

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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-565514

145037

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7317

Société :

ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL IDRISSI ABDELHIF

Date de naissance :

02/07/1987

Adresse :

Im. bilal

Tél. :

0661164135

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur H. FEKAK
Chirurgien urologue
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58

Date de consultation :

30 / 12 / 2022

Nom et prénom du malade :

EL IDRISSI Abdelhif

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

TUBA

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 :

Casablanca

Le :

31 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 30/12/2022 | Ostéoradiographie | 1 | 7000 | Professeur H. FENAI Chirurgien Urologue استاذ جراحة الكلى والحصاة 43, Av. 2 Mars - Casablanca Tél. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58 |

INP : 091037614

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE ANOUAL Angle Boulevard d'Anoual et Allée du Lion - Casablanca Tél.: 05 22 86 11 20 | 31.12.22 | 5900 |

Tél.: 05 22 86 11 20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| RADIOLOGIE ZERROUNI Résidence les Hauts 59, Bd. Zerktouni Angle Rue des Hôpitaux Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11 ICE : 002458095000096 | 31.12.22 | IRM postolique | 3000 |

IRM postolique 3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

RELEVÉ 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 canaux, 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

| H | | G | |
|----------|----------|----------|----------|
| 25533412 | 00000000 | 21433552 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 | | |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

31.12.22

MR. ABDELTI EL IDROSSI

Godovist 7.5ml

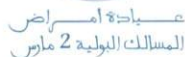
591.00



PHARMACIE ANDUAL
Angle Boulevard d'Anoual
et Allée du lion - Casablanca
Tél.: 05 22 86 11 20

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, bd Zerktoni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096





Membre de l'European
Association of Urology et
de la Société Internationale
d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie des reins et des voies urogénitales, Laser Prostate
- Cancérologie Uro-génitale
- Statique Pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser des Calculs urinaires
- Circocision
- Echographie et explorations Urodynamiques

عضو الجمعية الأوربية

والعالمية لجراحة الكلى

والمالك البولية

- الراحة والفحص بالمنظار
- المسالك البولية والتناسلية
- اختصاصي سرطان الكلى
- والمثانة والبروستاتا
- السليم البولي
- العقم والعجز التنسي
- الجنان
- نقيبت بطور حرجة لحصى
- الكلى والمسالك البولية
- الفحص بالعضي

الدكتور حميد فلك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le

Mr. E. Irish ABRAHAM

NBA musdevi

70A = 80A upline VS 71M upline
(6 beds)

Keine neue IR mmol pro Substanz

Lesions with pure hyaline??
capsule | VS | ADH ??

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
 Clinique les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
 12 Rue des Hôpitaux
 Tél.: 05 22 88 11 11
 0096

Professeur H. HEKAK
 Mars Casablanca
 0522 47 14 57

ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1^{er} étage, N°1
Casablanca - 20490
Tél. : 05 22 47 14 57
Fax : 05 22 47 14 58
Gsm : 06 65 405 901
hafekak@yahoo.fr



Professeur Hamid Fekak

الدكتور حميد فكاك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le

Docteur Hamid Fekak
Membre de l'European
Association of Urology et
de la Société Internationale
d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie des reins et des voies uro-génitales, Laser Prostate
- Cancérologie Uro-génitale
- Statique Pelvienne et incontinence urinaire
- Infertilité masculine et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser des Calculs urinaires
- Circoncision
- Echographie et explorations Urodynamiques

30/12/2022

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : Mr EL IDRISSE Abdeltif

Nature de l'acte

- ✓ Consultation C3 =300dhs
- ✓ Echographie renale et vesico-prostatique =400dhs

La présente note d'honoraires s'élève à la somme

De : Sept cents dirhams (700dhs).



ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1^{er} étage, N°1
Casablanca - 20490
Tél. : 05 22 47 14 57
Fax : 05 22 47 14 58
Gsm : 06 65 405 901
hafekak@yahoo.fr

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 31/12/2022

Facture N° 4713/22

Nom patient : **ABDELTIF EL IDRISSE**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM PROSTATIQUE**

Montant : **3000 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH**

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerktouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc
Tél : +212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com
ICE : 002458095000096

Casablanca le , 31/12/2022

PR HAMID FEKAK
ABDELTIF EL IDRISSE

COMPTE RENDU

IRM PROSTATIQUE MULTIPARAMETRIQUE

Indication : PSA dosé à 8.8 ng/ml

Protocole :

Protocole multiparamétrique avec analyse PIRADS multiparamétrique (T2, diffusion, perfusion) et de la version v2.1.

Résultat :

- 1- Le volume de la glande prostatique est estimé à 73 cc
.On retient une hypertrophie prostatique marquée aux dépens de la zone transitionnelle.
.La densité de PSA est évaluée 0.12 ng/ml²
.l'étude de la paroi de la vessie montre un détrusor régulier
.à noter une protrusion du lobe médian dans la vessie.
- 2- **ZONE PERIPHERIQUE** présente quelques remaniements modérés.
On y individualise :
 - Lésion nodulaire de la zone transitionnelle antérieure moyenne, de contours flous, en hyposignal T2 modérée, hypersignal diffusion avec ADC intermédiaire, rehaussée après injection de gadolinium, mesurant 14 mm de grand axe, classé PIRADS 3
- 3- **ZONE TRANSITIONNELLE** : Présente un aspect globalement multinodulaire, siège de quelques nodules non suspects (PIRADS 2) :
 - Un nodule au niveau de la zone transitionnelle antérieure moyenne gauche, de forme arrondie, de contours flous, en hyposignal T2, hypersignal diffusion avec ADC BAS (0.8), rehaussé après injection de gadolinium, mesurant 8 mm de grand axe, classé PIRADS 3.
- 4- **LE STROMA FIBROMUSCULAIRE ANTERIEUR** : Présente un aspect en hyposignal T2 symétrique et sans image nodulaire à son niveau.
- 5- Absence d'**adénopathie** pelvienne significative.
- 6- Absence d'effraction capsulaire décelable
- 7- Intégrité des vésicules séminales
- 8- Absence de **lésion osseuse** suspecte.

Conclusion :

Hypertrophie prostatique au dépend de la zone transitionnelle, siège d'une lésion nodulaire classée PIRADS 3

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/>

DR. A. BELHOUCINE DR. A. FATTAH
Radiologie Diagnostique et Interventionnelle
Résidence les Fleurs 59 Bd Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 88 11 11
ANPE: 109168
MOT DE PASSE : 11225

Casablanca le

30/12/2022

Nom du patient : Mr EL IDRISSI Abdeltif

ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Résultats :

- ✓ Les reins sont de taille normale de contours réguliers, d'échostructure homogène, mesurant respectivement 11.31/5.09cm à droite et 11.05cm à gauche.
- ✓ Pas de dilatation des cavités rénales.
- ✓ Vessie en bonne réplétion à paroi régulière.
- ✓ La prostate mesure approximativement 5.53/5.17/5.39cm soit un volume de 80.54cm³ d'échostructure hétérogène.
- ✓ Pas d'anomalie des vésicules séminales et de la graisse péri-prostatique.
- ✓ Après miction il ne persiste pas de RPM significatif.

Au total :

- **Hypertrophie prostatique hétérogène sans retentissement sur le haut appareil urinaire.**

Professeur H. FEKAK
Chirurgien Urologue
إستاد جراحة المسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tel. 0522 47 14 57 - Fax. 0522 47 14 58

