

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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° P19-0029381

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7181 Société : LAO97

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM

Date de naissance : 08 02 1962

Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02 HAY TILILA AGADIR

Tél. : 066712241 Total 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^e Etage
Av. Hassan II - AGADIR
Tél: 0528828484 / 0602050745
INPE : 041172248

Date de consultation : 14 / 8 / 2020

Nom et prénom du malade : IMAKOR BRAHIM Age : 58

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TUBA + ep: didymite

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 : 22 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement des Actes
14.08.20	C		200 Dh	Dr. MITACH ABDELATIF Chirurgien Urologue II - 3 ^e Etage N° 37, Imm. Hassan 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
Pharmacie AL BAYHA Dr. Akic 8 bis, Secteur 1 Tél: 028-32-00 02 - AGADIR	14.08.20	1267,41

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MITACH ABDELATIF Chirurgien Urologue II - 3 ^e Etage N° 37, Imm. Hassan II - AGADIR Av. Hassan II - AGADIR Tél: 0528828484 / 0602050745 INPE : 041172248	14.08.20	Ecb	300 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

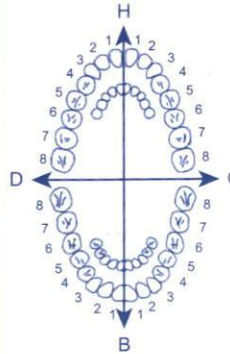
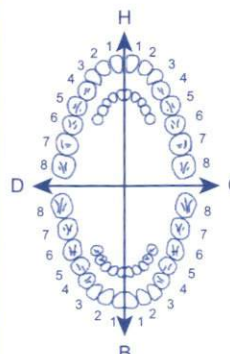
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>		Coefficient DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

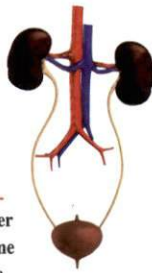
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 تفتيت الحصى بالليزر
جراحة الأعضاء الذكورية و الأنثوية - الضعف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة
السلس البولي - الخثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبي

Mr. IMAKOR BRAHIM

62.50 x 2

URISPASE ICP MATIN ET SOIR PDT UN MOIS

UMAX 0.4 mg

181.40
213.00 1 gel le soir x 90 jours

RECTIS 5 MG

490.00 1cp par jour pendant un mois

EVITOP 60MG

223.00 boîte de 6

456.00

belmazol 20mg : 1cp le matin 1 mois

1268.40

LOT 192073
EXP 09 2021
PPV 62.50

LOT 200677
EXP 03 2023
PPV 62.50

Pharmacie Mitach
348bis, Secteur B Cité El Houada
Tél : 028 52 40 02 - AGADIR
DR. MITACH Abdellatif
Chirurgien Urologue Andrologue
N° 37, Imm Ifrane II - AGADIR
Tél : 05 28 82 84 84



LOT 191319
EXP 04/2021
PPV 213.00DH

LOT 200184
EXP 11/2021
PPV 121.40DH

RECTIS®5mg
Boîte de 30 Comprimés
PPV : 490DH00
6 118000 072553
AMM N° : 14219/DMP/21/INN



223,00

EXP :

PPV :

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 الكلي، 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.

ITAKOR BRAHIM

La somme de

Cinq cent

Consultation

Echographie + Compte - rendu

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^e Etage
Av. Hassan II - AGADIR
Tél: 0528828484 / 0602050745
INPE : 041172248

Agadir, le

14.8.20

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

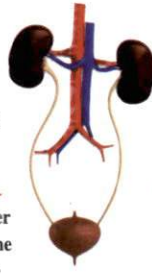
Tél : 05 28 82 84 84 / 06 02 05 07 45

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 endoscopie - Coelio-chirurgie



