

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	624	Société :	RS M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	107238
Nom & Prénom :		HABCHI Maati	
Date de naissance :		1948	
Adresse :		21 Rue EL HADJ ALLAH - ESSA	
Tél. :		0661061830	Total des frais engagés : 952,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2022
Nom et prénom du malade : HABCHI Maati Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prostalémie

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 : 1/1/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
25/02/2022	V		Gratuit	
25/02/2022	V		2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE MC Dr. A. Zakaria Hossan Docteur en Chimie Doctorat d'état en Pharmacie 3, angle Bd du 11 Janvier et Mustapha Maâni - CASABLANCA tél. : 0522.22.49.15 - Fax : 0522.20.96.87 sidhmedzakariahossan@gmail.com	25/02/2022	452,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
W.M.A.C Noureddine - Biologiste Prince Moulay Abdellah - Casa 74.22.02.37.77.33.13 1522 28 83 13	03/02/92	B 150 + PC	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 12 upper teeth. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing its position in the arch. The numbers are arranged as follows: 1 (top center), 2 (top left and right), 3 (second from top left and right), 4 (third from top left and right), 5 (fourth from top left and right), 6 (fifth from top left and right), 7 (sixth from top left and right), and 8 (seventh from top left and right). Below each tooth is a small circle containing a symbol, likely representing a specific dental condition or treatment plan. The arch is oriented vertically, with a horizontal axis labeled 'D' at both ends.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN INTERNAUTE LIVRE D'OR

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithothriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلى

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلى والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

25/02/2022

Casablanca, Le:

Habotti JAAH

74,80 x 2

① 89 COW 1W S.V Nogah

193,10 + 109,70 102

① CON/11/19 CP S.V

452,40

Zman

✓

DR. KHALID TOUABI
DOCTEUR EN CHIRURGIE MODERNE
DOCTEUR EN CHIRURGIE CLASIQUE
E-mail: ahmedzakaria@yahoo.fr
Tél.: 0522.22.49.15 - CASA BILA Steph
Zman

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr

fax : 05 22.27.59.43 - الفاكس :

٥٠٠ سبيسي

سيروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملبيسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

سحب احترام الجرعات الموصوفة

IBERMA

٥٠٠ سبيسي

سيروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملبيسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

سحب احترام الجرعات الموصوفة

IBERMA



كونتيفلوك

كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération
prolongée
Voie orale



6 118001 300556

30 كبسولة
ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم

0.4 ملغ

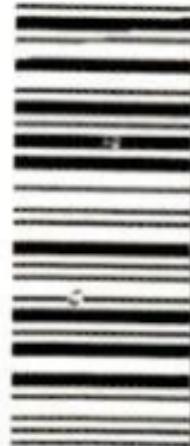
SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

GTIN: 18901296110185

Lot: DFC1519D

EXP.: 04/2023

S.N.: 35TBCGPM6JH

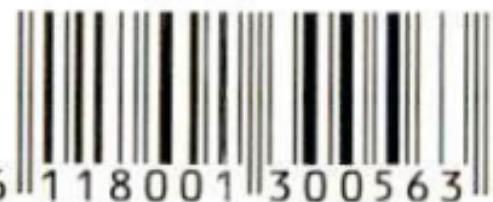




كونتيفلاو®
كلور هيدرات تامسولوزين

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 60 gélules à libération
prolongée
Voie orale

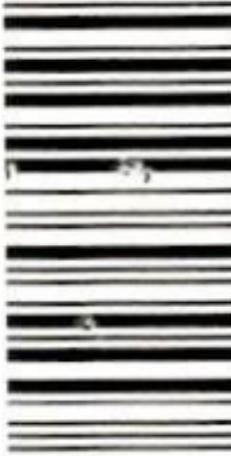


SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

60 كبسولة ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم

0.4 ملغ

GTIN: 18901296110192
Lot: DFC1828D
EXP.: 05/2023
S.N.: 9ZTA7U8R6DC



5127691

Composition :
 Chlorhydrate de tamsulosine (DCl) 0.4 mg.
 Excipients q.s.p. une gélule.
Excipient à effet notable : Jaune orangé S (E110),
 rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
 Indications, contre-indications, posologie et précautions
 d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

01/2016-D



CONTIFLO® D

Chlorhydrate de Tamsulosine



60 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83

Medicament Autorise N°: 213/14 DMP/21/NNP

01
ATFAH

Importé par :
 SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
 169, avenue Hassan 1er,
 20070 Casablanca, Maroc.
 Fabriqué par :
 SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 INDE.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

5127690

01/2016-D

Composition :
 Chlorhydrate de tamsulosine (DCI) 0.4 mg.
 Excipients q.s.p. une gélule.
Excipient à effet notable : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).
 Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: Lire la notice à l'intérieur.
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
 A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة :
 كلورهيدرات تامسولوزين (ت. د. م.) 0.4 مل.غ
 الأسوغة كمبة كلكل كبسولة.
 الأسوغة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110) ، أحمر فرمزي (E124) ، أزوروبين (E122) .
 الإرشادات العلاجية: مواقع الاستعمال، الجرعة
 واحتياطات الاستعمال: إقرأ النشرة بالداخل.
 يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.
 يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية.

CONTIFLO® 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine



30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



0.4 mg
30 gélules
à libération prolongée
Voie orale

11 12
10 21
9 2
8 3

Importé par :

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

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.



NIVEAU 1
CODE No.:
MP/DRUGS/25/24/83

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



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

07
ATTAH

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculiné - Impuissance Sexuelle

Lithothriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

Casablanca, Le:

29 / 09 / 2022

Mr. HABCHI MAATI

- ECBU.

Dr. Khalid TOUABI
11 Rue Prince My Abdelleah
Casablanca
Tél : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30

الرسائل "المؤمنة"
Laboratoire d'analyses Médicales
LAOMAC
Dr. LOUANILI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince My Abdellah - Casablanca
Tél : 0522.26.83.03
Fax : 0522.26.83.03

(Handwritten signature)

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق روشي) - الدار البيضاء .

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

fax : 05 22.27.59.43

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 23-02-2022

MUPRAS
Mr Maati HABCHI
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

Demande N° 2202230014

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 61 78 93 98 / 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 23-02-2022 à 08:00
 Code patient : 1906270091
 Né(e) le : 01-01-1944 (78 ans)

Mr Maati HABCHI
 Dossier N° : 2202230014
 Prescripteur : Dr Khalid TOUABI



MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

Recherche biochimique

10-11-2020

pH	6.0	(6.0-7.5)	7.0
Glucose	Négative		
Proteines	Négative		
Sang	Négative		
Corps Cétoniques	Négative		
Nitrites	Négative		

Examen Microscopique

Leucocytes	248 / mm ³	(0-10)	24
	248 000 / ml	(0-10 000)	
Hématies	<1 / mm ³	(0-10)	<1
	<1 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Rares		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
<i>Examen direct</i> (Coloration de Gram)	Négatif		

Culture

Résultat

Culture négative

Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie négative : Présence d'une leucocyturie sans germe pouvant être liée à un traitement antibiotique préalable(infection décapitée), à une diurèse abondante, à une inflammation non infectieuse, atteinte rénale, infection génitale, tuberculose ou toute infection à bactérie ne cultivant pas sur les milieux usuels C. trachomatis...)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

التحاليل الطبية لموهان
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Louanjli Noureddine - Prince Moulay Abdellah
Tél: 0522 297706 - Fax: 0522 297705
Page 1 / 1
Tél: 0522 297706 - Fax: 0522 297705

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma