

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation | : 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-806217

Couer

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>31162</u>	Société : <u>ROYAL AIR MAROC</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>SOUSSI LATTOUCINE</u>
Nom & Prénom : <u>SOUSSI LATTOUCINE</u>		Date de naissance : <u>30/06/1946</u>	
Adresse : <u>Rue Moulay Abdellah 7 de NR 07 HAY EL HASNAH LAAYOUNE</u>		Tél. : <u>06 67 19 73 83</u>	
		Total des frais engagés : <u>2435,5</u> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> </div>		
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>01 SEPT 2023</u>		
Nom et prénom du malade :	<u>Soussi Lattoucine</u>		
Age :	<u>1946</u>		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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 : La Haye Signature : Soussi Lattoucine Le : 26/09/2023

VOLET ADHERENT	Déclaration de maladie		
	N° W21-806217		
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.			
Coupon à conserver par l'adhérent(e).			
Matricule : <u>31162</u>			
Nom de l'adhérent(e) : <u>Soussi Lattoucine</u>			
Total des frais engagés : <u>2435,5</u> Dhs			
Date de dépôt :			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
01 SEP 2023		1/1	100	INP : 041186420
06 SEPT 2023		1/1	100	041186420

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية القودس Pharmacie EL QUODS Dr. Abdelhay BOUZAHER 2, Bis Lot. El Quods - Sidi Ifni Tél: (091) 87 50 74	26/09/23 INP 19544	1255,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Coopet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL ALLALI 18/02/84 14/11/84	21/02/84	B.A.S.O.	100000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

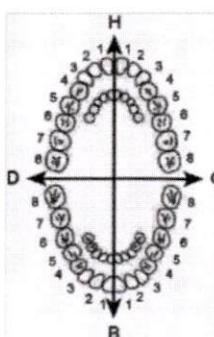
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



[Création, remont, adjonction]

Dr Hassan GUEDIRA
Chirurgien urologue



**Cabinet
Urologie**

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circuncision
- Echographie

الدكتور حسن كديرة
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التنسالية

- امراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التنسالية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدري
- امراض سلطان الكلى، المثانة.
- البروستات
- تفتيت الصبغي بالليزر
- الصبغي الجنسي
- الامراض المنقولة جنسيا
- الختان

Ordonnance

Agadir, le :

Nom et Prénom :

(153,30 x 6)

1307 1255,90

Sensi

Lm

SV

(76,80 x 3)

Zel / Drz

SV

x3Lw

108,00

3, 70ct + 200L

SD

19

صيدلاني محسن
Pharmacie EL QUODS
Dr. Abdelhay BOUZAHER
2, BIS Lot. El Quods - Sidi Ifni
Tél. (081) 87 50 74

1255,50

DR. HASSAN GUEDIRA
CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE
CABINET D'ABATOIR CENTRE VILLE AGADIR
QUARTIER L'ABATOIR CENTRE VILLE AGADIR
Tél...: 05 28 82 82 40

Rue marrakech (en face SGMB) Quartier l'abattoir Centre Ville agadir

زنقة موافق (أمام الشركة العامة) بحي الابطوار أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax: 05 28 82 82 40

URADOX® 2mg

Doxazosine

30 Comprimés sécables

LOT : 125
PER : DEC 2024
PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin.

CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur.

Voie orale.

CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température ≤ 30° C

Ne pas laisser à la portée des enfants.

دوعي الاستعمال و المقادير
الترموا بوصفة طبيكم للتزاماً بحقنا
شروط الاستعمال
انظر الشرة بداخله
عن طريق الفم
المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° منوبة
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

جامعة طنطا طب

hi



دواء
لسد 30

6 118000 051107



30 CPS sécables

URADOX® 2mg

URADOX® 2mg

Doxazosine

30 Comprimés sécables

LOT : 125
PER : DEC 2024
PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin.

CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur.

Voie orale.

CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température ≤ 30° C

Ne pas laisser à la portée des enfants.

دوعي الاستعمال و المقادير
الترموا بوصفة طبيكم للتزاماً بحقنا
شروط الاستعمال
انظر الشرة بداخله
عن طريق الفم
المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° منوبة
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

جامعة طنطا طب

hi



دواء
لسد 30

6 118000 051107



30 CPS sécables

URADOX® 2mg

URADOX® 2mg

Doxazosine

30 Comprimés sécables

LOT : 125
PER : DEC 2024
PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin.

CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur.

Voie orale.

CONDITIONS DE CONSERVATION

A conserver à une température ≤ 30° C

Ne pas laisser à la portée des enfants.

