

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.

Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

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

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



70661

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007836

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SADDY Mohamed Date de naissance : 13.12.1948
Adresse : Lot die Dieb II IMA Apt 9 A Diab Casablanca
Tél. : Total des frais engagés : Complémentaire Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la 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 : 10.05.2021

Signature de l'adhérent(e) :




SAHAM
Assurance

member of Sanlam group

DECOMPTE DE REMBOURSEMENT DESTINE A L'ASSURE

Police N°	: 0600995250	Contractante	: Chambre Des Conseillers
Assuré	: Mohamed Sardy	Date de réception de la déclaration	: 01/04/2021
N° Adhésion	: 597/00	Date de validation	: 26/04/2021
Personne soignée	: Mohamed Sardy	Date de survenance	: 25/03/2021
Sinistre N°	: 4997905	Déclaration N°	: 18096521A
Bordereau N°	: 786637	Médecin Traitant	: ELGHOMARI HASSAN

Nature de soins	Frais engagés	Coefficient	Valeur	Base de remboursement (a)	Frais remboursés par le premier assureur	Taux de remboursement (b)	Frais remboursés (c)= (a)*(b)
CONSULTATION / SPECIALISTE	300.00	NA	NA	300.00	NA	80.00 %	240.00
MEDICAMENTS	2 321.80	NA	NA	2 075.30	NA	80.00 %	1 660.24
ANALYSE	748.60	NA	NA	748.60	NA	80.00 %	598.88
Totaux	3 370.40			3 123.90			2 499.12

Détail explicatif des soins non remboursés

Nature du soin non remboursé	Montant du soin non remboursé	Motif du non remboursement
3 boîte 3D vit	239.70	Produits non remboursables
Levothyrox	6.80	Manque PPM
Totaux	246.50	

Nom du gestionnaire : DAOUI MOUAD
Date de l'édition : 26/04/2021

a) Si la nature du soin correspond à une prestation avec une valeur clé (dentaire, analyses, etc.), la base de remboursement est le produit du coefficient de remboursement par la valeur clé.
Si la nature du soin ne correspond pas à une prestation avec valeur clé, la base de remboursement est issue de la Nomenclature générale des actes professionnels marocaine.

b) Le taux de remboursement est le taux de couverture garanti défini pour chaque prestation dans le contrat.

c) Les frais remboursés ne peuvent pas dépasser le solde restant du plafond général ou le solde restant du plafond de la prestation.

ns importantes

on par personne et par maladie

ladie doit comporter les cachets
médecin traitant, les noms et les
ne soignée (bénéficiaire) inscrits de
aitant.

ladie doit être accompagnée de
le prescrivait les médicaments,
e et de laboratoire, ainsi que toutes

ms de la personne malade doivent
portés par les praticiens eux-mêmes,
ismise.

oncernant une maladie doivent être
nie dans les trois mois au plus tard
nnance médicale.

, préciser les causes, circonstances,

vignettes et PPM concernant les
t être joints aux ordonnances.

ation médicale ou chirurgicale, la
die doit être accompagnée d'une
acquittée sur laquelle devront être
des actes, la ventilation des frais
de jours d'hospitalisation et le détail
maceutiques.

notes d'honoraires et ordonnances remis
adie sont conservés par la Compagnie.

● Tout dossier retourné pour complément d'informations
doit être retransmis à la Compagnie dans un délai d'un
mois.

● Pli confidentiel : dans le cas où la maladie aurait un
caractère confidentiel, en préciser la nature sous pli
cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Compagnie.

● L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse
et de maternité est payable sur présentation d'un extrait
d'acte de naissance du nouveau né.

● Lorsque la personne bénéficie d'un premier
remboursement auprès d'un régime de prévoyance,
l'assuré(e) doit remettre à la Compagnie les photocopies
des pièces justificatives et l'original du décompte de
règlement délivré par cet organisme.

● Afin de proroger la garantie des enfants âgés de plus de
21 ans, l'assuré doit produire annuellement un certificat de
scolarité correspondant à l'année d'assurance considérée.

