

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

LABO BENJELLOUN

Conditions générales M KAZMANE NABIL

- Le cadre réservé à l' DDN 11-01-1970
- Le cadre réservé au
- La validité de la feui 2303132014
- 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

N° W21-790682

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 3564

Matricule : 3564 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAZMANE NABIL

Date de naissance : 11.01.70

Adresse : 235 BV Yacoub el moussoei

Tél : 06 53750568 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SENTISSI Mohamed Reda
Chirurgien Urologue
Ed. Ibn Sina - Casablanca
Tél: 0522 38 97 85
Tél: 0911 85884

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : KAZMANE NABIL Age : 1970

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Maladie

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 : 03 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.03 2023	C2	65	3.07 W	INP : [] Dr. SENTISSI Mohamed Re. Chirurgien Urologue 19, Bd. Ibn Sina - Casablanca Tel: 0522 38 97 85 [Signature]

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SENTISSI Mohamed Nedda Chirurgien Urologue 19 Bd. Ibn Sina - Gabès Tél: 0932309755 0932309755 0932309755	09.03 2023	235435/2	300,00
Dr. SENTISSI Mohamed Nedda Chirurgien Urologue 19 Bd. Ibn Sina - Gabès Tél: 0932309755 0932309755 0932309755	09/03/23	2110=	2000,00.016

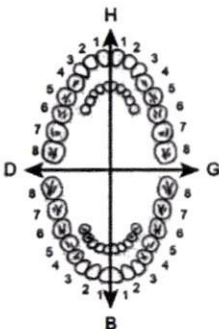
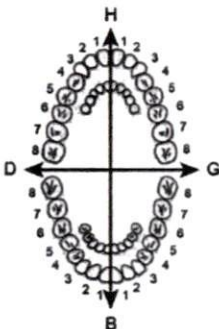
[illegible]

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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR

Mohamed Reda SENTISSI

Chirurgien Urologue – Andrologue



دكتور

محمد رضا السنتيسي

جراح المسالك البولية و التناسلية

Ordonnance

Casablanca le : في الدار البيضاء 09/03/23

MR KAZMANE NABIL

70.90 PROFENID 100

1CP*2/J MILIEU REPAS

22.20 CODOLIPRANE

1CP TTES LES 6H SI DL

93.10

PHARMACIE LES ARCADES
Dr N. KISSI
3, Rue Routal, Rte d'El Jadida, Oudja - Casa
Tél : 05 72 25 59 31 - Fax : 05 22 25 51 47
E-mail : pharmacielesarcades@gmail.com

Dr. SENTISSI Mohamed Reda
Chirurgien Urologue
19, Bd. Ibn Sina - Casablanca
Tél: 0522 36 97 85
E: 091185884

DOCTEUR

Mohamed Reda SENTISSI
Chirurgien Urologue - Andrologue



الدكتور

محمد رضا السنتيسي
جراح المسالك البولية و التناسلية

Ordonnance

Casablanca le : **09/03/23** الدار البيضاء في

MR KAZMANE NABIL

PSA TOTAL

AC URIQUE

LABO BENJELLOUN

M KAZMANE NABIL

DDN 11-01-1970



2303132014

Ordonnance

Dr. SENTISSI Mohamed Reda
Chirurgien Urologue
109, Bd. Ibn Sina - Casablanca
Tél: 0522.36.97.85
Fax: 091185884

مختبر جينسوت للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/63
Fax : 0522.39.33.66

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 www.labobenjelloun.ma

IF 51759668–CNSS 6441662– TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024–ICE002980177000019

FACTURE N° : 2303132014

ORGANISME: RAM MUPRAS

M NABIL KAZMANE

Date: 13-03-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B	402.00 MAD
Total				467.20 MAD

Total des B: 330

Montant total de la facture: 467.2 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes.**



أنفا للفحص بالأشعة



ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 10/03/2023

Facture N° 1828/2023

Nom patient : **KAZMANE NABIL**

Examen(s) réalisé(s) :
URO-SCANNER

Montant : **deux mille (2000 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr. EL AOU
ANFA RADIOLOGIE
Dr. Abderrazak - Casablanca
0522 94 97 97 / 96 / 99

INPE
091047670

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 10/03/2023

Patient : KAZMANE NABIL
Prescripteur: DR SENTISSI MOHAMED REDA

URO SCANNER

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
Examen réalisé sur un scanner multibarettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.*

Indication :

Colique néphrétique droite.

Technique :

Acquisition hélicoïdale en coupes millimétriques balayant les reins et la vessie sans injection de produit de contraste.

Résultats :

Présence d'une lithiase rénale polaire supérieure droite de 12mm de tonalité calcique (1000UH).

Présence également d'une lithiase de 7mm médio-rénale droite également de tonalité calcique.

