

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

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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

Nº M20- 0002817

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1043 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LAHOU MED

Date de naissance : 15/10/1969

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M20-02817

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 : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

W18-378679

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1043

Nom & Prénom

LAHOUI Mohamed

Section : Retraite

Phone: 0539944385

*(Signature)*

MEDECIN

Prénom du patient .....

adhérent  Conjoint  Enfant  Age 01/06/51

Date 01.10.2020

ure de la maladie

Date 1ère visite

*prostatisme*

git-il d'un accident : Causes et circonstances

ature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<i>4</i>	<i>1</i>	<i>500 Dhs</i>

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien Urologue  
10 Rue Omar Ben Khattab  
Tel: 05 39 34 15 84 - Tanger

HARMACIE

Date 1.10.2020

Montant de la facture

*460.70 Dhs  
187.00 Dhs*

05 39 33 66 66 - 05 39 37 14 20  
2 Place de Kawossi Tanger  
Jemilia ZINNAI  
PHARMACIE AL BARAKA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

*250  
66.2*

*750 Dhs  
220,00 Dhs*

PHARMACIE AL BARAKA  
Tanger  
05 39 33 66 66 - 05 39 37 14 20  
2 Place de Kawossi Tanger  
Jemilia ZINNAI  
PHARMACIE AL BARAKA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

**MUPRAS**

17 DEC. 2020

**ACCUEIL**

# Docteur CHAATOUF Mostapha

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريز

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS
- DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASSES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUSSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASSES  
DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- \* إختصاصي في جراحة الكلي و المساكك البولية و التناسلية
- \* الجراحة على الحصى و الحصر البولي
- \* العقم و العجز عند الرجال
- \* الشخص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلي و المساكك البولية بدون جراحة

Tanger, le : ١٠/٢/٢٠٢٠ طنجة، في :

M. LAHOUI Mohamed

109. ٣٠

- Cartiflo ٥٠٠ mg ٦٠ / i S.I. ٣٠

36. ٠٠

- Acigan ٢٠٠ mg x ٧ i S.I. ٦٠

٩٥. ٥٠

- Effloxine ١٥٠ mg ٦٠ / i S.I. ٦٠

٢٤٥.٧٥

**Pharmacie AL BARAKA**  
INPE : 162004188  
شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر - الطابق الثاني رقم 7 (قبالة المحكمة الإبتدائية) الهاتف: ٠٥٣٩ ٣٤ ١٥ ٨٤ - م: ٠٥٦١ ٢٢ ٤٤ ٠٤ طنجة

Doctor MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél: 05 39 33 60 68 - 05 39 32 13 20  
2, Place de Koutoubia - Tanger  
Tél: 05 39 33 60 68 - 05 39 32 13 20

**Pharmacie AL BARAKA**  
شارع زيناتي ١٩ - طنجة  
Téléphone: 05 39 33 60 68 - 05 39 32 13 20

Pour 1 mL de solution : Iohexol 647 mg a.s.p.  
300 mg d'iode.  
Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcium,  
eau P.P.I.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas +30°C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants. Le produit peut être conservé 1 mois à une température de +37°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.

1 مل يحتوي على : إبرهوكسول 647 مل

300  
ملجع بور.

المركبات الأخرى : توميمامول، حمض البيدروكوريك،  
إيدنات الكالسيوم، ماء الحفظ.

كل عبوة لاستعمال واحد.

يحفظ في مكان درجة حرارته لاتتعدي 30°C.  
يحفظ بعيداً عن الماء و بعيداً عن الأشعّة.

هذا الدواء يمكن حفظه مدة شهر في مكان درجة حرارة 37°C.  
لا يشرّك على مسرى أو في متناول الأطفال.  
(أقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال).

رقم مقرر التسجيل: DE : 17/99/08C 017/212  
DZA

GE Healthcare



OMNIPAQUE 300 mg I/ml  
IOHEXOL  
أمينيباك 300 ملنج بور/ممل  
إبرهوكسول

voie intraveineuse ou  
intra-artérielle

يستخدم للحقن  
داخل الأوعية

<b>OMNIPAQUE™</b>	<b>إبرهوكسول</b>
<b>300</b>	<b>mg I/ml</b>
ملنج بور/ممل	ملنج بور/ممل
Solution injectable	محلول للحقن
IOHEXOL	
إبرهوكسول	
<b>1 x 50 ml</b>	

Respecter les doses prescrites.  
مقدار الماء يعتمد على

Liste I

Médicament soumis à prescription médicale  
Uniquement sur ordonnance

دواء يقعد إلأ على وصفة  
صاحب مدر (التسجيل):

持有人 de la DE:

GE Healthcare AS  
Nycovenien 1-2, P.O. Box 4220 Nydalen,  
NO-0401 Oslo, Norvège.

