

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Informations 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.

## **Biologie 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.

## **Éducation :**

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

 **Maladie** **Dentaire** **Optique** **Autres**

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7181Société : L(1097) **Actif** **Pensionné(e)** **Autre :**Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIMDate de naissance : 08/02/1962Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02 HAY TILILA AGADIRTél. : 0667122441Total des frais engagés : 2428,50 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. MITACH Abdellatif**  
Chirurgien Urologue Andrologue  
N° 37, Imm. Ifrane II - 3<sup>e</sup> Etage  
Av. Hassan II - AGADIR  
Tél: 0528828484 / 0602050745  
INPE : 041172248

Date de consultation : 14/8/2020Nom et prénom du malade : IMAKOR BRAHIMAge : 58

Lien de parenté :

 **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**Nature de la maladie : TUBA + episidymite

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 : 72 SEP 2020Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
14-3-20	C		100 DH	Dr. MITA Chirurgien Urologue II <sup>e</sup> de grade N° 37, Imm. Idriss II - AGADIR Av. Hassan II - AGADIR Tél: 0528828484 / 0602050745 INPE : 041172248

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Akio Saito 8115, Sector 32-202 tel.: 028-32-02-02	14.08.20	1267.41

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature Laboratoire de Radiologie Chirurgien Urologue Radiologue N° 37, Imme. Etage II - 3ème Av. Hassan II - AGADIR Tél: 052882494 / 050665000 INPE: 0217000000 TOBATOIRE L'U.S.E MEDICALIS Bd. Cheikh Zaydi Tél: 052882494 052882495 052882496 052882497 052882498 052882499 0528824910	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MITACH Abdellatif	14.8.20	Ech.	300 DT
	14/8/20	A.Medical	66.110

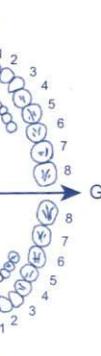
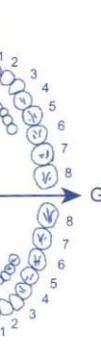
AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

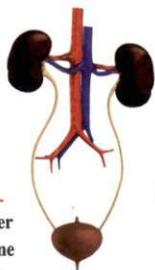
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur MITACH Abdellatif**  
**Spécialiste en Chirurgie Urologique**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon  
Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan  
Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Cancérologie - Maladies des reins, vessie et prostate - Traitement des calculs par Laser  
Chirurgie des organes génitaux externes - Impuissance sexuelle - Urologie de la femme  
Prolapsus - Incontinence - Neurovessie - Chirurgie par endoscopie - Coelio-chirurgie  
14 août 2020



**الدكتور ميطاش عبد اللطيف**

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تقوية الحصى بالليزر  
جراحة الأعضاء الذكرية و الأنثوية - الصنف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة  
السلس البولي - المثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوب

