

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0057322

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société : 203460
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SARDY Adhemmed
 Date de naissance : 13.12.1948
 Adresse : Lot Dindia II IHA - Ap 9. 1 Dindia CASA
 Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 1980,50 Dhs

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL CHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
 et Abdelmoumen N° 313 - Cas - Tél : 05 22 86 14 14

Date de consultation : 30/04/2024
 Nom et prénom du malade : RABAI Aicha, SARDY Age : 74 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète de type 2
 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 : 26/04/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
20.04.24			3000	

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 Alger N° 219 • Cas. 74 • 05 22 86 14 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
 ou du Dispenseur

Date

Cachet et signature du
 Pharmacien ou du Dispenseur

20/04/24

382,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
 Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
 Coefficients

Montant
 des Honoraires

20.04.24

B 350

12 98,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
 du Praticien

Date des Soins

Nombre
 A M P C I M I V

Montant détaillé
 des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

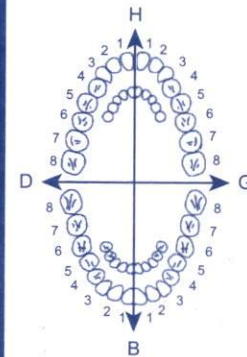
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

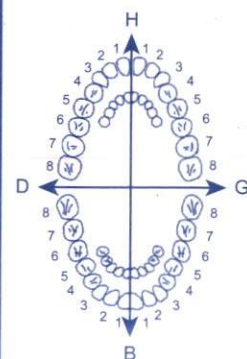
(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

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 سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 20.04.14 : الدار البيضاء في

Mme SARDY Aicha

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun
vit D 25 OH D2+D3
TSH ultra sensible
HDL+LDL+TG
Cholesterol total
ACIDE URIQUE

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 64

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
et Abdelmoumen N° 212 - Casablanca

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

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

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



الدكتور حسن الغماري

الصيدلة

السكري

ان لوك



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Casablanca, le :

20.04.24

ضاء في

Mme SARDY Aicha



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

LEVOTHYROX 50



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

CRESTOR 5 MG

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V : 114,10 DH

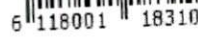


0-0-1, pendant 3 MOIS

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

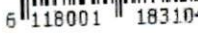
P.P.V : 114,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V : 114,10 DH



PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIREDA
15-16 Rue Kergomar Residence Anbar
Casablanca - Tél: 0522 79 79 01

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
Abdelmoumen N° 313 - Cas - Tél: 0522 86 14 14

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 093001246 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 240003775

INPE : 093001246



CASABLANCA le 20-04-2024

Mme SARDY Aicha

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B100	Acide urique sanguin	B	30
B106	Cholestérol total	B	30
B118	Glycémie	B	30
B108	Cholestérol HDL	B	50
B109	Cholesterol LDL	B	50
B134	Triglycérides	B	60
B164	T S H ultra sensible	B	250
B439	Vitamine D	B	450

Total des B : 950

TOTAL DOSSIER : 1298 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-dix-huit dirhams .

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-20V

QUALITATEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE**Dr EL GHOMARI HASSAN**Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313
CASABLANCA

Examen du 20-04-2024 - Edité le 20-04-2024

Mme SARDY Aicha

Né(e) le : 25-12-1950 (73 ans)

Dossier N° : 24040513

Code patient : 23100269

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

<u>Glycémie à jeun</u>	1.02	g/l	(0.75-1.21)
	5.66	mmol/l	(4.16-6.72)
<u>Acide urique sérique</u>	46	mg/l	(24-57)
	274	μmol/l	(143-339)
<u>Cholestérol total</u>	2.32	g/l	(1.50-2.00)
	6.00	mmol/l	(3.88-5.17)
<u>Cholestérol HDL</u>	0.50	g/l	(>0.46)
	1.29	mmol/l	(>1.19)
<u>Cholestérol LDL</u>	1.63	g/l	(<1.50)
	4.22	mmol/l	(<3.88)
<u>Triglycérides</u>	0.93	g/l	(<1.50)
	1.06	mmol/l	(<1.71)

HORMONOLOGIE

(Cobas E411)

TSH Ultra-sensible

3.140 μUI/ml

(0.270-4.200)

30-10-2023

2.320

VITAMINES

(Cobas E411)

Vitamine D (D2+D3)

36.2 ng/ml

(30.0-70.0)

Déficience: <ou =20 ng/ml

Insuffisance: 21-29 ng/ml

Valeurs souhaitables: 30-70 ng/ml

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

Page 1 / 1