Fabricant/ Conditionneur :

G: Healthcare  
IDA Business Park, Carrigtphill, Co. Cork, Ireland.

OMNIPAQUE™ 300mg I/ml  
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x50ml

PPV  
187DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM : 310/13 DMP/21/NNP

# CONTIFLO® OD

Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules  
à libération  
prolongée

Voie orale

0.4 mg

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

Fabriqué par :  
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED  
INDE.



CODE No.:  
MP/D/RUGS/25/24/83

Medicament Autorisé N°: 211/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

06  
ATAAH

# كونتيفلو® OD

كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération  
prolongée  
Voie orale



6 118 001 300 556

GTIN: 18901296110185  
Lot: AB31869  
EXP.: 02/2022  
S.N.: BH145498689039

30 كبسولة  
ذات تحرير ممددة  
عن طريق الفم

ملغ 0.4





COMPUTATION

**Excipients :** Acide tiaprofénique..... 200 mg  
..... q.s.p 1 comprimé sécable.

مهمض الشبروفنل . ساغات : 200 على

AMM N°449/17 DMP/21/NNP

**aciGAM** 200 mg  
Acide tiaprofénique

## **Acide tiaprofénique**

P-4 36040  
PER 06/22  
PDT JUN 11

Viaje orale

**20** comprimés sécables

bottUJA  
B2, Allee des Casuarinas - Aïn Sefra  
S. Bachouchi - Pharmacien

卷之三

卷之三

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

حفظ عدداً غير ممكناً من متتابعات الأطوال

100

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

جغرافیا

جدول C (لائحة )) (Tableau C (Liste ))

حامض تلابوقنسنك  
ملاع 200 ملغم

عن طريق الفم

٢٠

بُونِي شِم

82. سر. الكزاريازاتنام - عيون السبع - الدار البيضاء  
عن. البشتوشني - حميدلي مسؤول

# DOCTEUR CHAATOUF MOSTAPHA

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطاوى

خريج جامعات باريس

- \* اختصاصي في جراحة الكلى والمسالك البولية والتسلبية
- \* جراحة على الحصى والحصى البولي
- \* العقم والعجز عند الرجال
- \* فحص وجراحة عبر المنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلى والمسالك البولية بدون جراحة

Tanger, le : ٥١ . ١٥ . ٢٠٢٠ طبعة في

Nom et Prénom : M. LAHOUI MOUHAMMED

## NOTE D'HONORAIRES

J'ai l'honneur de vous présenter la note d'honoraire due,

Pour .... Consultation .... Examen ....

..... Prostata ..... DH .....

S'élevant à la somme de ..... 500 ..... Cny

..... Cent dinars .....

Docteur :

~~Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél: 05 39 34 15 84 - Tanger~~

مکرر شارع عمر ابن الخطاب الطابق الثاني رقم 7 مقابل المحكمة الإبتدائية - الهاتف: 05 39 34 15 84 / الهاتف المتنقل: 06 81 22 44 04

19 Bis, Rue OMAR BEL KHATTAB 2<sup>ème</sup> étage N° 7 En face du Tribunal de 1<sup>ère</sup> Instance Tel: 05 39 34 15 84 - Tanger / GSM: 06 81 22 44 04

IMP: 161 0395474

ICE: 001867622 0000044

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة العكسي  
RADIOLOGIE AL HAKIM

21 Nov 20

LAHOVI

NOHA MRAZED



OMNIPAC 500

187.00

IMAGERIE MÉDICALE AL HAKIM  
71 Angle Sidi Bouabid Rue de belgique  
TANGER  
Pharmacie INPE, 162004188

Pharmacie AL BARAKA  
Jamila ZINATH  
2, Place de Koweit - Tanger  
Tél.: 05 39 33 33 21 - 05 39 37 44 21

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIoui Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22

Fax : 05 39 33 27 18

E-mail : radioalhakim@gmail.com

**Docteur CHAATOUF Mostapha**

**CHIRURGIEN - UROLOGUE**

Diplômé des Universités de PARIS



**الدكتور مصطفى شعطوف**

**خريج جامعات باريز**

- \* إختصاصي في جراحة الكلي و المساكك البولية و التنايسية
- \* الجراحة على الحصى و الحصر البولي
- \* العقم و العجز عند الرجال
- \* الفحص و الجراحة عبر الممنظار الداخلي
- \* تفتيت أحجار الكلى و المساكك البولية بدون جراحة

\* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS  
DES VOIES URINAIRES ET GENITALES  
\* CHIRURGIE DES LITHIASSES ET DES RETENTIONS URINAIRES  
\* STERILITE ET IMPUSSANCE CHEZ L'HOMME  
\* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES  
\* LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASSES  
DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

Tanger, le : 21.12.2002  
طنجة، في :

M. Laâoui Mohamed

cert  
mictionnelle.

IMAGERIE MEDICALE et NUKLEAIRE  
IMAGERIE SIDI BOUABID Rue 19 Tanger 18  
71 Avenue Sidi Ben Khattab 19/22 TANGER  
Tél: 05 39 33 33 21 / 05 39 34 15 84

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19 Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chirurgien - Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيم  
RADIOLOGIE AL HAKIM

N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036  
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 02/10/2020

Patient LAHOUI MOHAMMED

Facture	20-010850
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
RX UCR	750,00
Total à payer	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Règlement : ESPECES

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIoui Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18 E-mail : radioalhakim@gmail.com

**Docteur CHAATOUF Mostapha**

**CHIRURGIEN - UROLOGUE**

Diplômé des Universités de PARIS



**الدكتور مصطفى شعطوف**

**خريج جامعات باريز**

\* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS

DES VOIES URINAIRES ET GENITALES

\* CHIRURGIE DES LITHIASSES ET DES RETENTIONS URINAIRES

\* STERILITE ET IMPUSSANCE CHEZ L'HOMME

\* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES

\* LITHOTRIPSIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASSES  
DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

\* إختصاصي في جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

\* الجراحة على الحصى و الحصر البولي

\* العقم و العجز عند الرجال

\* الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي

\* تفتيت أحجار الكلي و المسالك البولية بدون جراحة

Tanger, le : ..... 21 ..... 10 ..... 2011 طنجة، في :

Mrlatoui Nohannad

escelle enceinte et fly  
NFS  
VS RBT  
TP CK

**LABORATOIRE SEKKAT**

R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger

Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04

INPE 163001027

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Docteur Mostapha Chaatouf, Urologue  
19, Rue Omar Ben Khattab  
19, Rue Omar Ben Khattab  
Tél.: 05 39 34 15 84 - Tanger

JBF

شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر - الطابق الثاني رقم 7 (قبلة المحكمة الابتدائية) الهاتف: 0539 34 15 84 - م: 0661 22 44 04 طنجة

19 Bis, Av,Omar Ben Khattab 2<sup>ème</sup> N°.7 (en face du Tribunal de 1ère Instance ) Tél:C.: 0539 34 15 84 - GSM: 06 61 22 44 04 - Tanger

I.C.E: 001867622000044

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيم  
RADIOLOGIE AL HAKIM

Tanger, le 02/10/2020

NOM & PRENOM : LAHOUI MOHAMMED

EXAMEN : RX UCR

MEDECIN TRAITANT : Dr, CHAATOUF

Honoré confrère,

Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé

## RESULTAT

- L'opacification par voie rétrograde montre un urètre antérieur et un cul de sac bulbaire de calibre normal, on n'individualise pas de rétrécissement à leurs niveaux.
- La vessie présente des diverticules avec empreinte prostatique en rapport avec une vessie de lutte stade III
- Les clichés permictionnels montrent un urètre prostatique étiré
- Absence de reflux vésico uretéral.
- Présence d'un résidu post mictionnel.

## CONCLUSION

- Aspect étiré de l'urètre prostatique avec empreinte vésicale prostatique et une vessie de lutte diverticulaire stade III.

