

# 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

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



## Déclaration de Maladie

M23-012316

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SARDY Johannes  
 Date de naissance : 13.12.1948  
 Adresse : Lot N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14  
 Tél. : 0661214006 Total des frais engagés : 4531,90 = Dhs

### Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 28.07.2023  
 Nom et prénom du malade : sardy mahamed 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 : 03/08/2023  
 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
28/07/23	3		300 DM	<div>  <p>Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endodontologie Dentiste au Centre Angélique Boulevard Anoual Abdelmoumen Center Angélique - Tél: 05 22 85 14 14</p> </div>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div>  <p>Pharmacie Sidi Abderrahmane Skiredj Roukia 15-16, Rue Keigoma Résidence Ambar - Casablanca Tél. 022 79 79 01</p> </div>	28/07/23	3590,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div>  <p>Laboratoire TAZI Mohamed Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 23 08 - 0522 29 64 80</p> </div>	28.07.23	Bubonick	641,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

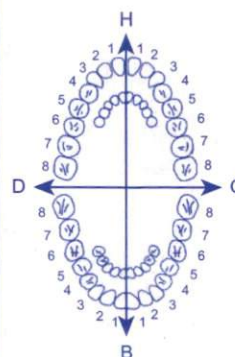
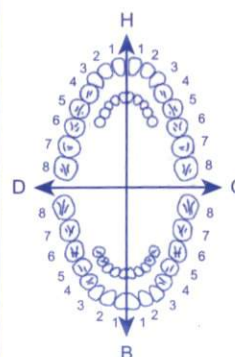
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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

Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH

6 118001 185023

Casablanca, le :

28.04.23

البيضاء في :

Mr. SARDY Mohamed

437,00 x3  
419,00 x3  
31,30 x3  
58,70 x3  
6,80 x3  
1340 x3  
167,00 x3  
277,00 x3  
341,00  
73,80  
JANUMET 50/1000

1-0-1, pendant 3 MOIS

FORXIGA 10

0-1-0, pendant 3 MOIS

ZYLORIC 200 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

TENORMINE 100 MG

1-0-0, pendant 3 MOIS

LEVOTHYROX 25

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

LEVOTHYROX 50

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

CRESTOR 10 MG

0-0-1, pendant 3 MOIS

CARDIOASPIRINE 100 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

OSMOSINE

2 càs matin 1 càs soir

HEPANAT

1 - 0

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

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

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

LOT : 22E001  
TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E003  
TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

LOT : 22E003  
TENORMINE 100MG  
CP PEL SEC B28

P.P.V : 58DH70

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Cardioaspirine 100mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

عبد المولى

ner de

3d. Abd

avant fin :

73,80 DH

03/2026

Z083G

Via delle

Importé e

Bel

ICE : 00166375000032

LOT 223845  
EXP 11 2026  
PPV 31.30

LOT 223845  
EXP 11 2026  
PPV 31.30

LOT 223845  
EXP 11 2026  
PPV 31.30

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

**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**

**مونترéal - كندا**

Casablanca, le : 28/10/1993 : الدار البيضاء في :

**Mr. SARDY Mohamed**

**Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :**

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

NFS

Ferritinémie

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

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<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

# 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 28 juillet 2023

Monsieur SARDY MOHAMED

FACTURE N°	360670
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Ferritine -----	B	250	Total : B 460

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

641,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quarante et Un Dirhams et Quarante Centimes

**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

ASCH

CERTIFICAT MA-2015-ITL

QUALITE

www.asch-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

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf : 23G1019

Page : 1/2

Examen du 28/07/23 - Edité le 28/07/23

ANALYSES      RESULTATS      UNITES      NORMALES      ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000)

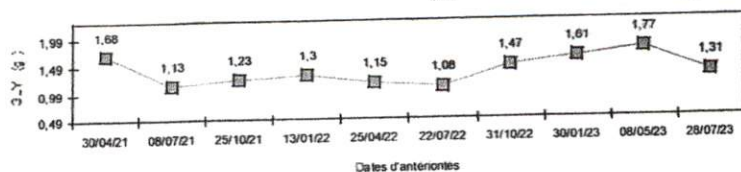
30/01/2023

HEMATIES	4,09	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,4 - 5,55	4,13
HEMOGLOBINE	12,9	g/100 ml	13 - 17	13,1
HEMATOCRITE	39,2	%	40 - 50	39,9
- VGM	96	μ <sup>3</sup>	80 - 95	97
- TGMH	32	pg	27 - 33	32
- CGMH	33	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES	4 800	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5500
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	58	%	50 - 70	63
ou		2 784 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3465
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	8	%	1 - 3	4
ou		384 /mm <sup>3</sup>		220
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES	25	%	20 - 40	27
ou		1 200 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	1485
MONOCYTES	9	%	2 - 10	6
ou		432 /mm <sup>3</sup>		330
PLAQUETTES	138 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	173000

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

08/05/2023

GLYCEMIE A JEUN 1,31 g/l 7,3 mmol/l 0,70 - 1,10 1,77



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - 7,0 % 4 - 6,3 7,7



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI  
CERTIFICAT MA-2015-37V  
QUALITÄT  
www.asci-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 28/07/23 - Edité le 28/07/23

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 23G1019

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

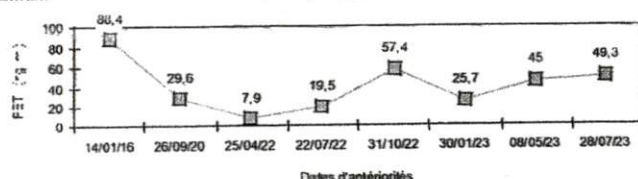
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

FERRITINE 49,3 ng/ml 45,0

Valeurs usuelles

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



LABORATOIRE TAZI  
TAZI Karim  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 80