

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0624

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HABCHI MAAIT

Date de naissance :

1944

Adresse : 21 Rue ENAKHA - essa

Tél. : 0661061830

Total des frais engagés : 1126,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/03/2023

Nom et prénom du malade : HABCHI MAAIT Age : _____

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
3 PHARMACIE MODERNE	Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur Zakaria Hassan Directeur en Chimie et M 68, angle Bd du 11 Janvier et M Tél : 0522 22 49 15 / Fax : 0522 22 49 15 Email: pharmaciemoderne@wanadoo.fr	25/03/93	626.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr LOUANJLI Noureddine - Biologiste Rue Prince Moulay Abdellah - Casa 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - fax : 0522 26 83 03	22/03/83	B 150 AR	200 DA

AUXILIARIES MEDICALS

RELEVE 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 canthaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

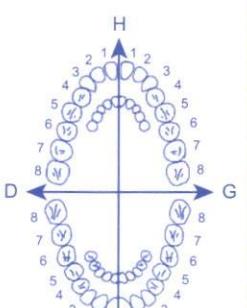
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Date du prélèvement : 22-03-2023 à 09:04
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (79 ans)

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasito - Mycologie
Biologie Moléculaire

Biologie de Reproduction Humaine
Conservation des Gamètes
Fécondation In-Vitro
Biochimie Clinique, Hormonologie

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2303220030
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI



MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

Recherche biochimique

14-09-2022

pH	6.0	(6.0-7.5)	6.0
Glucose	Négative		
Proteines	Négative		
Sang	Négative		
Corps Cétoniques	Négative		
Nitrites	Négative		

Examen Microscopique

Leucocytes	1 160 / mm ³	(0-10)	120
Hématies	1 160 000 / ml	(0-10 000)	
	<1 / mm ³	(0-10)	<1
	<1 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct (Coloration de Gram)	Négatif		

Culture

Résultat

Culture négative

Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie négative : Présence d'une leucocyturie sans germe pouvant être liée à un traitement antibiotique préalable(infection décapitée),à une diurèse abondante, à une inflammation non infectieuse, atteinte rénale, infection génitale, tuberculose ou toute infection à bactérie ne cultivant pas sur les milieux usuels (C. trachomatis%u2026)

مختبر التحاليلات المختصة
d'Analyses Médicales
L'ABOMAC
Dr Nouredine LOUANJLI
Tél: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - 0522 26 83 03
Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI
Page 1 / 1

* Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 332024RR / IF : A1502000

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire
Maladie Sexuellement Transmissibles
Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
Lithotriptie extra-corporelle
Membre de l'Association Française d'Urologie
Diplômé de l'université de Nice
Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية والمسالك البولية
خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, Le: ٢٥/١٥/٢٠٢٣

Habotti NAAH:

E. C. FU.
I. SA total
• Ovule creux ACIDE ureum
• Habotti

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

fax : 05 22.27.59.43

Dr. Khalid TOUABI
CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire
Maladie Sexuellement Transmissibles
Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
Lithotriptie extra-corporelle
Membre de l'Association Française d'Urologie
Diplômé de l'université de Nice
Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

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

عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلى والمسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

951 03 12023
Casablanca, L.

Nabotti ٩٩AH.

105,00
193,10
① CONFISS

S.V

108,00 x 3

① Yeca 1 mg

PHARMACIE MODERNE
Dr A. Zakaria Hassan
Docteur en Chimie
Docteur en Pharmacie
Janvier 2013
CASABLANCA
68, angle Bd du 20 Janvier et
El Mabrouk - C.A.S.A.B.L.A.N.C.A.
Tél : 0522.22.89.15 - Fax : 0522.20.96.87
E-mail: pharmaciemoderne@gmail.com

S.V

626,80

Khalid Touabi
Dr Khalid Touabi
Chirurgien Urologue
Casablanca

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr

fax : 05 22.27.59.43



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

Feb: 20/04

Lire attentivement la notice avant utilisation

A conserver à une température inférieure à 30 °C

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

اقرأ النشرة بتأنٍ قبل الاستعمال
 يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية
 لا يترك هذا الدواء في متناول و مرأى الأطفال



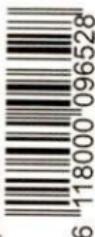
LABORATOIRES PHARMA 5

Zone Industrielle Ouled Saleh • Bouskoura, Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI, Pharmacien Responsable

AMM : 164/20DMP/21/NP/DP

Veca® 5 mg
 Boîte de 30 comprimés pelliculés



Veca®

Solifénacine
succinate

5 mg



Adultes



30 comprimés pelliculés

Voie orale

PHARMA5

Composition :

Solifénacine succinate 5 mg

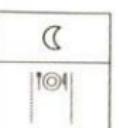
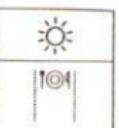
Excipients q.s.p 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :
سوليفيناسين سكسينات 5 ملг

سواغات كمية كافية ل قرص واحد

سواug ذو تأثير معروف : لكتوز مونوهيدرات



LISTE II : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**Respecter les doses prescrites
احترم المقادير المعينة**

CONTIFLO[®] 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine



60 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعتات المحددة

Tableau A (Liste I)

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

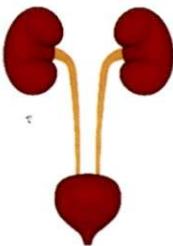
Stérilité Masculine – Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إخلاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التنايسية - تقدير الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le :

29/03/2022

HABCHI JDAH.

E. C. P.M.

مختبر التحاليل الطبية بباب مغار
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tel: 0522 20 74 22 - 0522 26 77 06 - Fax: 0522 26 83 03
Dr. KHALID GUEBI
Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tel: 0522 27 22 41 / 0522 19 30 - Fax: 0522 27 19 30

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) – الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roches) – Casablanca

البريد الإلكتروني: urotk@yahoo.fr | الهاتف: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 | E-mail:

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 22-03-2023

MUPRAS

Mr Maati HABCHI

Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

Demande N° 2303220030

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

مختبر المطاعات الطبية برباط
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél.: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06. Fax: 0522 26 83 03
Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000