

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

- 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.

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

Matricule : 0624 Société : KAFI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HABCHI MARIT

Date de naissance : 1944

Adresse : 21 Rue ENAKHLA - essa

Tél. : 0661061830 Total des frais engagés : 1377,40 Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/06/2023

Nom et prénom du malade : HABCHI MARIT Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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) : _____

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
13/06/2023 V		Centrale		
23/06/2023 V3		300 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. A. ZAKARIA Docteur en Pharmacie Docteur d'état en Pharmacie Angle Bd du 11 Novembre 1955 N° 11 - Casablanca Tél : 0522.22249.15 - Fax : 0522.22249.15 E-mail:pharmaciemoderne@gmail.com	23/06/23	459.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa Tel : 0522 20.74.22 - 0622 29.77.06 - Fax : 0522 26 83 03	26/06/23	B 450.00 P 625.00	625 D 19

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khalid TOUABI
CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire
Maladie Sexuellement Transmissibles
Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle
Lithotriptie 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)

Casablanca, Le:

23/06/23

ن. HABCHI ن. ٨٩٥

74,80x2

SEGLUN 100



105

109,70

193,10 ٠٠٧٦٨١٥٤٢

دواء



١٤٣,١٥

452,140

3 PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Zakaria Hassen
Docteur en Chimie
Doctorat d'état en Pharmacie
El. Angle Bd du 11 Janvier et Mustapha
El. Maa anj - CASA et Mustapha
Tél. : 0522.22.49.15 - Fax 0522.20.98.87
E-mail:pharmacien.moderne@gmail.com

Khalid TOUABI
Chirurgien Urologue
11 Rue Prince My Abdelleah - Casablanca
Tél.: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30
Email : urotk@yahoo.fr

(Handwritten signature)

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

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

Tél.: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 - الهاتف : Email : urotk@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

CONTIFLO[®]D

CONTIFLO[®]D



Chlorhydrate de Tamsulosine

60 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg

0.4 mg
60 Gélules
à libération
prolongée
Voie orale



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

PPV: 193DH10

16
11
23
12
1
7
13
14

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

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

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

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

[Redacted]

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

CONTIFLO[®] D

Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO[®] D

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg



سيبروفلوكساسين®
500 mg

سيبروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



LOT : 05823004
PER : 01/2026 H
PPV : 74.80

IBERMA

بحب احرام الجرعات الموصوفة

سيبروفلوكساسين®
500 mg

سيبروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملمسة
عن طريق الفم

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacin
10 comprimés pelliculés



LOT : 05823004
PER : 01/2026 H
PPV : 74.80

IBERMA

بحب احرام الجرعات الموصوفة

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)

دكتور خالد توابي



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 بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le:

١٩٠٦٢٠٢٣

Mr. HABCHI MAATI

- PSA total
- ECBU.

مختبر المختبرات
Laboratoire d'analyses Médicales
Dr. KHALID TOUABI - Casablanca
11, Rue Prince My Abdellah - 20100 Casablanca - Tel. : 0522.27.22.41 - Fax. : 0522.28.02.02
Laboratoire d'analyses Médicales
Dr. KOUANJI N'DIAYE - Casablanca
11, Rue Prince My Abdellah - 20100 Casablanca - Tel. : 0522.27.22.42 - Fax. : 0522.28.02.02

Dr. Khalid TOUABI
11, Rue Prince My Abdellah - Casablanca
Tél.: 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30 - Email : urotk@yahoo.fr

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

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

البريد الإلكتروني : البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr

INP : 093001980
 IF : 706552
 ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 20-06-2023

MUPRAS
Mr Maati HABCHI
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

Demande N° 2306200033

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 625.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt-cinq dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

مختبر التحاليل الطبية
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
 Tel.: 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.92 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax: 05.22.26.83.03
 e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
 Tel : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.92 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03

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

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

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080. - الدا البيضاء - رب.

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 : 20-06-2023 à 08:48
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (79 ans)

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2306200033
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

22-03-2023

pH	6.0	(6.0-7.5)	6.0
Glucose	Négative		
Proteines	Trace		
Dosage protéines (Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)	0.2 g/l		
Sang	POSITIVE +		
Corps Cétoniques	Négative		
Nitrites	Négative		

Examen Microscopique

Leucocytes	2 800 / mm ³	(0-10)	1 160
Hématies	2 800 000 / ml	(0-10 000)	
	26 / mm ³	(0-10)	<1
	26 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales	Quelques		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct (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%u2026)

مختبر
الطب
الجوي

Dr. Noureddine LOUANJI
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 : 00165476100041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 2 / 2

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

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا 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 : 00165476100041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 20-06-2023 à 08:48
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (79 ans)



Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2306200033
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

MARQUEURS

PSA Total

(Technique ELISA – AIA 900)

0.94 ng/mL (<6.50)
0.94 µg/L (<6.50)

Les valeurs de référence mentionnées correspondent à l'âge du patient

En dehors de toute pathologie tumorale, on observe une augmentation des valeurs sériques dans l'hyperplasie bénigne de la prostate , la prostatite, la rétention urinaire et le massage prostatique.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 2

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

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدا 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

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