الدكتور ميطاش عبد اللطيف

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

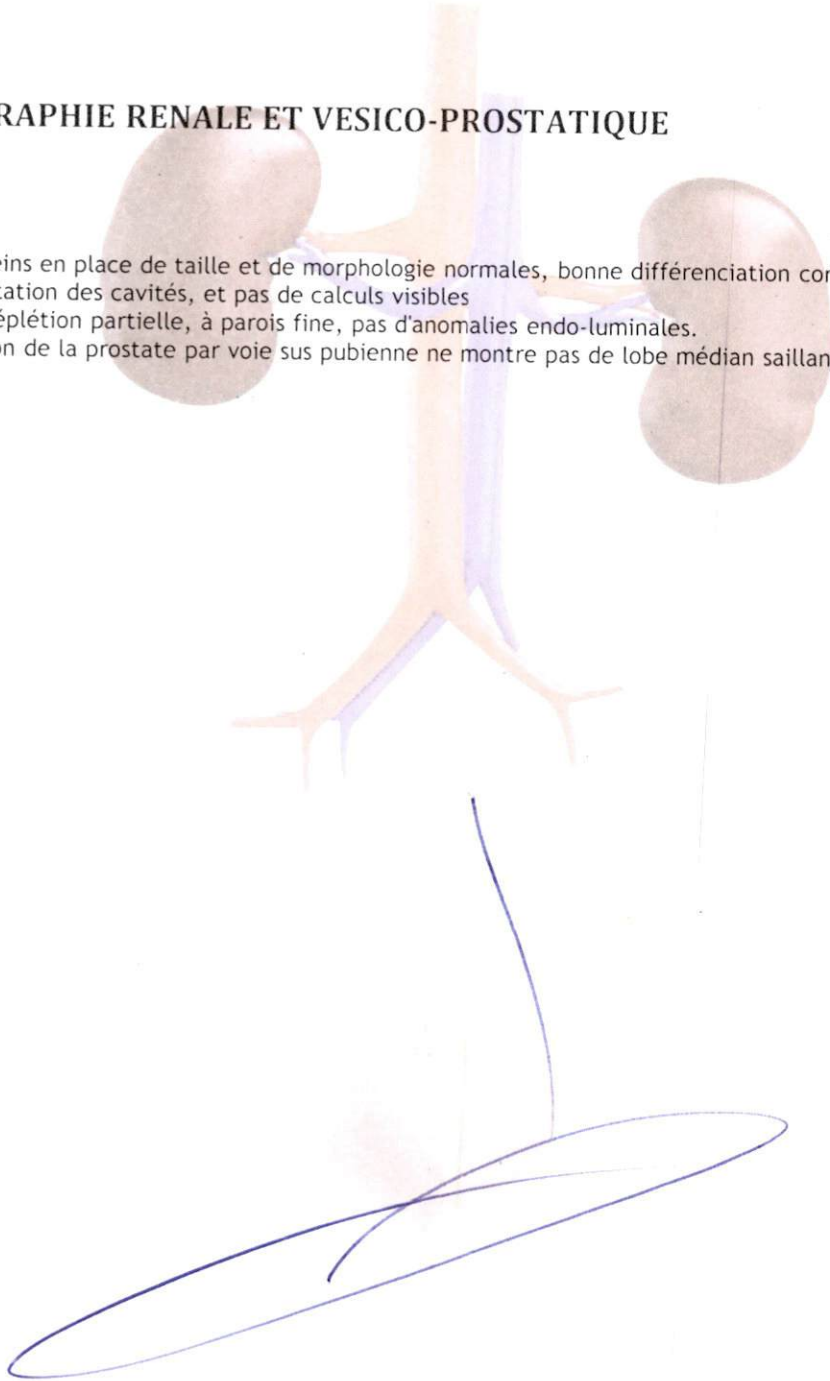
طبيب جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بليون وبرينيان بفرنسا
عضو رسمي في الجمعية الفرنسية لجراحي المسالك البولية

سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تفتيت الحصى بالليزر
جراحة الأعضاء الذكرية و الأنثوية - الضعف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة
الملس البولي - الخثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبي

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-luminales.
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