DR TLEMCANI OUAFAE  
RADIOLOGUE  
Rue Sidi Bouabid, Tanger 71  
Tél : 05 39 33 33 21 / 22

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMCANI Dr. SEFRIoui Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18 E-mail : radioalhakim@gmail.com

# **LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALE**

RDC, 70 Bd de la Résistance (Ex Quevedo)  
TANGER  
**INPE: 163001027**  
Tél.: 0539 34 13 13 - Fax.: 05 39 34 34 04  
E. Mail: labosek2@gmail.com

**Docteur Moncef SEKKAT**  
Pharmacien Biogiste  
ICE: 001619062000025  
If: 83100121 Patente: 50483100 CNSS 2481373  
BMCI: 013 640 01063 001284 001 81 92

Tanger le 2 octobre 2020

Monsieur LAHOUUI MOHAMMED

FACTURE N°	96190
------------	-------

**Analyses :**

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
PSA total -----	B	250	
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	130	Total : B 660

**Prélèvements :**

Sang-----	Pc	2
-----------	----	---

<b>TOTAL DOSSIER</b>	<b>900,00 DH</b>
----------------------	------------------

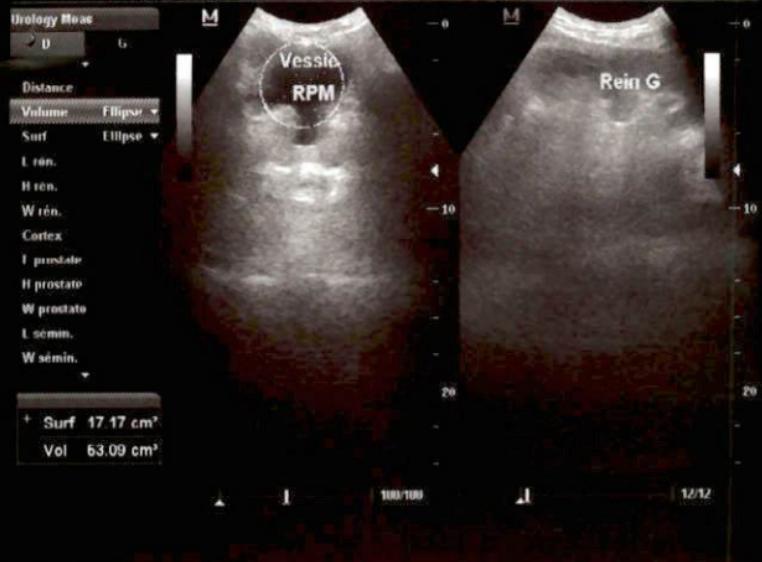
Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cents Dirhams

*LABORATOIRE SEKKAT*  
R.D.C. 70, Bd. de la Résistance - Tanger  
Tél.: 05 39 34 13 13 - Fax: 05 39 34 34 04  
INPE 163001027

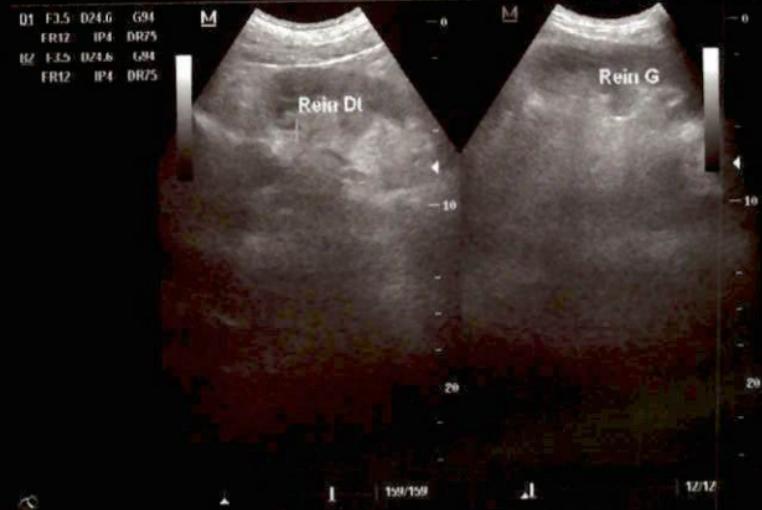
mindray Dr CHAATOUR MUSTAPHA ...01/10/2020 13:30:32 AP 100% MI 0.9 TIS 0.1 Emergency

LAHOUI MOHAMED



mindray Dr CHAATOUR MUSTAPHA ...01/10/2020 13:21:58 AP 100% MI 0.9 TIS 0.1 Emergency

LAHOUI MOHAMED



mindray Dr CHAATOUR MUSTAPHA ...01/10/2020 13:23:49 AP 100% MI 0.9 TIS 0.1 Emergency

LAHOUI MOHAMED



Vessie : PFT. Amniot

Rein gauche : 2ef - egl

Rein droit : 12.6.96

Dr. CHAATOUF MOSTAPHA  
CHIRURGIEN UROLOGUE

## ECHOGRAPHIE

DATE: 01-10-2020

NOM: Lahouc

PRENOM: MOHAMMED