

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

- 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° W21-679694

102609

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société : <u>RAN</u>	
Matricule : <u>6597</u>			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>ABDELKARIN</u>
Nom & Prénom : <u>ABDELKARIN</u>		Date de naissance : <u>22/10/1961</u>	
Adresse : <u>ANGLA IBEN TACHEFIN et Ned II Agtch</u>		Tél. : <u>0659557957</u>	
		Total des frais engagés : <u>#13891037 Dhs</u>	

Autorisation CNIDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : 		
Date de consultation : <u>25/09/2022</u>			
Nom et prénom du malade : <u>ABDELKARIN ABDELLATIF</u> Age : <u>56</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	<u>Patte Fakir</u>
Nature de la maladie : <u>Pathologie</u>			
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 25/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : Abdelkader

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) : ABDELKARIN
 Total des frais engagés : #13891037
 Date de dépôt : 03/10/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
27/11/2022	consultation		250 D.H	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
27/11/2022	échographie varic prostatome		300 D.H	DOCTEUR MOSTAPHA KHATTAB Chirurgien-dentiste Sous signature de Khattab Diner Signature de Khattab Diner

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL ANDALOUS Dr. Benjelloun Jazulik Boulevard MOHAMED V 29469 T 19/01/2014	26/01/2014	149,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>ANALYSES DE TANGER ELHAMMOUDI Ben Khattab 1er étage N°3 Tel: 0525 41396 - Tanger</p>	26/01/22	Rs. 120	690,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DE

BioVanic 500 mg
7 Comprimés
Deva Pharmaceutique



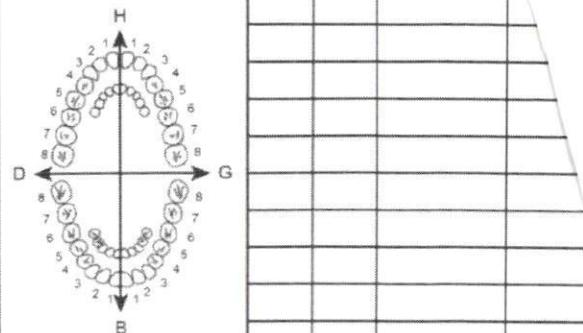
LOT : MO 620
PER : 09/202
PPV : 87,000

Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de problème. 6118000410065

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

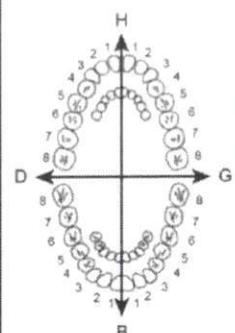


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

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 والمسالك البولية والتناسلية
- * الجراحة على الحصى والحضر البولي
- * العقم و العجز عند الرجال
- * الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- * تفتيت أحجار الكلي والمسالك البولية بدون جراحة

Tanger, le : 21 - 01 - 2022 طنجة، في

Mr Abdellkarim Abdellatif

27.01

Provanic 100 mg M

(7)

Acpli

M

conserv

6210

Acpli 31, -

14.9.15

ج.ب.الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Jaouli
118, BOULEVARD MOHAMED 5
TEL: 05 39 94 69 10
TANGER

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

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

19 Bis, Av, Omar Ben Khattab 2^{ème} 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



- MALADIES ET CHIRURGIE DES REINS DES VOIES URINAIRES ET GENITALES
- CHIRURGIE DES LITHIASSES ET DES RETENTION URINAIRES
- STERILITE ET IMPUSSANCE CHEZ L'HOMME
- EXPLORATION ET CHIRURGIE ENDOSCOPIQUES
- LITHOTRIPSIS EXTRA CORPORELLE POUR LITHIASSES DES REINS ET DES VOIES URINAIRES

- اختصاصي في جراحة الكلى والمسالك البولية والتسلسالية
- جراحة على الحصى والحصى البولي
- الغم والعجز عند الرجال
- فحص وجراحة عبر المنظار الداخلي
- تفتيت الحجر الكلى والمسالك البولية بدون جراحة

Tanger le : 25-01-2022 طنجة، في

Nom et Prénom : M. DR. DOCTEUR IBN KHATTAB

NOTE D'HONORAIRE

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

Pour constatation d'hyperplasie
Klein prostatique

S'élevant à la somme de 250000 dirhams, 550.00 DT

Docteur MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien Urologue
19, Rue OMAR BEN KHATTAB
Tél: 05 39 34 15 84 - Télige:

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 الكلى و المساك البولية و التناسلية
- * الجراحة على الحصى و الحصر البولي
- * العقم و العجز عند الرجال
- * الفحص و الجراحة عبر المنظار الداخلي
- * تفتيت أحجار الكلى و المساك البولية بدون جراحة

Tanger, le : 21-01-2022 طنجة، في:

Mr Abdellkarim Abdellatif

Creat, creat. VS

NFS

Ac. en gue

PSA

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

MOSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien - Urologue
13, Bis Omar Ben Khattab
Tanger - Maroc - 2^{ème} N.7 - Tanger

Vessie : + para-regulière
à cavité anéchésie

Rein gauche : + régélongétry
avec calcifications

Rein droit : Dr fa et le
Structur de
preuve 16 g

Docteur MOUSTAPHA CHAATOUF
Chirurgien Urologue
19, Rue DRIER B.C. - Chatoun
Tél. 05 39 34 15 82 - Tanger

Dr. CHAATOUF MOSTAPHA
CHIRURGIEN UROLOGUE

ECHOGRAPHIE

DATE: 25. 01. 2022

NOM: ABDELKARIM

PRENOM: ABDELLATIF



مختبر طنجة لتحليلات 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. ELHAMMOUDI
13, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUDI

الدكتور عبد الله الحموي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الإبتدائية) طنجة ● الهاتف: 05 39 34 21 75 ● الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} 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 للتحاليل 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. ELHAMMOUI
13, Bis Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3
Tél: 0539342175 - Fax: 0539243396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUI

الدكتور عبد الله الحموي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الإبتدائية) طنجة ● الهاتف: 05 39 94 33 96 ● الفاكس: 05 39 34 21 75
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} 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 CHAATOUR MUSTAPHA ...25/01/2022 12:35:09 AP 100% MI 0.9 TIS 0.1 Emergency

ABDELKARIM.ABDELLATIF

B1 F3.5 D24.6 694
FR12 IP4 DR25
B2 F3.5 D24.6 694
FR12 IP4 DR25



mindray Dr CHAATOUR MUSTAPHA ...25/01/2022 12:32:17 AP 100% MI 0.9 TIS 0.1 Emergency

ABDELKARIM.ABDELLATIF

Urology Mode

B G
Distance
Volume Ellipse
Surf Ellipse
L ren.
H ren.
W ren.
Cortex
I prostate
H prostate
W prostate
L sémin.
W sémin.

+ Surf 7.85 cm²
Vol 16.29 cm³