● Dans le cas où le conjoint de l'assuré ne bénéficierait
d'aucun régime de prévoyance, demander le questionnaire
relatif à la prise en charge du conjoint et/ou des enfants.
Ce document doit nous être retourné dûment rempli et
accompagné des pièces justificatives nécessaires.

● Réclamations : toute réclamation doit être formulée au
plus tard dans un délai d'un mois à compter de la date de
dépôt du dossier maladie.

● Toute fausse déclaration est passible des sanctions
prévues par la Loi.

SAHAM Assurance, Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n°99-17° portant code des assurances * siège social
216, Boulevard Zerkouni - 20000 Casablanca Maroc * RC Casablanca : 22.341. CNSS : 167.8541 * Taxe professionnelle : 355.11.249 - IF : 01084025 - ICE : 000230054000034 * Tél : 0522 43 56 00 * Fax : 0522 20 60 81

18096521

Police n° : _____

Adhésion n° : _____

Nom de l'assuré(e) : _____



SAHAM
Assurance

member of Sanlam group

Déclaration de maladie N° 18096521

A

Maladie ☐

Maternité ☐

Optique ☐

Traitements spéciaux ☐

Société contractante

Société contractante : Parlement

N° de police : _____

N° d'adhésion : _____

N° d'adhésion du conjoint : _____

Cachet de la société contractante

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom : SARDI Prénom(s) : Hohamed

N° de C.I.N : B 63 191 Date de naissance : 13-12-1948

Adresse : Lot Am Diab 25mm A n° 9 Casablanca Ville : Casablanca

Montant des frais engagés : _____ DH N° GSM : 0661214006

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 25 mars 2021

Signature de l'assuré(e)

Clause « Protection des données personnelles »

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont
utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.
La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de
respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.
Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur
et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.
L'assureur garantit notamment le respect de la loi n°08-09° relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Les données sont protégées aussi
bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.
L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.
Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du siège social de SAHAM Assurances, sis au 216,
Boulevard Zerkouni - 20000 CASABLANCA - Tél : 00 56 43 0522 - MAROC.
De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer
par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

SAHAM Assurance, Société anonyme d'assurances et de réassurance au capital social de 411.687.400 de DH. Entreprise régie par la loi n°99-17° portant code des assurances * siège social
216, Boulevard Zerkouni - 20000 Casablanca Maroc * RC Casablanca : 22.341. CNSS : 167.8541 * Taxe professionnelle : 355.11.249 - IF : 01084025 - ICE : 000230054000034 * Tél : 0522 43 56 00 * Fax : 0522 20 60 81

VOLET DÉTACHABLE

Déclaration de maladie N° 18096521

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Police n° : _____

Adhésion n° : _____

Nom de l'assuré(e) : _____

Date de consultation : _____

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
25.03.2021	B540	748,60	

concernant le patient

Prénom(s) du patient : MOHAMED

Lien de parenté avec l'assuré(e) :

quer la cause :

Onco

le 25/03/2021

(à remplir par le Médecin)

Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
	3000 HT	

(à remplir par le Pharmacien)

Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la
2321,80	

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis ☐
Facture ☐

Nombre de séances :
Nombre de séances :

Établi le :
Établi le :

Date des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du praticien N° d'autorisation d'exercer au Maroc
	AM	PC	IM	IV		

Cadre réservé à SAHAM Assurance

Médecin conseil	Fiche dossier

Docteur Hassan EL
Professeur à la F.M.P.C
 Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
 Nutrition & Croissance
 Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada

P.P.V: 437,00 DH.

P.P.V: 437,00 DH.

P.P.V: 437,00 DH.



