

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 80302 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KATMOUR MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0551 296246 Total des frais engagés : 113,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Mohammed EL KATMOUR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection urinaire

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 : Rabat Le : 22/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
22/03/2014	CS	300,00 DH		INPE : 1011

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>JOEL ABDELMALIK Pharmacien Rue Ouled Ali 41200 Tunis</i>	<i>20.03.24</i>	<i>433,10</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IRE HA MEDICAL Rue Rifi m - Rabat 5 22 22	21/01/20	B 450 450,00 DH	LABORATOIRE HAUT D'ANALYSES MEDICALES 7, Av. El Haouz et Rue Rhamma N° 1, Takaddoum - Rabat Tel.: 05 37 66 22 22 02 06 51 03

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

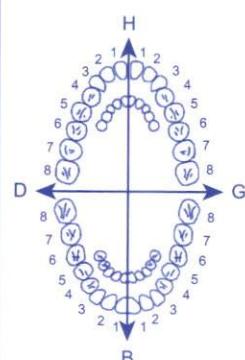
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mr EL KATMOUR Mohammed

Dossier N° : 170424-033

CELLULES ÉPITHÉLIALES : Rares

CRISTAUX : Absence

Levures : Absence

PARASITOLOGIE :

TRICHOMONAS VAGINALIS : Absence

BACTERIOLOGIE :

EXAMEN DIRECT APRÈS COLORATION

BACILLES GRAM NÉGATIF : Absence

COCCI GRAM POSITIF : Absence

Culture bactériologique :

Résultat: : Stérile

CONCLUSION :

Profil discordant : leucocyturie significative sans bactériurie. Il peut s'agir d'une infection décappitée par une antibiothérapie ou à germe indétectable sur les milieux, sans éliminer une autre cause clinique.

Dr. Ikhlass Hajji
Pharmacien Biologiste
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 7, Takkadout - Rabat
Tél : 05 37 65 22 22

Page : 2/2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h **Ouvert 7/7** Prélevement à domicile sur **RDV**

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

06 63 031 039 05 37 65 22 22 contact@labohajji.com



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Édité à Rabat le : 18/04/2024
Date du prélèvement : 17/04/2024
Heure du prélèvement : 13:30
Prescripteur : Dr Mounir DRISSI TOUZANI



Mr EL KATMOUR Mohammed
Né(e) le : 25/04/1967
Dossier N° : 170424-033
Code patient : 20-02625

MARQUEURS SERIQUES

PSA Totale : 21,22 ng/ml 12,03 (22/01/24)
(Technique: chimiluminescence Beckman Coulter (Access 2))

Interprétation:

L'interprétation du taux de PSA est en fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

< 49 ANS : < 2.5 ng/mL
50 - 59 ANS: < 3.5 ng/mL
60 - 69 ANS: < 4.5 ng/mL
70 - 79 ANS: < 6.5 ng/mL

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CHIMIQUE	:	
ASPECT	:	Clair
COULEUR	:	jaune
CULOT DE CENTRIFUGATION	:	Faible
GLUCOSURIE	:	Négative
CORPS CÉTONIQUES	:	Absence
ALBUMINURIE (PROTÉINURIE)	:	Absence
CYLINDRES	:	Absence
NITRITES	:	Absence
HEMATURIE	:	Absence
PH	:	6

CYTOLOGIE URINAIRE	:	
LEUCOCYTES	:	17 /mm3 (Inférieur à 10)
HÉMATURIE	:	8 /mm3 (Inférieur à 10)

Dr. Ikhlass HAJJI
Pharmacien Biologiste
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 1, Takademy, Rabat
Ouvert 7/7

Page : 1/2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h **Ouvert 7/7** Prélevement à domicile sur **RDV**



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التدليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Mr EL KATMOUR Mohammed

Dossier N° :170424-033

CELLULES ÉPITHÉLIALES	:	Rares
CRISTAUX	:	Absence
Levures	:	Absence
PARASITOLOGIE	:	
TRICHOMONAS VAGINALIS	:	Absence
BACTERIOLOGIE	:	

EXAMEN DIRECT APRÈS COLORATION

BACILLES GRAM NÉGATIF	:	Absence
COCCI GRAM POSITIF	:	Absence

Culture bactériologique	:
Résultat:	:

CONCLUSION	:
Profil discordant : leucocyturie significative sans bactériurie. Il peut s'agir d'une infection décappitée par une antibiothérapie ou à germe indéetectable sur les milieux, sans éliminer une autre cause clinique.	

