

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'Y.
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
M23-012317

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SARDY Mohamed
 Date de naissance : 13.12.1948
 Adresse : Lot Aïn Dieb II IHA - Ap 9 - A Mah
 CASABLANCA
 Tél. 0661214006 Total des frais engagés : 1305 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 29/05/2013
 Nom et prénom du malade : SARDY Mohamed Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casablanca

Le : 07/06/2013

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 Paiement des Actes
29-05-2023		2	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE SIDI ABDELLAHMANE
SKIRATI Roukia
15-16 Rue Kergomar Résidence Antar
Casablanca - Tél: 0522 79 79 01

29/05/2023

804,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE TAZI MAHMOUD
BIOLABORISTE
78, Rue d'Alger Casablanca

20-05-23 516,00

201,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

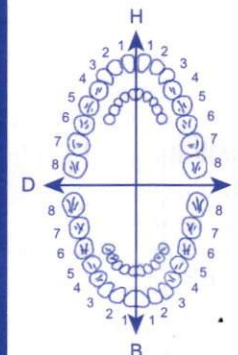
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

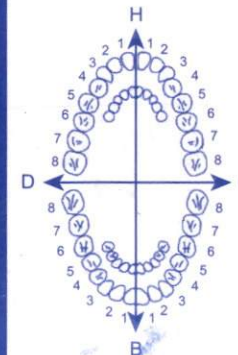
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. Hamid MAWFIK

Maladies et Chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou -Rochd



الدكتور حميد موفيق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تقطيت الحصى - الختان
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 29-05-2023 في الدار البيضاء

نـ S A R D Y مـ

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Groupage Sanguin | <input type="checkbox"/> |
| T.P | <input type="checkbox"/> |
| TCK | <input type="checkbox"/> |
| Urée | <input type="checkbox"/> |
| Créatinine | <input type="checkbox"/> |
| NFS | <input type="checkbox"/> |
| PSA Totale | <input type="checkbox"/> |
| PSA Libre | <input type="checkbox"/> |
| Glycemie à jeun | <input type="checkbox"/> |
| Lonogramme sanguin | <input type="checkbox"/> |
| Spermogramme + culture | <input type="checkbox"/> |
| Bilan Lipidique | <input type="checkbox"/> |
| Transaminases | <input type="checkbox"/> |
| Dosage FSH LH | <input type="checkbox"/> |
| Sérologie chlamydie
et mycoplasme | <input type="checkbox"/> |
| UCBU + culture | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bilan Phosphocalcique | <input type="checkbox"/> |
| Acide Urique serique | <input type="checkbox"/> |
| CRP | <input type="checkbox"/> |
| Autres | <input type="checkbox"/> |

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Agadir - Casablanca
Tél : 05 22 48 78 77

Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha El Maâni
Tél : 0522 48 78 77 - CASA



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI
CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM
www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur HAMID MAWFIK

307, Rue Mostapha El Maani

Angle Rue d'Agadir, 1er étage

CASABLANCA

Examen du 30/05/23 - Edité le 01/06/23

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 23E1195

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT 2^{ème} jet urinaire

EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation	Minime
Cellules épithéliales	Rares.
Leucocytes	Rares(3/mm ³)
Hématies	Rares(2/mm ³)
Cylindres	Absence.
Cristaux	Absence.
Parasites	Absence.
Flore microbienne	Pas de germes visibles

BACTERIOLOGIE

Uricult	Stériles
Cled et milieux usuels	Stériles
Milieu de Sabouraud	Stériles

مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
78, Rue d'Agadir - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86
labo.tazi@yahoo.fr

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 30 mai 2023

Monsieur SARDY MOHAMED

FACTURE N°	358458		
Analyses :			
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 150
TOTAL DOSSIER			201,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams

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

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et Chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision

Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou -Rochd



الدكتور حميد موفيق

في أمراض الكلية
بولية - العقم الجنسي
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
بقا بكلية الطب بالدار البيضاء
6 118001 081301

Casablanca, le 29-05-2023 في الدار البيضاء،

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH
6 118001 081301

n= SATDY n=

232,00 x 3

XATRAL LP MAWFIK
Chirurgie

18h

307, Rue Mus
0522 48 78 77

trois mois

108,00

VECA



Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha El Maani
Tél : 0522 48 78 77
CASA

LOT : 4389
PER : 11-25
P.P.V : 108 DH 00

PHARMACIE SIDI ABDELLAHMANE
SKIREDJ
16-18 Rue Kergomar Résidence Anbar
Casablanca - Tél : 0522 79 79 01

307, Rue Mustapha Mâani Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca
Tél.: 05 22 48 78 77 - En Cas D'urgence Appeler Clinique Casablanca : 05 22 92 28 28