

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.

N° W21-727225

137421

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 4184

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HASSOUNI Khamar

Date de naissance :

25/15/36

Adresse :

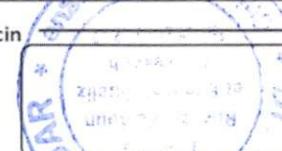
25R de Lybie Acadia

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

HASSOUNI KHAMAR

Date de consultation :

Age :

Nom et prénom du malade :

Conjoint

Lien de parenté :

Enfant

Nature de la maladie :

BBM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

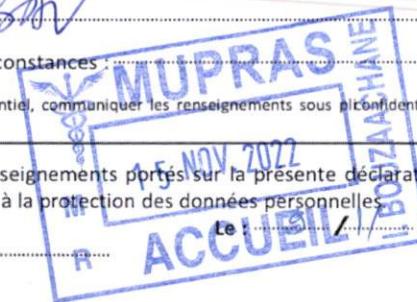
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Maxatka

Le : 15 NOV 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
9/11/2012	Chirurgie		500,00	INP : 071112163 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Casaplatazzia N° 23 Lot. Sabatini Casaplatazzia Tel. 05 17 29 27	11/11/2012	513,24 PML	1410,45

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : []
				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	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samir MEKOUAR

Chirurgien Urologue

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coeliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg



الدكتور سمير مكوار

جراح اختصاصي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الدولية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلى و جراحة المسالك البولية

حاصل على شهادة الجراحة الباطنية عبر المنظار بسترايسبرغ

أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تفتيت الحصى بدون جراحة - الختانة - التسليط الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coeliochirurgie
Andrologie [Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle] - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

09/11/2022

Marrakech, le : مراكش في :

Nom et Prénom : HASSOUNI KHAMAR

CREATINEMIE

GLYCEMIE A JEUN

HB GLYQUEE

NFS+PQ

URICEMIE

D2+D3

PSA

CHOLESTEROL TOTAL+HDL+LDL

TRIGLYCERIDES

TRANSAMINASES ASAT/ALAT

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA



Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak

Guéliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)

Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12

E-mail : samirmekouar@gmail.com

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدرقا

رقم 1، جليز - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech

Bab Ighli, Route de l'aéroport

40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95

المستعجلات :

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي

الهاتف : 05 24 36 95 95 - البريد الإلكتروني : 05 24 40 000 - samirmekouar@gmail.com

Facture

N° facture : 2022-5403

Édité le : 11/11/2022 09:05:27

Patient : Mr HASSOUNI Khamar

Date prélèvement : 11/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
Créatininémie	30	40,20
Acide Urique 1	30	40,20
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalciférol) - D2 + D3	450	603,00
Antigène Spécifique de la Prostate : PSA totale	300	402,00
Total B	1300	1 742,00
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		357,00
Total		1 410,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille quatre cent dix dirhams***

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax: 05 22 96 57 60
laboratoiredarbouazza@gmail.com IF:20749662 - Pat. :32928202-ICE: 001899921000001



Casablanca, le 11/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 111122-019 Pvt du: 11/11/2022 9:02

Nom : Mr HASSOUNI Khamar

Demandé par Dr : SAMIR MEKOUAR

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

ERYTHROCYTES	:	4,97	M/ μ l	(4,5 - 6,2)
Hémoglobine	:	15,00	g/dl	(13 - 18)
Hématocrite	:	44,30	%	(40 - 54)
VGM	:	89,10	fL	(85 - 95)
TCMH	:	30,20	pg	(27 - 32)
CCMH	:	33,86	g/dl	(32 - 36)
LEUCOCYTES	:	7 580	/mm ³	(4000 - 10000)
<i>FORMULE LEUCOCYTAIRE</i>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	58,80	% Soit 4457/mm ³	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,80	% Soit 288/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30	% Soit 23/mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	25,50	% Soit 1933/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	11,60	% Soit 879/mm ³	(40 - 800)
PLAQUETTES	:	128,00	$10^3/\mu$ l	(150 - 400)
<i>Etude du frottis sur lame</i>	:		Absence d'agrégats plaquettaires	

Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
 Dr. BAHRI Leyla

Mr HASSOUNI Khamar

Dossier N° : 111122-019

Page : 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,26 g/l	(0,7 - 1,15)	
Hémoglobine glycosylée	: 6,00 %	(4 - 6)	
(Technique : HPLC (ADAMS A1C Lite))			
Cholestérol total	: 1,12 g/l	(1,5 - 2)	
Résultat contrôlé.			
HDL-Cholestérol	: 0,39 g/l	(Supérieur à 0,4)	
LDL-Cholestérol	: 0,55 g/l	(Inférieur à 1,6)	
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Limpide		
Résultat	: 0,88 g/l	(0,5 - 1,5)	
Créatininémie	: 10,07 mg/l	(6,7 - 11,7)	
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))			
Acide Urique 1	: 73,46 mg/l	(24 - 70)	
Résultat contrôlé			

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 17,87 UI/l	(Inférieur à 35)	
SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 19,85 UI/l	(Inférieur à 41)	

VITAMINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalciférol) - D2 + D3	: 24,30 ng/ml		
(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)			

Déficient : < 20 ng/ml
 Insuffisant : 20 à 29 ng/ml
 Suffisant : 30 à 100 ng/ml
 Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
 Dr. BAHRI Leyla

Mr HASSOUNI Khamar

Dossier N° : 111122-019

Page : 3/3

MARQUEURS SERIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène Spécifique de la Prostate : PSA totale

(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)

