

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.

Diagnostic 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.

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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-532767

ND: 47067

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 546 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JAOUHER Mohamed
Date de naissance : 01/01/1945
Adresse : 18 Rue Belkacem Hamaoui 0661
Tél. : 06 61 18 17 12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : JAOUHER Mohamed
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Urologique
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 02/11/2020

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

ites des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02 NOV. 2020	SP		209,40	INP : 051033840
	SP		409,10	Dr. Med Amine BOUABO
	SP			Chirurgien Urologue
				Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
				Yacoub El Mansour, Imm. E - 3ème Etage
				Tel: 022.39.10.50 - Fax: 022.39.10.51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KHAIR AIN CHOCK	05/11/2020	105,00 DH
Rue 23 N° 3 - 6° - 87		
Yerb El Khair Ain Chock		
Casablanca - Tel: 05 22 21 31 23		
PHARMACIE MERSULTAN	05/11/2020	109,40
218, Avenue Mers Sultan		
Casablanca -		
Tel: 05 22 21 31 23		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL BACHKOU	05/11/2020		105,00 DH
27, Rue Nya Abou Madi			
Appr N° 3 - Ghautien, Casablanca			
Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58			
Fax: 0522 47 40 09			
PHARMACIE MERSULTAN	05/11/2020		2800 DH
218, Avenue Mers Sultan			
Casablanca -			
Tel: 05 22 21 31 23			

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 :

Veillez 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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS []																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
			DATE DU DEVIS []																						
			DATE DE L'EXECUTION []																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. Amine BOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

الدكتور محمد أمين بواب

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

والمسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص و الجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصى الكلي

Casablanca, le : 04/11/2020 : الدار البيضاء، في :

Dr. TAOUHER

Contiflo 0,4 mg

0,4 mg

109,00



PHARMACIE MERSULTAN
218, Avenue Mers Sultan
- Casablanca -
Tél.: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 86 95

Dr. M. Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd Ghandi
et Yacoub El Mansour Imm. "E" 3ème Etage
Tel: 0522 39 10 50 - Fax: 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm, E, 3^{ème} étage - Casablanca

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbrouab.uro@gmail.com

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور
الدخول زنقة ياسمين، عمارة، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Docteur M. Amine BOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

الدكتور محمد أمين بواب

جراح اختصاصي في أمراض الكلى

والمسالك البولية و التناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلى

Casablanca, le : 02/11/2006 : الدار البيضاء، في :

N° TRAUFER 14

Fais l'analyse

Trouble de la

urine ?

Lithase de vessie

RADIOLOGIE ALBU MODI
27 Rue Ilyia Abou Modi
Apprt N° 3 - Ghaoutier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Dr. M. Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour 1^{er} Etage
Tél: 0522 39 10 50 Fax: 0522 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm, E, 3^{ème} étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور

الدخول زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 - Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com

Docteur M. Amine BOUAB

CHIRURGIEN UROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine

Saint-Antoine (Paris VI)

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Echographie rénale et vésico-prostatique

Endoscopie diagnostique et interventionnelle

Lithotripsie extra-corporelle

الدكتور محمد أمين بواب

جراح اختصاصي في أمراض الكلي

والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب داخلي سابقا بمستشفيات باريس

الكشف بالصدى

الفحص والجراحة بالآليات البصرية للمسالك البولية

تفتيت حصي الكلي

Casablanca, le : 04/11/2020 : الدار البيضاء، في :

Dr. TAYEBER Jee

Toujours avec

LABORATOIRE D'ANALYSES
DR. TAYEBER KENZOU
Medecin Biologiste
Casablanca - Tél: 05 22 39 10 50 - 05 22 39 10 51

Dr. Amine BOUAB
Urologue
Les Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour Imm. E-3ème Etage
Tél: 05 22 39 10 50 - Fax: 05 22 39 10 51

Résidences du palais, angle Bd. Ghandi et Yacoub El Mansour

Entrée par rue Yasmine, Imm, E, 3ème étage - Casablanca

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي، و شارع يعقوب المنصور
الدخول زنقة ياسمين، عمارة E، الطابق الثالث، الدار البيضاء

Tel.: 05 22 39 10 50 • Fax : 05 22 39 10 51 • Mobile: 06 63 72 39 30 • E-mail : drbouab.uro@gmail.com



- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 04-11-2020 à 11:34

Code patient : 2011040032

Né(e) le : 01-01-1945 (75 ans)



Mr JAOUHER Mohamed

Dossier N° : 2011040032

Prescripteur : Dr BOUAB M.AMINE

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.30 g/L (0.00–0.50)