Dr. Ikhlass Hajji
Pharmacien Biologiste
N° 7, Takaddoum - Rm 1001
Tél: 05 37 65 22 22 - Rabat
Page : 2/2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h Ouvert 24/24 Prélèvement à domicile sur RDV

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

06 63 031 039 05 37 65 22 22 contact@labohajji.com



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحاليل الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Édité à Rabat le : 18/04/2024
Date du prélèvement : 17/04/2024
Heure du prélèvement : 13:30
Prescripteur : Dr Mounir DRISSI TOUZANI



Mr EL KATMOUR Mohammed
Né(e) le : 25/04/1967
Dossier N° : 170424-033
Code patient : 20-02625

MARQUEURS SERIQUES

PSA Totale : 21,22 ng/ml

12,03 (22/01/24)

(Technique: chimiluminescence Beckman Coulter (Access 2))

Interprétation:

L'interprétation du taux de PSA est en fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

< 49 ANS : < 2.5 ng/mL
50 - 59 ANS: < 3.5 ng/mL
60 - 69 ANS: < 4.5 ng/mL
70 - 79 ANS: < 6.5 ng/mL

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CHIMIQUE

ASPECT	:	Clair
COULEUR	:	jaune
CULOT DE CENTRIFUGATION	:	Faible
GLUCOSURIE	:	Négative
CORPS CÉTONIQUES	:	Absence
ALBUMINURIE (PROTÉINURIE)	:	Absence
CYLINDRES	:	Absence
NITRITES	:	Absence
HEMATURIE	:	Absence
PH	:	6

CYTOLOGIE URINAIRE

LEUCOCYTES	:	17 /mm3	(Inférieur à 10)
HÉMATURIE	:	8 /mm3	(Inférieur à 10)

Dr. Ikhlass HAJJI
Pharmacien Biologiste
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 1, Takadmit, Rabat

Page : 1/2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h Ouvert 7/7. Prélèvement à domicile sur RDV

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

06 63 031 039 05 37 65 22 22 contact@labohajji.com

DR DRISSI
TOUZANI MOUNIR

CABINET D'UROLOGIE

DIPLÔMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE RABAT
ANCIEN MÉDECIN DES HÔPITAUX DE PARIS

REINS, VESSIE, PROSTATE
SEXOLOGIE, MALADIES GÉNITALES
STÉRILITÉ MASCHULINE, CIRCONCISION
CHIRURGIE PAR LASER ET ENDOSCOPIE



الدكتور منير
إدريسي توزانى

اختصاصي في جراحة الجهاز البولي و التناسلي

خريج كلية الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفيات باريس

أمراض ودراما الكلى
أمراض الجهاز التناسلي
العقم عند الرجال
الختان، الجراحة بالمنظار والليزر

Rabat le: الرباط في:

22 Mars 2024

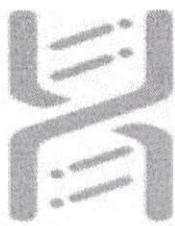
✓ 02 takaddoum ✓

① ECG + CRP
② PSA

LABORATOIRE HAJJI
D'ANALYSES MÉDICALES
7, Av. El Haouz et Rue Rhamna
N° 1, Takaddoum - Rabat
Tél.: 05 37 65 22 22

DR. DRISSI TOUZANI MOUNIR
Chirurgien Urologue
Imm. 23, App. N° 4, 1er étage, Rue A. Majloubi
Aiderdene, 10000 Rabat, Maroc. Tél. : 05 37 74 14
INPE : 101165561





ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحليات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Facture

N° facture 2024-1356

Rabat, le 18/04/2024

Date de prélèvement 17/04/2024

Mr EL KATMOUR Mohammed

Designation Acte		
PSA	PSA totale	300
ECBU	EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	90
ATB	ANTIBIOPGRAMME	60

Total B	450
Total en dirhams	450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE HAJJI
D'ANALYSES MEDICALES
7, Av. El Maouz et Rue Rhamna
N° 1, Takaddoum - Rabat
Tél.: 05 37 65 22 22

DR DRISSI
TOUZANI MOUNIR

CABINET D'UROLOGIE

DIPLÔMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE RABAT
ANCIEN MÉDECIN DES HÔPITAUX DE PARIS

REINS, VESIE, PROSTATE
SEXOLOGIE, MALADIES GÉNITALES
STÉRILITÉ MASCHLINE, CIRCONCISION
CHIRURGIE PAR LASER ET ENDOSCOPIE



الدكتور منير
دريسي توزاني

اختصاصي في جراحة الجهاز البولي والتناسل

درب كلية الطب بالرباط
طبيب سابق بمستشفيات باريس

أمراض وبرادة الكلى
أمراض الجهاز التناسلي
العقم عند الرجال
الختان. الجراحة بالمنظار والليزر

Rabat le: _____ الرباط في: _____

22 Mars 2024

PPV: 147 DH 60

PPV: 147 DH 60

147.60 x 2 = 295.80

137.00

PPV: 37 DH 90

R 12 Katmous N 2

(R)

Flotal 10 g

Ap 5 le soir x 3 m

DR DRISSI TOUZANI MOUNIR
Chirurgien Urologue
Imm 23, Appt N° 4, 1er étage, Bine Al Ouidane
Aherdane, Agdal, Rabat - 101165561
INPE: 101165561

Dr Alaoui Abdelmalek My Hassal
Pharmacie AL BARAKA
26 Bis Rue Oued Hr 2A, Section Rabat



IMM 23, APPRT N° 4, 1er ÉTAGE Av. BINE AL OUIDANE
AGDAL RABAT - MAROC

شارع بين الوديان عماره 23، الطابق النول الشقه 4 أكدال الرباط

INPE: 101165561

SITE WEB



+212 537 77 74 14

+212 613 42 79 72



DRISSIMOUNIR@HOTMAIL.COM

Urgence : +212 661 74 03 07