PSA totale : 1,63 ng/ml

- < 40 ans : 0.21 - 1.72 ng/ml
- 40 à 49 ans : 0.27 - 2.19 ng/ml
- 50 à 59 ans : 0.27 - 3.42 ng/ml
- 60 - 69 ans : 0.22 - 6.16 ng/ml
- > 69 ans : 0.21 - 6.77 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza

Dr. BAHRI Leyla

Docteur Samir MEKOUAR

Chirurgien Urologue

Ancien chirurgien des hôpitaux

Membre de l'association européenne d'Urologie

Membre de l'association Européenne de Chirurgie Transluminale

Membre de la Société internationale d'Urologie

Diplômé en Coeliochirurgie de la faculté de médecine de Strasbourg



الدكتور سمير مكوار

جراح اختصاصي

طبيب جراح سابق بالمستشفيات

عضو في الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الدولية لطب الكلى و جراحة المسالك البولية

عضو في الجمعية الباطنية عبر المنظار بسترباسبورغ

* امراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية - الفحص الداخلي والجراحة عبر المنظار للمجاري البولية - العقم عند الزوجين
العجز الجنسي - تقويم الحصى بدون جراحة - الختانة - التنظير الداخلي بالليزر

Chirurgie des reins et des voies génito-urinaires - Chirurgie et exploration endoscopiques des voies urinaires - Coeliochirurgie
Andrologie (Stérilité du couple, PMA, Impuissance sexuelle) - Lithotripsie des calculs urinaires - Circoncision - Laser Endoscopique

Consultations sur rendez-vous

Centre de Lithotripsie Marrakech

الكشف بالموعد

مراكش في :09/11/2022.....

NOTE D'HONORAIRES : 0000/0000

Nom et Prénom : HASSOUNI KHAMAR .

- Consultation	200 DHS
- Echographie	300 DHS
- IIC de Caverject	0 DHS
- Dilatation	0 DHS
- Sondage	0 DHS
- Decaillotage	0 DHS
- Sondage + Instillation de BCG	0 DHS
- Debimetrie	0 DHS
- Injection de decapeptyl	0 DHS
- Injection de zoladex	0 DHS
 - Total	 500 DHS

La présente note est arrêtée à la somme de :

Cinq Cents Dirhams TTC

Merci de ramener votre ordonnance à chaque consultation ou contrôle

Cabinet

1, Angle Rue Ibn Zaidoun et Eddarak

Gueliz (en face de l'hôpital Ibn Tofail)

Marrakech - Tél.: 05 24 43 12 12

E-mail : samirmekouar@gmail.com

العيادة :

زاوية زنقة ابن زيدون وزنقة عبد الوهاب الدرارق

رقم 1 ، جلير - مراكش (أمام مستشفى ابن طفيل)

الهاتف : 05 24 43 12 12

البريد الإلكتروني : samirmekouar@gmail.com

Urgence

Clinique Internationale de Marrakech

Bab Ighli, Route de l'aéroport

40 000 Marrakech - Tél. 05 24 36 95 95

المستعجلات :

المصحة الدولية لمراكش : طريق المطار باب إغلي

مراكش 40 000 - الهاتف : 05 24 36 95 95

test

qgfwsgte
Telephone: 878999
Fax:
Site internet:



Nom:HASSOUNI,KHAMAR
ID:20221109-090602-261A
Sexe:Homme

Urology
Date exam: 09/11/2022
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

Indications et données clinique

Coeff. PPSA: 0.12ng/ml²

Urology

Mesures 2D

Prostate

L Prostate: 4.67cm

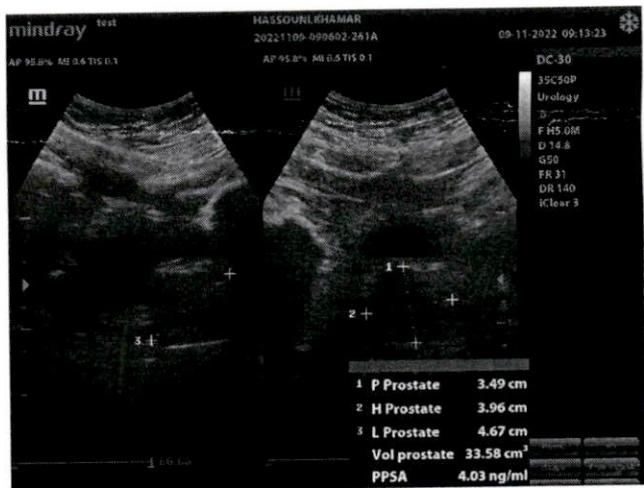
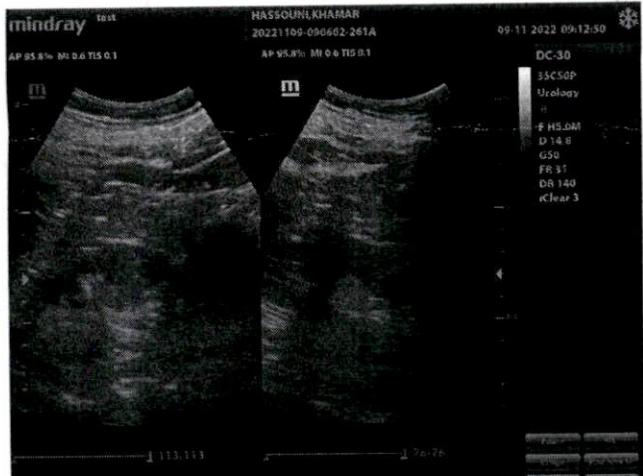
P Prostate: 3.49cm

PPSA: 4.03ng/ml

H Prostate: 3.96cm

Vol prostate: 33.58cm³

Image ultrason



Comment.: REINS NORMAUX
VESSIE SANS ANOMALIE PARTICULIERE
HP DE 33 ML



Signature:

Date sign.: