date de naissance : 13-11-48

Adresse : Lot Ain Diab II 1000 Casablanca

Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 166340 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casab - Tel. 05 22 45 11 11

Date de consultation : 01/05/2023

Nom et prénom du malade : SARAY Molkaoui Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Syphylite + Maladie

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 : Casablanca Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : SARAY Molkaoui

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
01/07/2015	3		3000 Dhs	Professeur Hassad EL GHOMARI Spécialisé en Endocrinologie et Nutrition 100 Avenue Boulevar Anouar Casablanca 361-0522 14 ^e

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur PHARMACIE M. DERRAHMANE Date
SKORREDJ Roukia 03/03/2023
15-16 Rue Karamer Résidence Anbar
Casablanca - Tel: 0622 79 73 01

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE TAZI 78, Rue OUAISSE Casablanca Tél. 22 7 13 13 Fax 22 7 13 13</i>	07/06/03	B980 J10 ADM	1338,13

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

A diagram showing a 10x10 grid of numbered circles. The grid is bounded by a thick black border. The numbers in the circles range from 1 to 8, with some numbers appearing multiple times. The grid is divided into four quadrants by thick black arrows pointing outwards from the center. The top arrow points upwards and to the right, the right arrow points downwards and to the right, the bottom arrow points downwards and to the left, and the left arrow points upwards and to the left. The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
- Row 2: 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8
- Row 3: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 6
- Row 4: 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 5
- Row 5: 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 4
- Row 6: 6, 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 3
- Row 7: 7, 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 2
- Row 8: 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 1
- Row 9: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3
- Row 10: 8, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, H

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

Docteur HASSAN EL GHOMARI
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313
CASABLANCA
Examen du 08/05/23 - Edité le 08/05/23

Madame SARDY AICHA

Réf. : 23E250

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

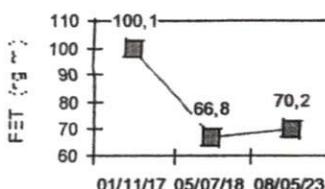
NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

FERRITINE ----- 70,2 ng/ml 05/07/18 66,8

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150
Enfant : 7 - 140



Dates d'antériorités

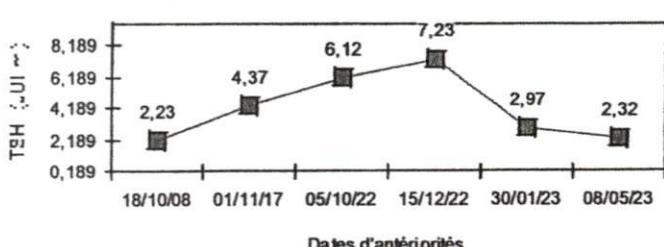
VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- 51,8 µg/l 05/10/22 52,5

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80
Insuffisance: 10-30
Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T S H Ultra - sensible ----- 2,320 µUI/ml 30/01/23 0,27 - 4,21 2,970



LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Agadir - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 / Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

Docteur HASSAN EL GHOMARI
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313
CASABLANCA
Examen du 08/05/23 - Edité le 08/05/23

Madame SARDY AICHA

Réf. : 23E250

Page : 1/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)</u>				
HEMATIES	4,13	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,18
HEMOGLOBINE	12,8	g/100 ml	12 - 16	13,2
HEMATOCRITE	38,2	%	38 - 47	40,0
- VGM	93	μ ³	80 - 95	96
- TGMH	31	pg	27 - 33	32
- CGMH	34	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES	5 600	/mm ³	4000 - 10000	5400
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	59	%	50 - 70	57
ou		3 304	/mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	3	%	1 - 3	3
ou		168	/mm ³	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	< 1	0
ou		0	/mm ³	
LYMPHOCYTES	30	%	20 - 40	32
ou		1 680	/mm ³	800 - 4000
MONOCYTES	8	%	2 - 10	8
ou		448	/mm ³	
PLAQUETTES	215 000	/mm ³	150000 - 400000	242000

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 8 mai 2023

Madame SARDY AICHA

FACTURE N°	357514
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 980

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 338,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Trente Huit Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biology Laboratory
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le:

08/05/23

الدار البيضاء، في:

13,40 x 3

Mme SARDY Aicha

LEVOTHYROX 50

1 cp / jour le matin. 30 min avant le repas pendant 3 mois

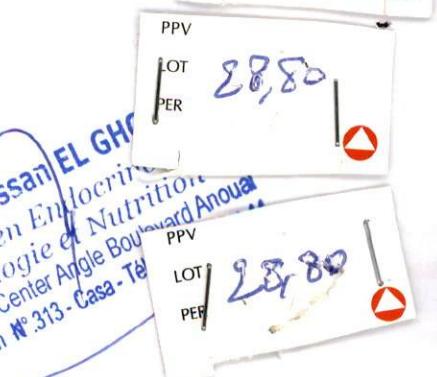
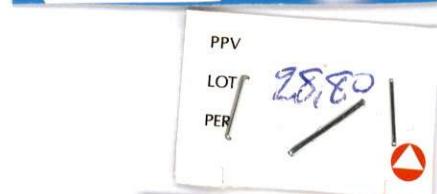
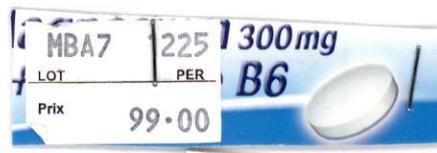


MAGMINE 300

0 - 0 - 1 , pendant 1 MOIS

VITANEVRIL FORT

2-0-1, pendant 1 MOIS



225,60

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIRÉ AJ Roukia
15-16 Rue Kermar Résidence Anbar
Casablanca - Tel. 0522 79 79 01

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdellatif Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casab - Tel.

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anouar et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada



Casablanca, le :

07.05.13

الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوک
مونتريال - كندا

الدار البيضاء في :

Mme SARDY Aicha

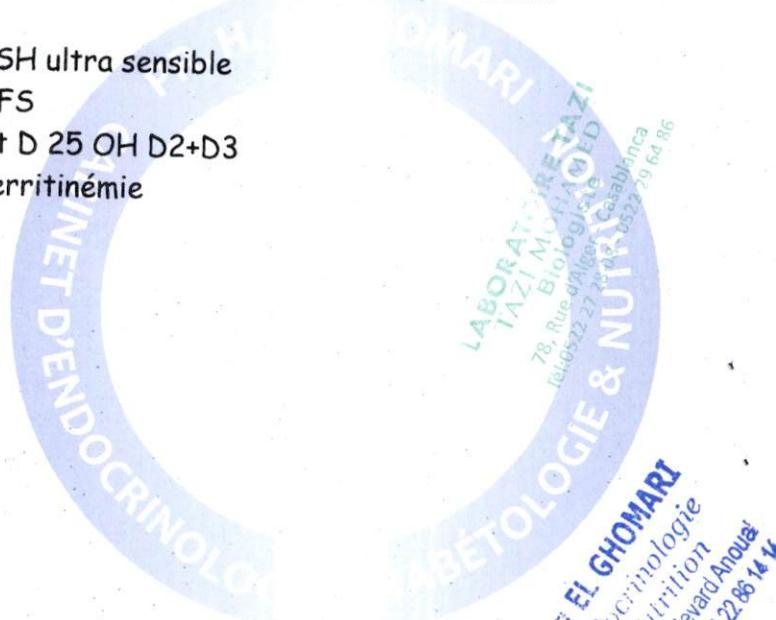
Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

TSH ultra sensible

NFS

vit D 25 OH D2+D3

Ferritinémie



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032