

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

Informations 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.

Biologie 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

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 : 0956 Société : RAM (66178)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU FIALI Abderrahmane

Date de naissance : 01-01-1946

Adresse : 11 Blvd Bé Anzorane Résid: SEDRA 1 Apt 4 Etg 2
MAARIF CASABLANCA

Tél. : 06 63 72 72 37 Total des frais engagés : 1215,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 Mars 2021

Nom et prénom du malade : Abderrahmane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur inguinale Droite

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06 / 04 / 2021

ACQUEUIL

BELEVE 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
20/03/2021	CS + Echog		750,00 DH	
20/03/2021	Voir la facture		750,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue:	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Magenbach - Agde Rue place Charles Nicolle	02/03/21	1000\$	1365.00

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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

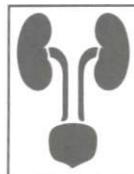
The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and various symbols placed around them. The top teeth are labeled 1 through 8, and the bottom teeth are also labeled 1 through 8. Symbols include circles with numbers (e.g., 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8), circles with a cross (X), and circles with a diagonal line (Y). Arrows point from the labels D, H, and B to specific teeth: 'D' points to tooth 8 on the lower left; 'H' points to tooth 1 at the top center; and 'B' points to tooth 1 at the bottom center.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur KSIKES Mouhsine
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bruxelles
Spécialiste des Riens - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور كسيكس محسن

خريج كلية الطب ببروكسل
إختصاصي في أمراض وجرحة الكلى
وامساك البولية والتناسلية
الجزء الجنسي - سرعة القذف
العمق - تقوية حمي الكلى
خبر محلف لدى المحاكم

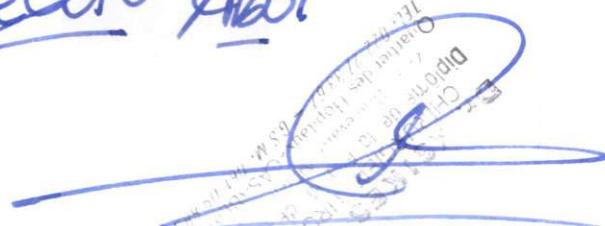
Casablanca, le : 22 MARS 2021

H = LATHOUZ
Filali
Abdelmoumen

Dr Mouhsine KSIKES M.

Histo-cystinal bilatéral?

Reda Abdelmoumen



223، شارع عبد المؤمن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضي عبد المؤمن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

الهاتف: 06 61 09 88 77 / المستعجلات: 05 22 27 33 67

223, Bd ABDELMOUMEN, 1er Etage Appt 7 Rés Reda Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 27 33 67 / Urgence : 06 61 09 88 77



ORDONNANCE

Dr:

Dr. CHARIF CHERCHAOUNI Sohal
Dr. Chahine Réanimateur /
An. Al Hayat oasis Clinic
Tél.: 05 22 999 444-Pax: 052225 46 13
Tél.: 05 22 25 46 13 - Fax: 05 22 25 46 13

Date : 06/03/2021

Nom et Prénom du patient :

LAHLOU Tihelé
Alhela lmae

Age :

1°) gynéco

Lab. privatisé de l'analyseeg
de Biochimie Médicale
112, rue 14, 10200 Casablanca
Tél. : 05 22 25 46 13
Fax : 05 22 25 46 13

2°) MFS

3°) TV - + CV

4°) mri - cochenne

Signature :

5°) Farah pune

6°) femme

7°) chicken - hypocrite (Hyp - Cyl)

8°) lucrative

Dr. CHAFI CHFCHAOUN Soudi
Dr. Chafiq Chfchaoun
Assistante Générale
Laboratoire d'Analyses
Tél. 03 22 35 44 71 Fax 03 22 25 46 13

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
M. B. B. France
ICE : 00111
INPE : 09300138

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 22-03-2021

Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI

FACTURE N°	2103221017
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Magnésium	B60	B
	Bicarbonates	B40	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B

Total de B : 1000

TOTAL DOSSIER	1365.00 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-cinq dirhams

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - casa
117, Bd Bir Anzarane 20 100 - casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Souhail CHERIF CHEFCHAOUNI

Dossier ouvert le : 22-03-2021 08:20

Édité le : 22-03-2021

Réf : 2103221017

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Page 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

			01-03-2021
Leucocytes :	7 050	/mm ³	9 270
Hématies :	4.74	M/mm ³	4.67
Hémoglobine :	15.2	g/100ml	14.8
Hématocrite :	43.1	%	43.1
VGM :	90.9	μg	92.3
TCMH :	32.1	pq	31.7
CCMH :	35.3	g/100ml	34.3

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	51.5	%	(40.0–75.0)	69.4
Soit:	3 631	/mm ³	(2 000–7 500)	6 433
Polynucléaires Eosinophiles :	4.3	%	(1.0–4.0)	2.2
Soit:	303	/mm ³	(100–400)	204
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	(0.0–1.0)	0.3
Soit:	28	/mm ³	(0–150)	28
Lymphocytes :	34.2	%	(20.0–45.0)	20.0
Soit:	2 411	/mm ³	(1 500–4 000)	1 854
Monocytes :	9.6	%	(2.0–12.0)	8.1
Soit:	677	/mm ³	(200–800)	751

PLAQUETTES

Plaquettes :	242 000	/mm ³	(150 000–400 000)	270 000
VMP:	8.9	fl		9.6

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine:	75	%	(70–100)	27-08-2018
				78

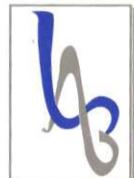
Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
ICE : 001740 - 2020/85901
INFE : 033001196

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr N. BAAJ
Pharmacien Biologiste



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Réf : 2103221017

Page 2 / 4

Temps de Cephaline Kaolin: TCK

Patient:	26.8 sec.	27-08-2018
Témoin:	25.0 sec.	31.8
TCK Ratio patient/témoin:	1.07 (<1.20)	32.0 0.99

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

O
Positif

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anz. - Casablanca
ICE : 00174E 36000083
Ref : 093001196

Dr N. Baaej
Biologiste



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

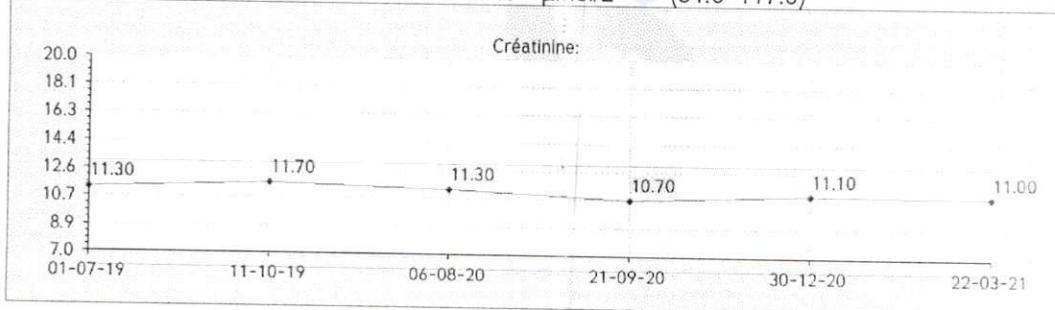
Réf : 2103221017

Page 3 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+):	139 mEq/L	(135–145)	30-12-2020
			140
Potassium (K):	3.89 mEq/l	(3.50–5.10)	30-12-2020
			3.86
Chlorure:	100 mEq/L	(95–108)	30-12-2020
			98
Réserve Alcaline:	29.2 mEq/L	(22.0–30.0)	30-12-2020
			30.0
Protéines totales:	65.1 g/L	(62.0–83.0)	30-12-2020
			66.2
Magnésium sérique:	22.50 mg/L 0.9 mmol/l	(17.00–27.00) (0.7–1.1)	30-12-2020
			19.70
Acide Urique:	45.00 mg/l	(<71.00)	21-09-2020
			43.00
Urée: (Soit:)	0.31 g/l 5.17 mmol/l	(0.10–0.50) (1.67–8.34)	30-12-2020
			0.35
Créatinine: (Soit:)	11.0 mg/l 99.0 μmol/L	(6.0–13.0) (54.0–117.0)	30-12-2020
			11.1