NovoNorm
 1mg
 90 comprimés
 PPV: 177 DH 50

لوك

Casablanca, le :

Mr. SARDY Mohamed

6"118001"102013"
 Levothyrox® 50µg.
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6"118001"102013"
 Levothyrox® 50µg.
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6"118001"102013"
 Levothyrox® 50µg.
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

6"118001"102006"
 Levothyrox® 25 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 6,80 DH

1/437,00 x3
 JANUMET 50/1000
 1-0-1 pendant 3 Mois
 NOVONORM 1 MG
 0-1-0 pendant 3 Mois
 LEVOTHYROX 50
 1 cp / jour le matin. 30 min avant le repas pendant 3 mois
 LEVOTHYROX 25
 1 cp / jour le matin 30 min avant le repas pendant 3 mois
 GUCOPHAGE 850 MG
 0-1-0 pendant 3 Mois
 ZYLORIC 200 MG
 0-1-0 pendant 3 Mois
 TENORMINE 100 MG
 1-0-0 pendant 3 Mois
 AERIUS 5 MG
 1-0-0 pendant 1 Mois
 3D VIT
 1 flacon à boire /mois pendant 3 Mois

LOT: 085
 PER: NOV 2022
 PPV: 120 DH 70

PHARM
 Lot: 081721
 Dluo: 04/20
 PPC: 79.90

Lot: 081721
 Dluo: 04/2022
 PPC: 79.90 Dh

CRAHMANE

Professeur
 Spécialiste
 Diabétologie

Lot: 081721
 Dluo: 04/2022
 PPC: 79.90 Dh

LOT: 202075
 EXP: 09 2024
 PPV: 31.30

LOT: 202097
 EXP: 10 2024
 PPV: 31.30

PPV 83DH10

201004 09/23

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



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

Casablanca le jeudi 25 mars 2021

Monsieur SARDY MOHAMED

FACTURE N°	325013
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 540

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	748,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quarante Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
T. P. MOHAMED
PHOTOLOGISTE
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 سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le :

MR. SARDY MOHAMED

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
HDL+LDL+TG
Cholesterol total
Créatinine
Calcémie
CRP

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

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

A.S.C.I.I

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur HASSAN EL GHOMARI

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen

Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313

CASABLANCA

Examen du 25/03/21 - Edité le 25/03/21

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 21C1250

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

28/12/20

HEMATIES	3,79	10 ⁶ /mm ³	4,4 - 5,55	3,83
HEMOGLOBINE	11,8	g/100 ml	13 - 17	12,0
HEMATOCRITE	35,8	%	40 - 50	37,0
- VGM	95	μ ³	80 - 95	97
- TGMH	31	pg	27 - 33	31
- CGMH	33	g/100 ml	30 - 35	32

LEUCOCYTES	5 100	/mm ³	4000 - 10000	5000
------------	-------	------------------	--------------	------

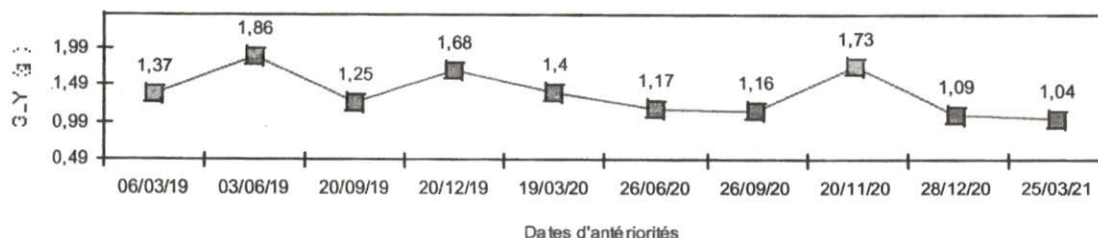
FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	54	%	50 - 70	63
ou		2 754 /mm ³	2000 - 7500	3150
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	6	%	1 - 3	3
ou		306 /mm ³		150
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	1	%	< 1	0
ou		51 /mm ³		0
LYMPHOCYTES	32	%	20 - 40	28
ou		1 632 /mm ³	800 - 4000	1400
MONOCYTES	7	%	2 - 10	6
ou		357 /mm ³		300

PLAQUETTES	175 000	/mm ³	150000 - 400000	200000
------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN	1,04	g/l	0,70 - 1,10	1,09
ou		5,80 mmol/l		



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C	6,9	%	4 - 6,3	6,2
-------------------------------	-----	---	---------	-----



