

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-679694

102609

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6597 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABDELKARIM ABDELLATIF  
 Date de naissance : 26/08/1961  
 Adresse : AV. BEN TACHEFINE et Ned J. Agha  
 Tél. : 0659553952 Total des frais engagés : 1389,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MOSTAPHA CHAATOU  
 Chirurgien - Urologue  
 19, Rue Omar Ben Khattab  
 20100 - Tangier

Date de consultation : 25/01/2022  
 Nom et prénom du malade : ABDELKARIM ABDELLATIF  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Polycystose  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 25/01/2022

### VOLET ADHERENT


Déclaration de maladie N° W21-679694

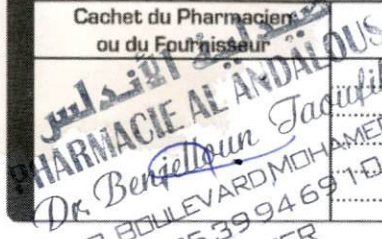
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.


Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6597  
 Nom de l'adhérent(e) : ABDELKARIM  
 Total des frais engagés : 1389,02  
 Date de dépôt : 25/01/2022



RELEVÉ 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
26/01/22	Stallent		250 D.H	 INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26/01/22	Stallent		300 D.H	
	prothétique			


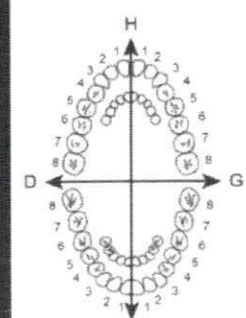
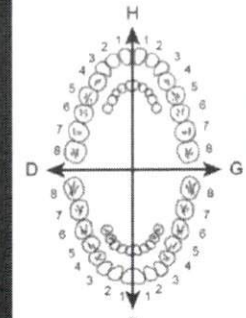
EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL ANDALOUS Dr. Benjelloun Mohamed 118, BOULEVARD MOHAMED ELHAMMOUTI 3, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3 0539342... - Fax: 0539396 - Tange:	149,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER Dr. ELHAMMOUTI 3, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3 0539342... - Fax: 0539396 - Tange:	26/01/22	B. 100	690,00 D.H

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.

RELEVÉ DES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée																	
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de pro																	
BioVanic 500 mg 7 Comprimés Deva Pharmaceutique  6 118000 410065																	
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins														
																	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															



Docteur CHAATOUF Mostapha

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريس

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

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

طنجة، في 25-01-2022، Tanger, le :

Mr Abdelkarim Abdelkhalif

Bioranicos

1/1

1/1

1/1

صيدلية الأنجلوس  
PHARMACIE AL ANDALOUS  
Dr. Benjelloun Jaoufik  
118, BOULEVARD MOHAMED 5  
TEL: 05 39 94 69 10  
TANGER

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



DOCTEUR CHAATOUF MOSTAPHA

CHIRURGIEN – UROLOGUE

Diplômé des universités de PARIS

- MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- LITHOTRIPIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES DES REINS ET DES VOIES URINAIRES



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريس

- اختصاصي في جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية
- جراحة على الحصى والحصر البولي
- العقم والعجز عند الرجال
- فحص وجراحة عبر المنظار الداخلي
- تقنيات احجار الكلى والمسالك البولية بدون جراحة

Tanger le : 25-01-2022 طنجة، في

Nom et Prénom : M<sup>r</sup> ABDEKARIN ABDEKATIF

## NOTE D'HONORAIRE

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

Pour : Consultation et chirurgie  
Kerion prostatique

S'élevant à la somme de : cinq cent cinquante  
dirhams, 550.00

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



Docteur CHAATOUF Mostapha

CHIRURGIEN - UROLOGUE

Diplômé des Universités de PARIS



الدكتور مصطفى شعطوف

خريج جامعات باريس

- \* MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS  
DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- \* CHIRURGIE DES LITHIASES ET DES RETENTIONS URINAIRES
- \* STERILITE ET IMPUISSANCE CHEZ L'HOMME
- \* EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- \* LITHOTRIPIE EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASES  
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

طنجة، في : 25-01-2022

Mr Abdelkarim Abdelatif

creat, créé. VS

NFS

Ac. urogen

PSA

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES DE TANGER  
Dr. A. ELHAMMOUTI  
13, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3  
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

Mostapha Chaatouf  
Urologue  
Omar Ben Khattab  
Tanger

شارع بن الخطاب رقم 19 مكرر- الطابق الثاني رقم 7 (قبالة المحكمة الابتدائية) الهاتف: ع: 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 1<sup>ère</sup> Instance ) Tél: C.: 0539 34 15 84 - GSM: 06 61 22 44 04 - Tanger

I.C.E: 001867622000044



Vessie : A para régulière  
à l'antenne anchesi

Rein gauche :  $\rightarrow$  pyelonephrite  
avec calcifications

Rein droit : De fa et de  
structure de  
gratité 16g

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF  
Chir. Urologie  
19, Rue Amiet Ben Chatti  
Tél. 05 39 24 15 66 - Tanger