Calcium:	94.20 mg/l	(86.00–102.00)	30-12-2020
			87.60

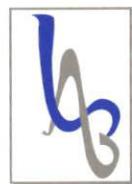
Glycémie à jeun: (Soit:)	0.91 g/L 5.05 mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	30-12-2020
			0.92

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

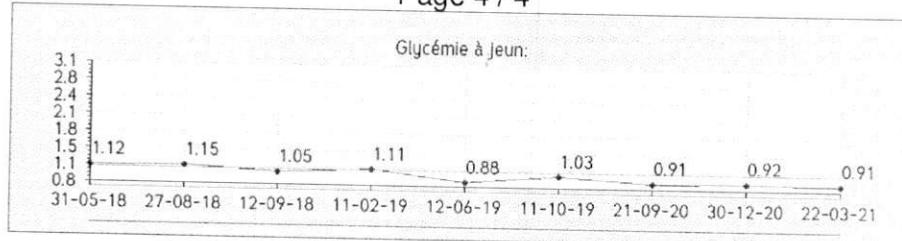
Dr. N. Baaej
Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casablanca - Maroc
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Dossier Validé par : *[Signature]*



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Réf : 2103221017

Page 4 / 4



Phosphorémie: 33.10 mg/L (25.00-45.00) 30-12-2020 45.00
 1.1 mmol/L (0.8-1.4)

Cholestérol total: 1.55 g/l (2.00) 30-12-2020 2.13
 4.01 mmol/L (<5.17)

Cholestérol HDL: 0.66 g/L (>0.40) 30-12-2020 0.83
 1.70 mmol/L (>1.03)

Cholestérol LDL: 0.78 g/L (<1.60) 30-12-2020 1.20
 2.02 mmol/L (<4.14)

Triglycérides: 0.54 g/L (0.40-1.50) 30-12-2020 0.50
 0.62 mmol/L (0.46-1.71)

PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 448.3 µg/l (20.0-300.0) 30-12-2020 434.8

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Laboratoire d'Analyses
 de Biologie Médicale
 Dr N. BAAJ
 2020/85901
 www.labobiranzarane.com

**Docteur KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE**

Diplomé de la faculté de medecine de Bruxelles
Ancien interne des hopitaux de Paris

Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)
Membre de l'Association Francaise d'Urologie (A.F.U)

Casablanca le : 20/03/2021

NOM, PRENOM : Mr Abderrahmane LAHLOU FILALI

NOTE D'HONORAIRES

Consultation + Echographie : 500 dh

Dr.M.KSIKES.



**Docteur KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE**

**Expert national auprès des tribunaux.
Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles
Ancien interne des hôpitaux de Paris
Membre de l'European Association of Urology (E.A.U)
Membre de l'Association Française d'Urologie (A.F.U)**

Casablanca le : 20/03/2021

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DES VOIES GENITO-URINAIRES

NOM, PRENOM : Mr Abderrahmane LAHLOU FILALI

REIN DT :

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .
Absence de dilatation pyélo-calicielle.
Pas de lithiase .

REIN G :

Rein de taille normale , bon index cortico-médullaire .
Presence de 2 kystes simples corticaux .
Absence de dilatation pyélo-calicielle.
Pas de lithiase .