**Mr. IMAKOR BRAHIM**

62,50 X 2

URISPASE 1CP MATIN ET SOIR PDT UN MOIS

UMAX 0,4 mg

121,40  
213,00      1 gel le soir x 90 jours

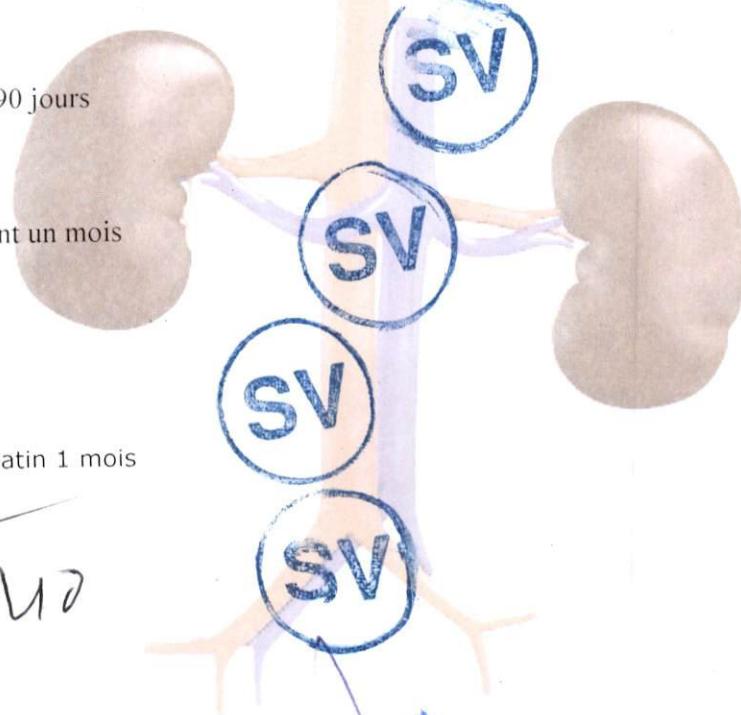
RECTIS 5 MG

490,00      1cp par jour pendant un mois

EVITOP 60MG

223,00      boite de 6

96,00      belmazol 20mg : 1cp le matin 1 mois



LOT 191319  
EXP 04/2021  
PPV 213.00DH

LOT 200184  
EXP 11/2021  
PPV 121.40DH

RECTIS®5mg  
Boite de 30 Comprimés  
PPV : 490DH00  
6118000-072553  
AMM N°: 143190/MP121NNP  
LOT 202103  
EXP 03/2022



LOT 192073  
EXP 09/2021  
PPV 62,50  
62,50

LOT 200677  
EXP 03/2023  
PPV 62,50  
62,50

Pharmacie Mitach Abdellatif  
Dr. Mitach Abdellatif  
Tél. : 028-324445  
N° 37, Imm. 2, 3ème étage, Avenue Hassan II - Agadir  
N° 37, Imm. 2, Avenue Hassan II - Agadir  
Dr. Mitach Abdellatif

EXP :  
PPV :

223,00

96,00

رقم 37 ، عمارة إفران 2 ، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير  
N° 37, Imm Ifrane 2, 3ème étage , Avenue Hassan II - Agadir

06 02 05 07 45 05 28 82 84 84 www.agadirurologie.com

# الدكتور ميطاش عبد اللطيف

## Docteur MITACH Abdellatif

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي  
Spécialiste en Chirurgie Urologique

خريج كلية الطب بليون فرنسا

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon

Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan

Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Facture : 0002611

### NOTE D'HONORAIRES

Reçu de Melle, Mme, Mr .....

MITACH BRAHIM  
cinq cent Jhs

La somme de .....

Consultation : ..... 1000

Echographie + Compte - rendu : ..... 300.00

Contrôle : .....

Cystoscopie : .....

Ponction biopsie prostatique : .....

Dilatation : .....

Changement de Sonde : .....

Instillation endo-Vésicale : .....

Soins Spécifiques / Autres : .....

Dr. MITACH Abdellatif  
Chirurgien Urologue Andrologue  
N° 37, Imm. Ifrane II - 3<sup>e</sup> Etage  
Av. Hassan II - AGADIR  
Tél: 0528828484 - 0602050745  
INPE - 041172248

Agadir, le .....

14.8.20

رقم 37، عمارة إف란 2، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير  
N° 37, Imm Ifrane 2, 3 éme étage , Avenue Hassan II - Agadir

Tél : 05 28 82 84 84 / 06 02 05 07 45

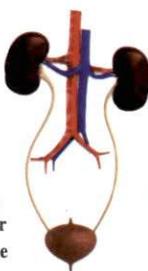
INPE : 041172248 - ICE : 001548287000050

# Docteur MITACH Abdellatif

## Spécialiste en Chirurgie Urologique

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon  
Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan  
Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)

Cancérologie - Maladies des reins, vessie et prostate - Traitement des calculs par Laser  
Chirurgie des organes génitaux externes - Impuissance sexuelle - Urologie de la femme  
Prolapsus - Incontinence - Neurovessie - Chirurgie par endoscope - Coelio-chirurgie



