

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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

47455

## Déclaration de Maladie : N° P19-0019672

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0624 Société : Retraite

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HABCHI Maati Date de naissance : 22.NOV.65

Adresse : 21 Rue EN SKHLA - CASA.

Tél. 0601061830 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/11/2020

Nom et prénom du malade : HABCHI Maati Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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
4/11/20	Y2 +		500DH	
5/11/20	Echo			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE LIBERTE Sanaa BENKIRANE 104, Bd de Paris - Casablanca Tél : 05 22 27 55 23	4/11/20	302,80

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses LOUANJI Labo	10.11.2020	B300-B60 B300+PC	62,5DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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**

**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)

PHARMACIE LA LIBERTE  
Sanaâ BENKIRANE  
104, Bd de Paris - Casablanca  
Tél : 05 22 27 55 23

confidential

10P



**PHARMACIE LA LIBERTE**  
Sanaâ BENKIRANE  
104, Bd de Paris - Casablanca  
Tél : 05 22 27 55 23

302,8



Khalid Touabi

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء 11

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : urotk@yahoo.fr | الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 | تلفون : 05 22 27 55 23

# CONTIFLO® D

Chlorhydrate de Tamsulosine



60 Gélules  
à libération  
prolongée

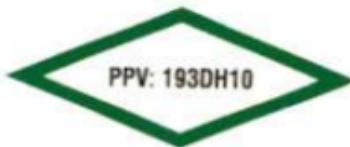
Voie orale

**0.4 mg**



**Soyez prudent**

Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice



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

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



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

Importé par :

**SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC**

169, avenue Hassan 1er,  
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

**SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED**  
INDE.



# CONTIFLO® D

Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules  
à libération  
prolongée

Voie orale

**0.4 mg**



SUN  
PHARMACEUTICALS  
MOROCCO LLC

# CONTIFLO® D



30 Gélules  
à libération prolongée

Voie orale

**0.4 mg**

**Dr. Khalid TOUABI**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire  
Maladies 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)

Casablanca, Le :



الدكتور خالد توابي  
إختصاصي في أمراض الكلية  
و المسالك البولية – العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية – تقوية الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية و المسالك البولية  
خريج كلية الطب بنين (فرنسا)

**04/11/2020**

**NOM ET PRENOM : HABCHI MAATI**

**FACTURE**

**CONSULTATION : 250 DHS**

**ECHOGRAPHIE : 250 DHS**

**TOTAL : 500 DHS**

---

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) – الدار البيضاء  
11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca  
البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Tél. : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30  
الفاكس : Fax : 0522.27.59.43

# **Dr. Khalid TOUABI**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladies 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**

إختصاصي في أمراض الكليه  
و المسالك البولية – العقم الجنسي

الأمراض التناسلية – تقويم الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية و المسالك البولية  
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le :

**LE 04/11/2020**

**NOM ET PRENOM : HABCHI MAATI**

**ECHOGRAPHIE VESICO-PROSTATIQUE**

**Vessie** : transonore à paroi normale.

Absence de signes de luttes.

**Prostate** : de structure homogène, elle est bien limitée et régulière,

Son poids et estimé à 34 gr.

Résidu post mictionnel minime.

Un ECBU et un dosage de PSA sont souhaitables.

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ايف روشي) – الدار البيضاء

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

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Tél. : 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30

Fax : 0522.27.59.43 - الفاكس :

**INP : 093001980**  
**IF : 706552**  
**ICE : 001654761000041**

## FACTURE

Casablanca le 10-11-2020

**Mr Maati HABCHI**  
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

Demande N° 2011100184

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

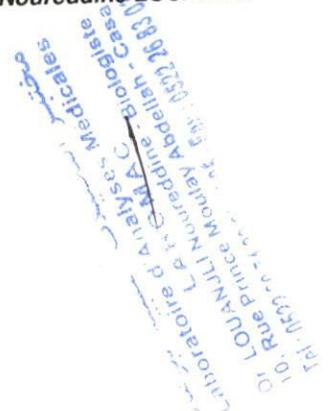
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 625.00 DH

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

*Dr Noureddine LOUANJI*



Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

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

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Mr HABCHI Maati  
01-01-1944



2011100184

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

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 ببنس (فرنسا)

Casablanca, le ..... 04 / 11 / 20.

9<sup>th</sup> HABOTT John

(1) L. M. total.  
~~(1) E. C. M.~~

مختبر  
التحاليف Medicales  
Analyses Biologiste  
Centre O.M.A.C Laboratoire - Casa  
Laboratoire Dr Moustapha Abdellah 26 03 03  
L.O.M. ٢٦٠٣٠٣  
Dr Prince Moustapha Abdellah  
10, Rue de la Kasbah  
Casablanca

**Dr. Khalid TOMEI**  
**U R C L O G I C**  
11 Rue Prince Louis Alphonse  
Ville 0522272241/0522272240

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

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : urotk@yahoo.fr | الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 | تلفون : Tél : 05 22 27 22 41

**Date du prélèvement :** 10-11-2020 à 08:06  
**Code patient :** 1906270091  
**Né(e) le :** 01-01-1944 (76 ans)

**Mr Maati HABCHI**  
**Dossier N° :** 2011100184  
**Prescripteur :** Dr Khalid TOUABI



## MARQUEURS

### PSA Total

(Technique ECLIA – ( Roche Cobas, Liaison XL, Mindray CL2000i))

**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.

1.08 ng/mL

(<6.50)

التحليلات الطبية لابوماك  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LABOMAC  
 Dr LOUANJI Noureddine  
 10.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
 Tel: 0522 20 74 22 - 0522 20 74 23  
 Fax: 0522 20 74 23  
 Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 1 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

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

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 10-11-2020 à 08:06  
Code patient : 1906270091  
Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)

**Mr Maati HABCHI**  
Dossier N° : 2011100184  
Prescripteur : Dr Khalid TOUABI

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

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

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Légèrement trouble
Couleur	Jaunâtre
Culot	Apparent

### Recherche biochimique

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

### Examen Microscopique

Leucocytes	24 / mm <sup>3</sup>	(0-20)
Hématies	24 000 / ml	(0-20 000)
	<1 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	<1 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales	Rares	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Trichomonas	Absence	
Levures	Absence	
<b>Examen direct</b> (Coloration de Gram)	Négatif	

### Culture

Résultat Culture négative

الستاد الطبي لبوهانجي  
Dr LOUANJI Noureddine - Laboratoire d'Analyses Médicales  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca - Tél: 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06  
Validé par : Dr Noureddine LOUANJI  
Page 2 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 26 83 03 / 07 67 89 23 84

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

ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000