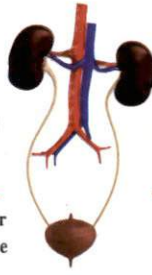
N° 37, Imm Ifrane 2, 3ème étage, Avenue Hassan II - Agadir

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

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



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

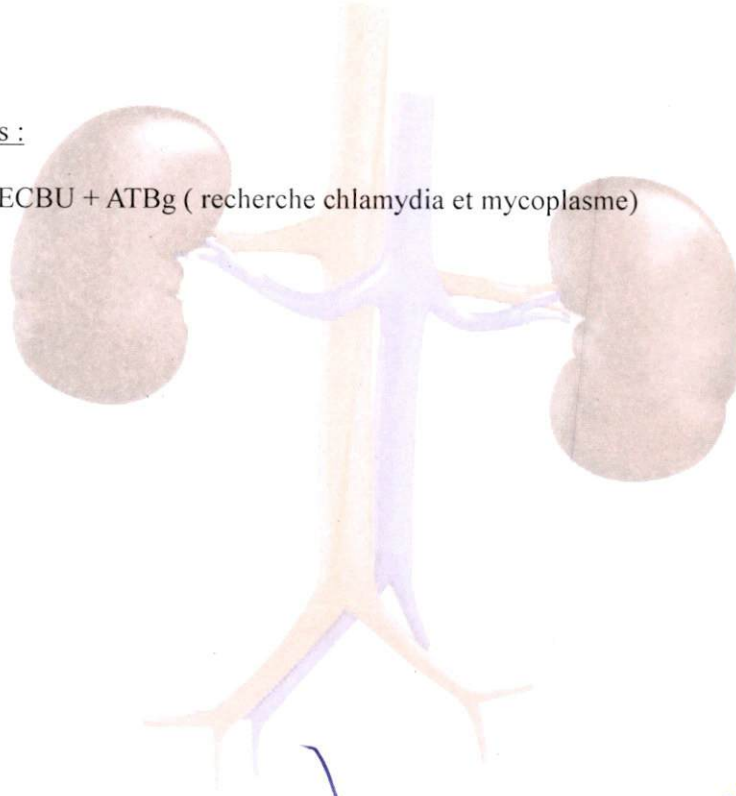
سرطان المسالك البولية - أمراض البروستات و المثانة - علاج و تفتيت الحصى بالليزر
جراحة الأعضاء الذكورية و الأنثوية - الضعف الجنسي - الإضطرابات العصبية للمثانة
المسلس البولي - الخثانة - الجراحة بالمنظار الداخلي و بطريقة السليوسكوبي

14 août 2020

MR. IMAKOR BRAHIM

Analyses :

ECBU + ATBg (recherche chlamydia et mycoplasme)



LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marnaba, Bd. Cheikh Saïdi
Tel: 0528 848 172 / 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

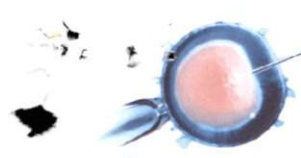
Analyses cotées à : SEC Dh 0,00+ RMYC B180+ CHLA B200+
CBU B117+

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

Dr. Samir MAHFOUD

Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES**
Imm. Marhaba. Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 177 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
N.B.



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 ³)
- Mycoplasma Hominis (MH) .. : <1000	UCC/ml	(< à 10 ³)

3-Conclusion

- Recherche négative pour UU et MH

RECHERCHE DIRECTE DE CHLAMYDIAE

1-NATURE DU PRELEVEMENT

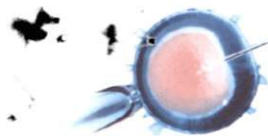
- Urine

2-Résultats

- Négatif (Négatif)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

MAHFOUD
ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 21
Fax: 0528 820 451



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

المساعدة الطبية على الإنجاب
PROCRÉATION 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: 2/2

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Urines 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 MAHFOUD FILALI, Biologiste

Laboratoire Mahfoud d'Analyses Médicales
Imm Marhaba, Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR
Tél: 05 28 84 81 72 / 05 28 82 02 10
Fax: 05 28 82 04 51