## الدكتور ميطاش عبد اللطيف

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

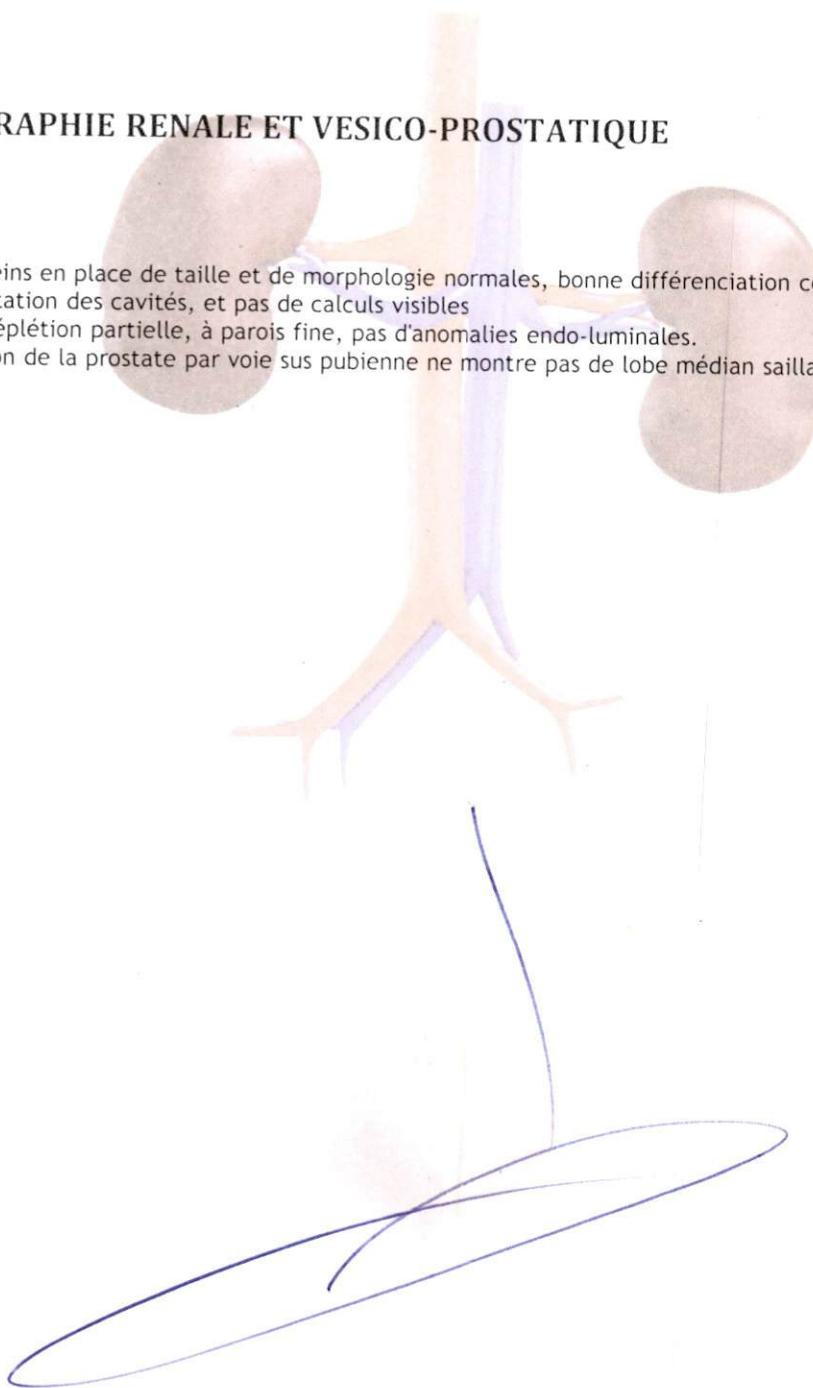
طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا  
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تفتيت الحصى بالليزر  
جراحة الأعضاء الذكرية و الأنثوية -ضعف الجنس - الإضطرابات العصبية للمثانة  
السلس البولي - المثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوب

Mr. IMAKOR BRAHIM

## ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE

Les deux reins en place de taille et de morphologie normales, bonne différenciation cortico-médullaire.  
Pas de dilatation des cavités, et pas de calculs visibles  
Vessie en réplétion partielle, à parois fine, pas d'anomalies endo-luminaires.  
L'exploration de la prostate par voie sus pubienne ne montre pas de lobe médian saillant le VPT est de 25cc



رقم 37 ، عمارة إفران 2 ، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير

N° 37, Imm Ifrane 2, 3ème étage , Avenue Hassan II - Agadir

06 02 05 07 45 05 28 82 84 84 [www.agadirurologie.com](http://www.agadirurologie.com)

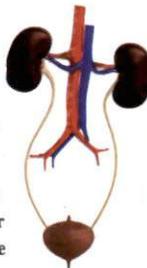
# Docteur MITACH Abdellatif

## Spécialiste en Chirurgie Urologique

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon (DESC) - Médaille d'Or des hôpitaux de Lyon

Ancien chirurgien urologue des hôpitaux de Lyon et de Perpignan

Membre titulaire de l'association Française d'Urologie (A.F.U)



## الدكتور ميطاش عبد اللطيف

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى، المسالك البولية و الجهاز التناسلي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبربينيان بفرنسا