دوعي الاستعمال و المقادير
الترموا بوصفة طبيكم للتزاماً بحقنا
شروط الاستعمال
انظر الشرة بداخله
عن طريق الفم
المحافظة

يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارية تقل أو تساوي 30° منوبة
لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال

جامعة طنطا طب

hi



دواء
لسد 30

6 118000 051107



30 CPS sécables

URADOX® 2mg





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemanta, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبل طارق 30 جبل طارق

جبل طارق 30 جبل طارق 30

جبل طارق 30 جبل طارق 30

153,30

20270 0 2015





Laboratoire EL ALLALI

Dr.Mohamed Aziz EL ALLALI

Pharmacien Biologiste - Bruxelle - Belgique

Diplôme Universitaire "Qualité" - Bordeaux - France

مختبر التحاليل العلالي

الدكتور محمد عزيز العلالي

صيدلاني إحياني - جامعة بروكسل - بلجيكا

شهادة جامعية - "جودة" - بوردو - فرنسا

الجودة صراع المستقبل
La qualité est le combat d'avenir

Vos résultats sur l'application :
"Labo EL ALLALI"



05 28 84 33 84

07 67 37 80 41

www.laboeallali.com

laboeallali@gmail.com

N°Dossier: 040923 042

Patient : Mr. SOUSSI Lahoucine

Sexe M DN: 30/06/1946 (77 ans) ND:192256

Médecin : Dr. GUEDIRA HASSAN

16

Prélèvement Effectué au laboratoire le 04/09/2023 à 10h00
N° CIN:SH6298 N° PASSEPORT:

Page : 1 / 1

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE URINAIRE

Urines recueillies au laboratoire

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	Clair
Couleur	Jaune
Culot	Faible
PH	5,5
Albumine	Recherche Négative
Sucre	Recherche Négative
Sang	Recherche positive
Acétone	Recherche Négative

EXAMEN DIRECT

Leucocytes	10 000	/ml	VN:< 10 000
Hématies	100 000	/ml	VN:< 10 000
Cellules épith	Rare	cellules épithéliales	
Levures	Absence		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Autres	/		

CULTURE

Nombre de germes	: < 10.3/ml
Culture Sur Milieux Usuels	: Stérile
Culture sur Sabouraud	: Négative

Tous les résultats sont validés par Dr. EL ALLALI



Dr. M. A. EL ALLALI



- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circuncision
- Echographie

- الدكتور حسن كديرة
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية
- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
 - المحسن بالمنظار
 - الجراحة بالمنظار
 - المحسن بالصدى
 - أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
 - تقويم المحسن بالليزر
 - الضفت الجنسي
 - الأمراض المنقولة جنسيا
 - الختان

Agadir, le : 06 SEPT 2023

Note d'Honoraires

Nom du Malade : Soussi La Houcine.

Honoraire perçu : 1000 dhs.

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

Cyphe *Reille* *de*

06 SEPT 2023

DR. HASSAN GUEDIRA
CHIRURGIEN UROLOGUE
CABINET UROLOGIE AGADIR BIS MARRAKECH
QUARTIER L'ABATTOIR CENTRE VILLE AGADIR
Tel 05 28 82 82 40 *041186420*

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circumcision
- Echographie

- الدكتور حسن كديرة**
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية
- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
 - الفحص بالمنظار
 - الجراحة بالمنظار
 - الفحص بالصدى
 - أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
 - تفتيت الصدى بالليزر
 - الضمffe الجنسي
 - الأمراض المنقولة جنسيا
 - الاضطرابات

Agadir le 06/09/2023

NOM ET PRENOM : SOUSSI LAHOUCINE

Compte-Rendu de Cystoscopie

- Sous Anesthésie locale. (cathejell)
- Introduction du fibroscope souple sous contrôle visuel et sous irrigation au sérum salé 9%.
- Vessie d'aspect normal.
- Biopsie Vésicale
- Retrait du matériel et vidange vésical.



Dr Hassan GUEDIRA

Chirurgien urologue



الدكتور حسن كديرة

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى
و المسالك البولية و التناسلية

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissible
- Circoncision
- Echographie

- أمراض و جراحة الكلية و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- الجراحة بالمنظار
- أمراض سرطان الكلية، المثانة، البروستات
- تغذية الصائم بالليزر
- الصدمة الجنسية
- الأمراض المنفولة جنسيا
- المثانة

Bilan

DR. MASSAN GUEDIRA
CHIRURGIEN UROLOGUE
CABINET D'UROLOGIE AGADIR
QUARTIER L'ABATTOIR CENTRE VILLE AGADIR
Tél : 05 28 82 82 40

INP
01 SEPT 2023
041186420
Lahoua'

Agadir, le :
Nom et Prénom :



Rue marrakech (en face SGMB) Quartier l'abattoir Centre ville agadir
زنقة مراكش (أمام الشركة العامة) بحي الباطوار أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax : 05 28 82 82 40

LABORATOIRE EL ALLALI ANALYSES MEDICALES.

Dr MOHAMED AZIZ EL ALLALI

61 bis Rue de Marrakech

80020 AGADIR

Tél: 05.28.84.33.84 Fax: 05.28.82.87.58

I.C.E: 001 702 973 000 057 INPE: 043060623

I.F: 76 14 33 30

"FACTURE NO" : 2308103

ND:040923 042

NP:192256

Analyses effectuées le .. : 04/09/23

Pour : Mr SOUSSI Lahoucine

Sur prescription du : Dr GUEDIRA HASSAN

CBU ECBU

B 150

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 150

Total Dossier : 180,00 Dirhams