Pas de lithiase rénale gauche.

Pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Pas de lithiase décelable au niveau des uretères.

La vessie est de densité homogène à parois fines.

Par ailleurs, pas d'anomalie hépato-vésiculaire ou spléno-pancréatique.

Aspect normal des surrénales.

Pas d'adénomégalie rétro-péritonéale ou coelio-mésentérique.

Pas d'anomalie décelable au niveau du cadre colique hormis quelques diverticules sigmoïdiens non compliqués.

Pas d'anomalie prostatique.

Pas d'adénomégalie latéro-pelvienne.

Conclusion :

Présence de deux lithiases rénales droites de tonalité calcique (l'une polaire supérieure de 12mm et l'autre médio-rénale de 7mm). Ces lithiases sont non obstructives.

Pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

Examen normal par ailleurs.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

Pour accéder aux images de votre examen, veuillez utiliser le lien suivant :

<http://102.50.250.197:8081/images> Login : 642660 Mot de Passe : 208568

Dr Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE

Dr Ali Abderrazak - Casablanca

INPE
091047670

DOCTEUR

Mohamed Reda SENTISSI

Chirurgien Urologue – Andrologue



الدكتور

محمد رضا السنتيسي

جراح المسالك البولية و التناسلية

Ordonnance

Casablanca le : 09/03/23 في الدار البيضاء

MR KAZMANE NABIL

UROSCANNER SANS INJECTION

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
6, Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél.: 0522 94 97 97 / 96 / 99

INPE
091047670

Dr. SENTISSI Mohamed
Chirurgien Urologue
19, Bd. Ibn Sina - Casablanca
Tél: 0522 36 97 85
- E: 091185884

CENTRE D'EXPLORATION UROLOGIQUE ROMANDIE

DOCTEUR

Mohamed Reda SENTISSI
Chirurgien Urologue - Andrologue



الدكتور
محمد رضا السنتيسي
جراح المسالك البولية و التناسلية

MR KAZMANE NABIL

CASABLANCA LE : 09/03/23

Compte Rendu échographie rénale et vésicale

Le rein droit bien différencié de taille normale pas de dilatation des cavités pyelocalicielles image de 2 calculs caliciel sup et moyen mesurant 8.8mm et 5mm

Le rein gauche bien différencié de taille normale pas de dilatation des cavités pyelocalicielles sans image de calcul

*La vessie : pleine a contenu anechogene a paroi fine, sans formation endoluminale,
Prostate de taille normale reguliere homogene estimee a 24g*

19, Bd avicenne - Casablanca - Email: med.reda.sentissi@gmail.com

Fixe : 0522.36.97.85 - Gsm : 0661.06.56.71

Dr. SENTISSI Mohamed Reda
Chirurgien Urologue
19, Bd. Ibn Sina, Casablanca
Tel: 0522 36 97 85
E: 091185884

Profenid® 100mg

Kétoprofène

Comprimé pellicule

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : - ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STEROÏDIENS, - Code ATC : M01AE03, (M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, comprimé pellicule contient du kétoprofène. Ce médicament appartient à une famille appelée les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer l'inflammation et calmer la douleur.

Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, comprimé pellicule est destiné à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

- Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :
- En traitement long :

- Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),

- Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;

- En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
- les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrites),

- Les arthralgies (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),
- Le bas du dos (lombalgies),

- En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
- Dans certains cas, après un traumatisme.

2. QUELLES PRENDRE ?

Si votre médi-

Ne prenez

Si vous

compte

rubrique

• A par

Si voi

rhinite

par la p

même l

(l'aspiri

Des réa

cher

•

•

en avec

• Si vous

du cerveau

• Si vous sou

• Si vous pren

avec ce médi

• Autres médi

Avertissement

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien pour des situations suivantes :

- Vous avez déjà eu de l'asthme à une inflammation au niveau du sinusite chronique) ; La prise de gène respiratoire ou une crise de personnes allergiques à l'aspirine stéroïdien (voir rubrique « Ne prenez pas »).

• Vous souffrez d'une maladie du insuffisance cardiaque), du foie ou

• Vous souffrez de troubles de la e

• Vous souffrez d'une maladie infl,

(telle que maladie de Crohn ou rect

• Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de l'estomac ou du duodénum antéc)

• Vous avez déjà un traitement avec un médicament qui augmente le risque d'ulcère gastroduodénal ou d'hémorragie (voir rubrique « Autres médicaments et PROFENID 100 mg, comprimé pellicule »).

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebâa, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar, Km 10, Route côtière, 111, Q1-Zenata,

Ain Sebâa, Casablanca.

FFV: 22DH20
PER: 01/25
LOT: M146



PROFENID 100MG
CP PEL B30

P.P.V : 70DH90



LOT : 22E010
PER: 03 2025