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

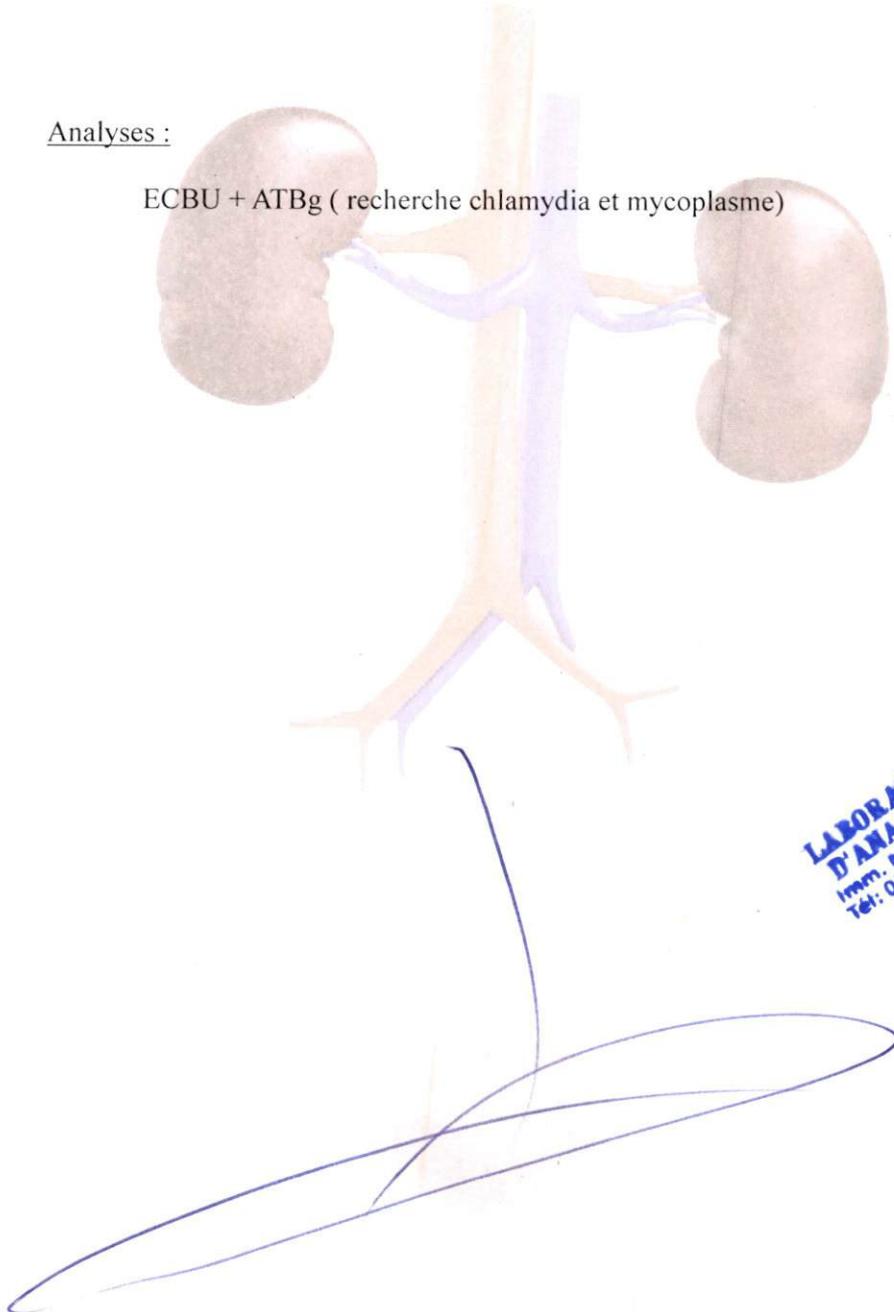
سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تقوية الحصى بالليزر  
جراحة الأعضاء الذكرية و الأنثوية - الضفاف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة  
المسلس البولي - الخثارة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبية

14 août 2020

## MR. IMAKOR BRAHIM

Analyses :

ECBU + ATBg ( recherche chlamydia et mycoplasme)



LABORATOIRE MAHFLOUD  
D'ANALYSE MEDICALES  
Imm. Merhaba, Bd. Cheikh Saadi  
Tél: 0528 828 172 / 0528 820 210  
Fax: 0528 820 451  
N.B.

