

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0040913

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 612 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KARKAR Brahim / 90637
Date de naissance : 01/01/1947
Adresse : N° 80 - lot Marjana Sidi Maarouf CASA
Tél. : 064627007 Total des frais engagés : 1114,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 / 12 / 2023
Nom et prénom du malade : KARKAR Brahim Age : 76
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : PROSTATE
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 : CASA Le : 15 / 01 / 2024
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

[illegible]

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/12/23	739,00
	29/12/23	74,80

[illegible]

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

[illegible]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 الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية و المسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 25/12/23

KARER B2A1H17

19317

(*)

207472



PHARMACIE JAMEA AL ADARISSA
Dr. ATTOUHYH YNE Ghizlane
Lot: Lougha Mag. St. Sidi Mchroul - Casa
Tél: 05 22 58 00 32 - Fax: 05 22 58 12 84

29m

163.20 X 21 1 cp 1 je 1012

(*) Dmhe cp

220p0

1 cp 1 je 1012

(*) Dmhe 20 UN cp une

T=739.74 Hw dval 699ul 1012
(*) 1012

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

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

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

ايفيك تيس
تالانيل

20
مغ

4

LOT 230183 E 04/2025

RECTIS®20mg

Boîte de 4 Comprimés

PPV : 220DH00

6 18000 072614

AMM N°: 149/19/DMP/21/NNP

عبر طريق الفم

افريك فا
AFRIC-PHAR

30 كبسولات

عن طريق الفم

0,5م

دوستا

دوستا

DUSTA® 0,5 mg
Dutasteride
30 capsules molles

PROMOPHARM S.A



PPV : 163 Dhs 20
N° de LOT.: LF26825C
Date d'EXP: 05/2024

30 كبسولات

عن طريق الفم

0,5 mg

دوستا[®] دوتاستيريد

DUSTA[®] 0,5 mg

Dutasteride

30 capsules molles



PROMOPHARM S.A



6 118001 260935

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF30617A

Date d'EXP: 04/2025

CONTIFLO® 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine



60 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

PPV: 193DH10

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

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

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)

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 الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 29 / 12 / 23

KARKAR. BRAHIM

24.80

MEGARION 100



1 21

24.80 (Généraliste)

PHARMACIE JAMEA AL ABARISSA
ARTOUYHYANE Ghislaine
Dr. En Pharmacie
Lot. Longue Rue B. Surmeuse
Tél: 05 22 24 00 09 32 - Fax: 05 22 58 12 64

Dr. Khalid TOUABI
Urologue
11 Rue Prince My Abdellah - Casa
Tél: 05 22 27 41 03 22 27 19 30

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

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

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

Megaflo[®]X

Ciprofloxacin

10
Comprimés à pellicules

500 mg

Médicament autorisé N°:

318 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,

Route Régionale N° 322

(ex R.S 111) Km 12,400

Ain Harrouda 28 630

Mohammedia - Maroc

Tableau A

جداول A

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



صنع من طرف
مختبرات أفريك-فار
المنطقة الصناعية، عين حرونة
غرب الطريق الجهوي رقم 322
(الطريق الثغوري 111 سابقاً).
كلم 12.400 عين حرونة
المحمدية - المغرب 28 630



AFRIC-PHAR

عن طريق الفم

500 ملغ

10

Comprimés à pellicules

مختبرات أفريك-فار

Megaflo[®] 500 mg
10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

74180

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1307180013
Date de l'examen : 18-12-2023

Mr Brahim KARKAR
Réf : 2312180004
Prescription :

MARQUEURS TUMORAUX

				22-11-2023
PSA total	7.880	ng/ml	(<6.500)	7.430
(Cobas e 411)	7.880	µg/l	(<6.500)	
				22-11-2023
PSA Libre	1.620	ng/ml	(<2.500)	1.410
(Dosage CMIA)				
PSA Total	7.880	ng/ml		7.430
Rapport PSA Libre/Total	20.60	%		18.97

Un rapport > à 25 % est en faveur d'une hypertrophie bénigne.
Un rapport < à 20 % est une indication d'examens complémentaires.
Un rapport entre 20 et 25 %, d'autres arguments sont à considérer.

Demande validée biologiquement par : **Dr. SENTISSI Abdelfattah**

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Case
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15