Dr. CHAATOUF MOSTAPHA  
CHIRURGIEN UROLOGUE

## **ECHOGRAPHIE**

DATE: 25. 01. 2022

NOM: ABDELKARIM

PRENOM: ABDELLATIF





# مختبر طنجة للتحاليل الطبية

Laboratoire d'analyses médicales DE TANGER

19 BIS RUE OMAR BEN KHATTAB 1ER ETAGE : 3

PAT: 50498038

C.N.S.S. N° 6589032

I.F. N° 81460945

Tél: 0539 34 21 75

Fax: 0539 34 33 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ABDELKARIM ABDELLATIF

Prise en charge N°

Prescripteur

CHAATOUF MOSTAPHA

FACTURE N° 28041

Facturé le : 26/01/2022

## Analyses :

VITESSE DE SÉDIMENTATION

B 30

URÉE

B 30

CRÉATININE

B 30

ACIDE URIQUE

B 30

PSA TOTALE

B 300

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES

B 80

Total analyses :

670,00 Dh

## Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements :

20,00 Dh

Total <<B>>

500

Soit un montant total :

690,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENT QUATRE-VINGT DIX DIRHAMS

INPE : 163060395  
ICE : 001653413000062

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES DE TANGER  
Dr. A. ELHAMMOUTI  
13, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3  
Tél: 0539 34 21 75 - Fax: 0539 34 33 96 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 34 33 96  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>ère</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 34 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032





# مختبر طنجة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Date du prélèvement : 26/01/2022 à 09:45

Code patient : 622019805

Passeport N :

Né(e) le :



ABDELKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 2012664395

Prescripteur : CHAATOUF MOSTAPHA

Page : 1

### Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN-550)

GLOBULES ROUGES	5,44	M/mm3	(4.2 à 5.7)
HÉMOGLOBINE	15,7	g/100ml	(13.5 à 17.0)
HÉMATOCRITE	48,0	%	(37 à 54)
V.G.M	88,0	%	(80 à 95)
T.C.M.H	29,0	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	33,0	%	(30 à 35)

#### NUMERATION LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	12970 *	/mm3	(4000 à 10000)
P.NEUTROPHILES	52	%	6744 /mm3 (2000 - 7500)
P. EOSINOPHILE	3	%	389 /mm3 (50 - 285)
P.BASOPHILES	0	%	0 /mm3 (0 - 95)
LYMPHOCYTES	36	%	4669 /mm3 (1000 - 3800)
MONOCYTES	9 *	%	1167 /mm3 (150 - 665)
Total % = 100			

#### PLAQUETTES

233000 /mm3 (150000 à 400000)

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ÈRE HEURE	17 *	mm	(2 à 10)
VS 2ÈME HEURE	47 *	mm	(8 à 20)

### BIOCHIMIE CLINIQUE

URÉE	0,31	g/l	(0.15 à 0.5)
CRÉATININE	12,6	mg/l	(6 à 13)
ACIDE URIQUE	73 *	mg/l	(35 à 65)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES DE TANGER  
Dr. A. ELHAMMOUTI  
13, Bis Omar Ben Khattab 1<sup>er</sup> étage N°3  
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19 شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>er</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032





# مختبر طنجة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Date du prélèvement : 26/01/2022 à 09:45

Code patient : 622019805

Passeport N :

Né(e) le :



**ABDELKARIM ABDELLATIF**

Dossier N° : 2012664395

Prescripteur : CHAATOUF MOSTAPHA

Page : 2

### Compte Rendu d'Analyses

#### MARQUEURS TUMORAUX

##### PSA TOTALE

(Tech. ELFA. Vidas .biomérieux. )

1,40

ng/ml

Valeurs usuelles en ng/ml

##### Age

< 40	ans	:	< 1.4
40 - 50	ans	:	< 2.0
50 - 60	ans	:	< 3.1
60 - 70	ans	:	< 4.1
> 70	ans	:	< 4.4

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES DE TANGER

Dr. A. ELHAMMOUTI

13, Bis Omar Ben Khattab 1<sup>er</sup> étage N°3  
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

**Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI**

**الدكتور عبد الإله الحموتي**

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>ère</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



mindray

Dr CHAATOUI MUSTAPHA ...25/01/2022

12:35:09

AP 100%

MI 0.9 TIS 0.1

Emergency

ABDEL KARIM ABDELLATIF

3C5A

Urolog

D1 F3.5 D24.6 G94  
FR12 IP4 DR75  
B2 F3.5 D24.6 G94  
FR12 IP4 DR75



mindray

Dr CHAATOUI MUSTAPHA ...25/01/2022

12:32:17

AP 100%

MI 0.9 TIS 0.1

Emergency

ABDEL KARIM ABDELLATIF

3C5A

Urolog

Urology Meas

D

G

Distance

Volume Ellipse

Surf Ellipse

L ren.

H ren.

W ren.

Cortex

L prostate

H prostate

W prostate

L semina.

W semina.

+ Surf 7.85 cm²

Vol 16.29 cm³