رقم 37 ، عمارة إفران 2 ، الطابق الثالث شارع الحسن الثاني - أكادير  
N° 37, Imm Ifrane 2, 3ème étage , Avenue Hassan II - Agadir

06 02 05 07 45 05 28 82 84 84 www.agadirurologie.com

# Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc  
Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027  
IF: 75701680 INP: 043000520

Code Patient : 183030  
14/08/2020

## FACTURE N° 143963

Nom et Prénom ... : Monsieur Brahim IMAKOR

Prescripteur .... : Dr. Mitach abdellatif

Référence..... : 140820 127

Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ RMYC B180+ CHLA B200+  
CBU B117+

Arrêtée le présent recu à la somme de **661,10 Dhs**  
**Six cent soixante et un Dirhams et dix centimes**

Dr. Samir MAHFOUD  
Biogiste





# Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr.Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الانجاب  
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles  
Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 183030  
Enregistré le : 14/08/20 à 12h42 par:FD  
Prélèvé le : 14/08/20 à 12h41  
Edité le : 21/08/20 à 11h30

**Monsieur IMAKOR Brahim**  
Référence : 140820 127  
Dr.Mitach abdellatif

Page: 1/2

## BACTERIOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### RECHERCHE DE MYCOPLASMES PAR CULTURE SUR MILIEUX SPECIFIQUES

Technique Inhibition métabolique

#### 1-NATURE DU PRELEVEMENT

-Urine

#### 2-Résultats

- Ureaplasma Urealyticum (UU) : <1000 UCC/ml (< à 10<sup>3</sup>)
- Mycoplasma Hominis (MH) .. : <1000 UCC/ml (< à 10<sup>3</sup>)

#### 3-Conclusion

- Recherche négative pour UU et MH
- 

### RECHERCHE DIRECTE DE CHLAMYDIAE

#### 1-NATURE DU PRELEVEMENT

- Urine

#### 2-Résultats

- Négatif (Négatif)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFLOUD  
ANALYSE MÉDICALE  
Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saâdi  
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 212  
Fax: 0528 820 51  
M.F.

# Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

المساعدة الطبية على الإنجاب  
PROCÉRATION MÉDICALE ASSISTÉE

Dr.Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM

Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51



Code Patient : 183030

Enregistré le : 14/08/20 à 12h42 par:FD

Prélèvé le : 14/08/20 à 12h41

Édité le : 21/08/20 à 11h30

Monsieur IMAKOR Brahim

Référence : 140820 127

Dr.Mitach abdellatif

Page: 2/2

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Uries recueillies au laboratoire.

### CARACTERES GENERAUX

Couleur jaune

Aspect Clair

Léger dépôt

pH.....: 6,0

Sucre.....: Absence

Albumine.....: Absence

Nitrites .....: Négatif

Cetones .....: Négatif

Urobilinogène .....: Négatif

Bilirubine .....: Négatif

### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération en cellule de Malassez

LEUCOCYTES / ml : 2 000 (N : Inf à 10.000/ml)

HEMATIES / ml : 2 000 (N : Inf à 10.000/ml)

Rares Cellules épithéliales

Absence de cristaux

Absence de cylindres

Absence de germes pathogènes.

### CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET SPECIFIQUES

Absence de développement microbien

Absence de CANDIDA ALBICANS

Résultats validés par Dr Samir MAHFLOUD FILALI, Biologiste

D'ANALYSE MEDICALES  
Marhaba, Bd. Chaikh Saadi  
tel: 0528 848 172 / 0528 820 221  
Fax: 0528 848 172 / 0528 820 221  
M. Mahfoud Filali

CABINET Dr MITACH  
14/08/20 12:03:58

IMAKOUR, BRAHIM  
ADM 140820-114624

MI 0.5 Tls 0.1 4C

Prostate

GE  
L



GE  
L



B  
CHI

Freq 5.2 MHz

Gn 68

E/A 1/2

Cart:D/0/0

D 15.0 cm

DR 72

FR 22 Hz

AO 100 %

1	0.25 cm
2	4.43 cm
3	9.66 cm
4	4.35 cm

REIN GHE

REIN DRT

CABINET Dr MITACH  
14/08/20 12:02:57

IMAKOUR, BRAHIM  
ADM 140820-114624

MI 0.5 Tls 0.1 4C  
Prostate

GE  
L



GE  
L



B  
CHI

Freq 5.2 MHz

Gn 68

E/A 1/2

Cart:D/0/0

D 15.0 cm

DR 72

FR 22 Hz

AO 100 %

1 Prostate L	3.13 cm
2 Prostate H	4.14 cm
3 Prostate W	3.76 cm
Vol Prostate	25.51 ml
DASP	0.00
PPSA(1)	3.06
PPSA(2)	3.06

PROSTATE