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur HASSAN EL GHOMARI

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen

Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313

CASABLANCA

Examen du 25/03/21 - Edité le 25/03/21

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 21C1250

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL

1,45 g/l

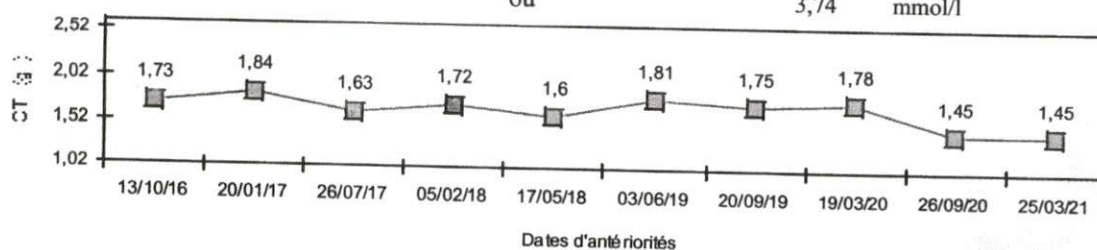
1,5 - 2

26/09/20

1,45

ou

3,74 mmol/l



CHOLESTEROL HDL

0,47 g/l

> 0,45

0,48

ou

1,21 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

0,84 g/l

0,82

ou

2,16 mmol/l

TRIGLYCERIDES

0,70 g/l

0,4 - 1,6

0,77

ou

0,80 mmol/l

CREATININE

10 mg/l

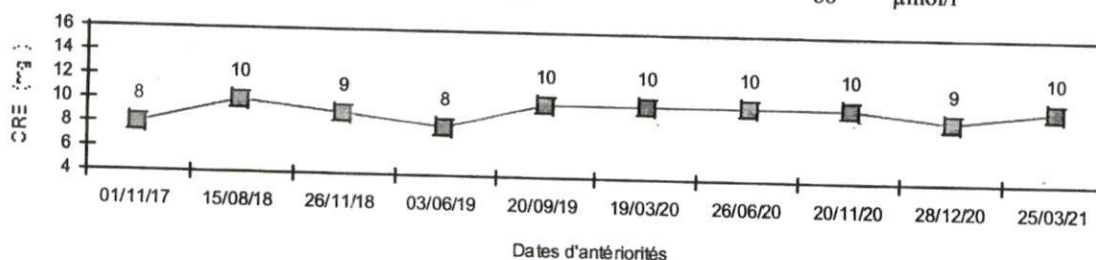
6 - 12

28/12/20

9

ou

88 µmol/l



CALCIUM

94 mg/l

88 - 106

26/09/20

90

ou

2,35 mmol/l

2,2 - 2,65

2,25

PROTEINE C REACTIVE

1,0 mg/l

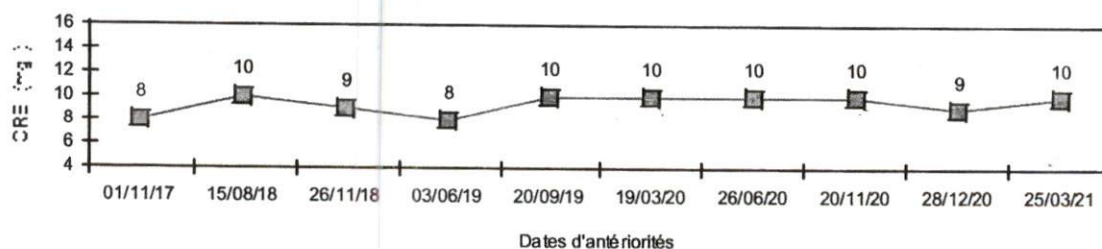
28/12/20

2,0

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 24 08 - Fax: 05 22 29 64 86

CREATININE ----- ou 0,80 mmol/l
 ou 10 mg/l 6 - 12
 ou 88 µmol/l

28/12/20
 9



CALCIUM ----- 94 mg/l 88 - 106
 ou 2,35 mmol/l 2,2 - 2,65

26/09/20
 90
 2,25

PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/l

28/12/20
 2,0

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