

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02022 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHOUIL Mohamed

Date de naissance : 15-01-56

Adresse : RESID. L'AMITE N°17 Rue Rouaillou

CASABLANCA

Tél. : 06.06.03.42.09 Total des frais engagés : 1.173,40 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. AMINE MAALATI
Chirurgien Urologue Andrologue
Imm. Herradi, Centre Bouskoura,
Appt N°3, 2^{ème} Etage, Nouaceur
CASA - Tél.: 05 22 10 28 00

Date de consultation : 03/12/2022

Nom et prénom du malade : KHOUIL Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A sévence de 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 : 3/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : 310

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
03/12/22	2622	5	300,00.DH	Dr. AMINE MAAZOUZ Chirurgien Urologue Andrologue Imm. Herradi, Centre Nouakchott Apt N°3, 2 ^{me} Etage, Nouaceur CASA - Tel: 05 22 10 28 00
				091252593

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR ABOU EL AZZOUI Lot N° 221 Oued Salam Casablanca Tél: 0522 59 00 64	03/12/22	223,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRE PLURIDICTIONNEL MEDICALES PLURIDICTIONNEL MEDICALES Bat. C, Dr Jawad KARRAT Bât. C, Lotissement Annajah, Deroua Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 0751	03/12/2022	8605	650,00.DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to H (top left), G (top right), D (bottom left), and				

Docteur Amine MAALAOUI

Chirurgien Urologue

Andrologue



الدكتور أمين معلاوي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

- Maladies de la prostate, de la vessie et des reins • Échographie - endoscopie diagnostique et interventionnelle •
- Calculs de l'appareil urinaire • Lithotripsie (Laser, Lithotripsie extracorporelle) • Cancer urologique - infertilité masculine • Dysfonction érectile - incontinence urinaire - circoncision • Hernie

• أمراض البروستات، المثانة والكلى • الفحص بالصدى - الفحص والجراحة بالمنظار • حصى الكلى والمسالك البولية • تفتيت الحصى (الليزر - الموجات التصادمية) • سرطان المسالك البولية والتناسلية • العقم عند الرجال - الضعف الجنسي - انفلات البول - الختانة • الفتق

Mr. Mohamed

Khouja

143150

ORDONNANCE

Casablanca le, 03/10/2022

PPV: 143DH50
PER: 04/24
LOT: L1423-2



①

1.5S 20

1g 1h et lequel
1g 3jouz

79150

1.5S

MASS. 200 Poudre
s/le

C.N.: 185035.5

Batch

230074

EXP

223140

DR. AMINE MAALAOUI
Chirurgien Urologue - Andrologue
Imm. Herradi, Centre Bouskoura
Appt N°3, 2^{ème} Etage, Neuad
CASA - Tél.: 05 22 10 28

Barcode
8 437016 136034

MASVITAM
Gelée Royale
79,90 DH

Adresse : App n°3, 2^{ème} étage, imm Herradi, centre Bouskoura, Nouacer, Casablanca / Tél : 0522102800

العنوان: الشقة رقم 3، الطابق الثاني، عمارة هرادي، مركز بوسكورة، النواصر، الدار البيضاء. / الهاتف:

Email : drmaalaoui@gmail.com - www.cabineturologiebouskoura.com

• Maladies de la prostate, de la vessie et des reins • Échographie - endoscopie diagnostique et interventionnelle •
Calculus de l'appareil urinaire • Lithotripsie (Laser, Lithotripsie extracorporelle) • Cancer urologique - infertilité masculine • Dysfonction érectile - incontinence urinaire - circoncision • Hernie

• أمراض البروستات، المثانة والكلى • الفحص بالصدى - الفحص و الجراحة بالمنظار • حصى الكلى والمسالك البولية • تفتت الحصى (الليزر - الموجات التصاميمية) • سرطان المسالك البولية والتناسلية • العقم عند الرجال -ضعف الجنسي - انفلات البول - الختانة • الفتق

Mr. Mohamed
KHOUI

Casablanca le,

03/12/2022

ORDONNANCE

→ PSAT

→ Testostérone Tst de

Dr. AMINE MAALAOUI
Chirurgien Urologue - Andrologue
Imm. Herradi, Cent. Bouskoura,
App. N°3, 2^{ème} Etage, Nouaceur
CASA Tél.: 05 22 10 28 00
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Bâtiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 220004898

INPE :



063064505

DEROUA le 05-12-2022

M. KHOUIL Mohamed

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0162	Testostérone	B300
0361	PSA	B300

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad HABIBI
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



Date du prélèvement : 05-12-2022 à 07:37

Code patient : 20220228054

Né(e) le : 15-01-1956 (66 ans)



M. KHOUIL Mohamed

Dossier N° : 20221205003

Prescripteur : Dr MAALAOUI AMINE

Résultats

Normes

Antécédents

HORMONOLOGIE

Testostérone

(Immunofluorescence, AFIAS-6)

Taux :

5.07 ng/ml

17.59 nmol/L

Valeurs usuelles en ng/ml:

- Homme : 2-8
- Femme : 0.06-0.82
- Garçon:
 - < 10 ans : < 0.2
 - 11- 13 ans : < 1.2
 - 14- 15 ans : 0.2- 3.0
- Fille:
 - < ou égal à 5 ans: < 0.1
 - 6 - 13 ans: < 0.3
 - 14- 15 ans: 0.1- 0.8

MARQUEURS

Antigène prostatique spécifique (PSA total)

(Immunofluorescence)

7.02 ng/mL

(0.50-6.16)



Commentaire: Un toucher rectal, une cystoscopie, une coloscopie, une biopsie transurétrale, un traitement au laser, un test à l'effort et une rétention d'urine peuvent provoquer une élévation plus ou moins importante et prolongée du taux de PSA.