

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 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

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- 0050251

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SARIDY Mohamed

Date de naissance : 13/12/1948

Adresse : Lot Ain Diab II Imm A n°9

Casablanca

Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 1225 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2021

Nom et prénom du malade : SARIDY Ache

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : hémochromatose

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 : 16/06/2021

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
16.06.21		221	62 + 730 600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI ABDELLAHMANE SKIREDJ Roukia 15-16 Rue Kergomar Résidence Antar Cambalanga - Tél 0522 79 79 01	16/06/21	64,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17.06.21	13400	561,00

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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>		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														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

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 - تفتيت الحصى - الختان
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 16.06.2021 في الدار البيضاء.

أ= س A R O Y A - L

Purges

1 x 3

320 x 2

EUCARBON

2 x 3

26410

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



PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKIRREDJ Roukia
15-16 Rue Kerguelan Residence Anbar
Casablanca - Tél: 0522 19 19 01

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 موفق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 16-06-2024 في الدار البيضاء

n = Raber A-chap SARDy

Re: hématurie

Reçu le 16-06-2024
L'avis p- consultation
+ échographie rénale
et vasculaire

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

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 موفق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 16-06-2024 في الدار البيضاء.

Dr. SARDY A. de

Re: hématurie

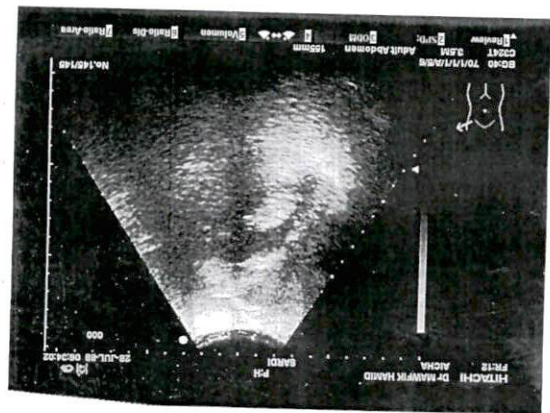
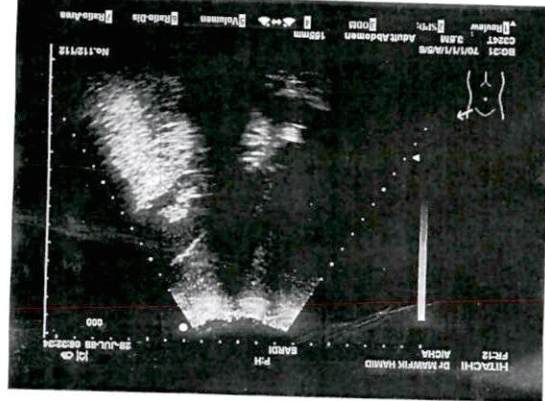
éche red. de v. u.

Reins de taille et d'échotex norm
Absence de dilatation de cal
Vessie prof. et fine d'allure

tisulaire nécessitant une

exploration endoscopique

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



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 موفق

إختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 16-06-2021 في الدار البيضاء

7 - SARDY A

Groupage Sanguin



T.P



TCK



Urée



Créatinine



NFS



PSA Totale



PSA Libre



Glécimie à jeun



Ionogramme sanguin



Spermogramme + culture



Autres. ELB4

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

Dr. MAWFIK Hamid
Chirurgien Urologue
307, Rue Mostapha Maani - Agadir 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 05 22 48 78 77 - GSM : 06 60 33 00 02

307, Rue Mostapha Maani Angle Rue d'Agadir 1^{er} étage - Casablanca

Tél. : 05 22 48 78 77 - GSM : 06 60 33 00 02

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 17 juin 2021

Madame SARDY AÏCHA

FACTURE N°	328960
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Séro : Groupe sanguin -----	B	60	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Coag : Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 400

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

561,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante et Un Dirhams

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



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 MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur HAMID MAWFIK

Madame SARDY AICHA

307, Rue Mostapha El Maani

Angle Rue d'Agadir, 1er étage

CASABLANCA

Réf. : 21F865

Examen du 17/06/21 - Edité le 19/06/21

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				05/07/18
HEMATIES -----	4,37	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,18
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml	12 - 16	13,1
HEMATOCRITE -----	41,7	%	38 - 47	38,2
- VGM -----	95	μ ³	80 - 95	91
- TGMH -----	31	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	34
LEUCOCYTES -----	5 500	/mm ³	4000 - 10000	6100
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	45	%	50 - 70	48
ou		2 475 /mm ³	2000 - 7500	2928
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	4	%	1 - 3	5
ou		220 /mm ³		305
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	42	%	20 - 40	40
ou		2 310 /mm ³	800 - 4000	2440
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	7
ou		495 /mm ³		427
PLAQUETTES -----	255 000	/mm ³	150000 - 400000	209000

HEMATOLOGIE

<u>GROUPE SANGUIN</u> -----	O.Rh+
<u>FACTEUR RHESUS</u> -----	Positif.

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

<u>TAUX DE PROTHROMBINE</u> -----	100,0	%	18/10/08
			100,0
<u>TEMPS DE CEPHALINE - KAOLIN</u>			
Réaction -----	29	sec	
Témoin -----	29	sec	



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 HAMID MAWFIK

307, Rue Mostapha El Maani

Angle Rue d'Agadir, 1er étage

CASABLANCA

Examen du 17/06/21 - Edité le 19/06/21

Madame SARDY AICHA

Réf. : 21F865

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CREATININE

8 mg/l

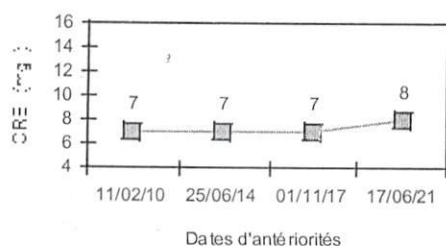
6 - 12

01/11/17

7

ou

71 μ mol/l



Dates d'antériorités



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur HAMID MAWFIK

Madame SARDY AICHA

307, Rue Mostapha El Maani

Angle Rue d'Agadir, 1er étage

CASABLANCA

Réf. : 21F865

Examen du 17/06/21 - Edité le 19/06/21

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT ----- 2 ème jet urinaire

EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation -----	Important (hématique)
Cellules épithéliales -----	Rares.
Leucocytes -----	Rares (6/mm ³)
Hématies -----	Tres nombreuses (> 10000/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