5.00 mmol/L (0.00–8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

8.4 mg/L (5.0–13.0)

74.3 µmol/L (44.3–115.1)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000005423

CASABLANCA le 04-11-2020

Mr JAOUHER Mohamed

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0135	Urée	B30	B
	Créatinine	B30	B

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 105.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinq dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou - Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél: 05 22 85 65 50

CENTRE DE RADIOLOGIE
ABOUMADI



مركز الطب الإشعاعي
أبو ماضي

CASABLANCA

05/11/2020

HAUTIER R THAMMED

VISIPAQUE 320 MG I/ML
FLACON 100 CC

505.00 DH

RADIOLOGIE DERB EL KHEIR
Doc. H. ABOUMADI
Rue El Kheir 65 - 67
Derb El Kheir - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

S.A.R.L au Capital de 740 000 DH - 27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gaultier - 20 060 Casablanca - Maroc

Tél : 0522 20 34 57/58 - Fax 0522 47 40 09 - E mail : contact@radiologie-aboumadi.com

www.radiologie-aboumadi.com

TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884-RC:395252 Casablanca-ICE : 002036624000064



Nom & prénom : JAOUHER MOHAMMED

FACTURE N° : 20/019096

Date : 05/11/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
URO-SCANNER	2 500,00
<u>Total Montant</u>	
2 500,00	

RADIOLOGIE ABOU MADI
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Quartier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
DEUX MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 05/11/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 05/11/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventiennelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

PATIENT : JAOUHER MOHAMMED
MEDECIN TRAITANT : DR. BOUAB MOHAMED AMINE
EXAMEN(S) REALISE(S) : URO-SCANNER
M.

Technique.

Acquisition hélicoïdale de 2,5 mm d'épaisseur sans et avec injection intraveineuse du produit de contraste et passage tardif.

Résultats.

Les deux reins sont de taille normale de contours réguliers sécrétant excréant dans les délais normaux sans lithiase individualisable.

On note la présence de deux kystes corticaux séreux bénins dont le plus grand est polaire inférieur rénal gauche mesurant 6 cm de grand axe

Les uretères sont fins et libres de tout obstacle lithiasique.

Formation calcifiée de 12 mm de siège antérolatéral gauche intravésicale

Hypertrophie prostatique responsable d'une surélévation du plancher vésical.

Foie, rate et pancréas d'aspect morphologique normal.

Absence d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement libre dans la cavité péritonéale.

Conclusion.

Lithiase dense intra-vésicale en projection de la région antérolatérale gauche nécessitant une corrélation aux données cystoscopiques .

Absence de lithiase rénale ou urétérale.

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Échographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Casablanca, Le 02 NOV. 2020 في الدار البيضاء،

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-
PROSTATIQUE SUS PUBIENNE**

NOM : Mr JAOUHER

PRENOM : Mohamed

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

SBAU de la phase de remplissage.

Absence d'épanchement intra-péritonéal et adénopathie abdominale.

Le rein droit est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale.

Le rein gauche est en situation lombaire, de taille et de morphologie normale avec une bonne différenciation cortico-médullaire ; il n'y a pas d'image de lithiase, ni hypotonie des calices, ni dilatation des cavités excrétrices. Il n'a pas été vu de masse focale. Kyste cortical polaire supérieur type I de Bosniak de 65 mm.

La rate est de situation, de taille et d'échostructure normales.

La vessie est en semi réplétion, à contenu anéchogène à paroi épaisse et régulière. Pas de prolifération endoluminale ou pariétale. Il existe une lithiase endovésicale de 12 mm environ. Après miction, on note un résidu post-mictionnel significatif de 85 cc environ.

L'exploration de la prostate par voie sus pubienne montre un lobe médian saillant. Par ailleurs, prostate augmentée de taille et d'échostructure hétérogène, pesant environ 45 g.

Absence d'épanchement pelvien.

CONCLUSION: Echographie rénale et vésico-prostatique révélant à ce jour, une HBP avec lobe médian saillant sans retentissement sur le haut appareil urinaire. Calcifications prostatiques cranio-caudales. RPM de 85 ml. Lithiase de vessie. Kyste simple du rein G.

A compléter par une débitmétrie.

Dr. Med Amine BOUAB
Chirurgien Urologue
Des Résidences du Palais, Angle Bd. Ghandi
et Yacoub El Mansour, Imm. "E", 3ème Etage
Tél : 022.39.10.50 - Fax : 022.39.10.51