VESSIE :

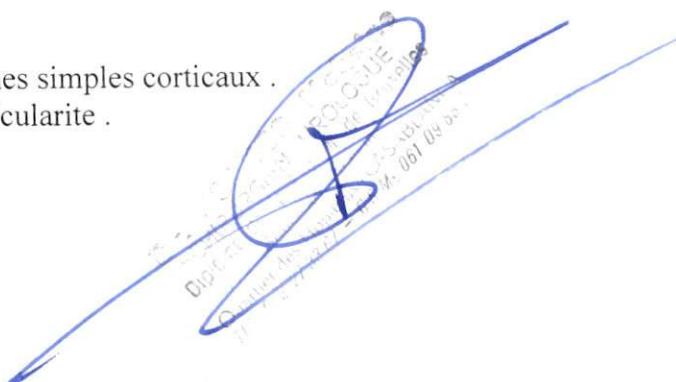
Vessie transsonique
Absence de processus tumoral intra-vesical
Pas de lithiase

RESIDU POST-MICTIONNEL :

Non significatif .

CONCLUSION :

Presence de 2 kystes renaux gauches simples corticaux .
Le reste de l'examen est sans particularité .



ALHAYAT OASIS CLINIC

Clinique Multidisciplinaire
29 Rue Rostand, Quartier Oasis-Casablanca
TEL: 0522.999.444 / FAX : 0522.254.613 OU 254.504

F A C T U R E

N° 730 / 2021 du 20/03/2021

Nom patient : LAHLOU FILALI

Entrée 20/03/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 20/03/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS				
FRAIS CLINIQUE	1,00	FRAIS CLINI	50,00	50,00
			Sous-Total	50,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQUANTE DIRHAMS

Total 50,00

Innmatriculation

Part organisme 0,00

Affiliation

Part patient 50,00

N° prise en charge :

مصحة الوازير
AL HAYAT OASIS CLINIC
Casablanca - Maroc
Tél: 0522.999.444 - Fax: 0522.254.613
ICE00159820800095

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 22/03/2021

Facture N° 1185/2021

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **LAHLOU FILALI ABDERRAHMAN**

Examen(s) réalisé(s) :
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

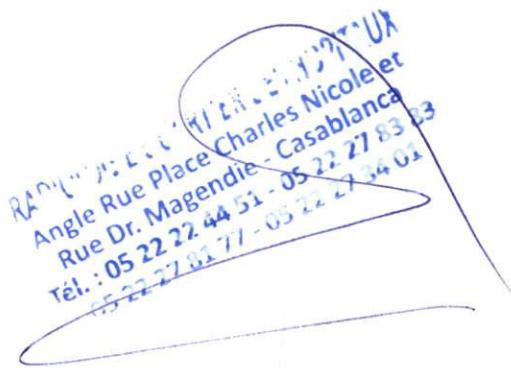
Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR



Casablanca , le 22/03/2021

hs

Patient : LAHLOU FILALI ABDERRAHMAN
Médecin traitant : DR KSIKES MOHSINE
Examen réalisé : ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Indication :

Douleur inguinale droite.

Résultats :

- L'étude des orifices herniaire au niveau inguinal montre un aspect béant de l'orifice inguinal droit estimé à 19mm de grand axe environ présentant un contenu épiploïque sans signe d'incarcération digestive.
- Aspect également baillant à contenu épiploïque de l'orifice inguinal gauche estimé à 24mm de grand axe environ sans signe d'incarcération digestive.
- Le reste de l'exploration abdomino-pelvienne ne montre pas de distension des anses intestinales.
- Pas d'adénopathie ni d'ascite.
- Foie un peu dysmorphique avec une atrophie du foie gauche d'échostructure homogène sans lésion visible.
- Loge de cholécystectomie libre.
- Pas de dilatation des voies biliaires.
- Pas d'anomalie visible de la région pancréatique ou splénique.
- Rein droit d'aspect normal.
- Rein gauche siège de trois formations kystiques liquidiennes simples de type 1 de Bosniak, la 1^{ère} polaire supérieure de 34mm et les deux autres de siège médiolobaire 5cm et polaire inférieure 6.2cm.
- Pas de dilatation visible des cavités rénales.
- Pas d'anomalie vésicale.
- Prostate évaluée à un poids de 21g environ contenant des calcifications centrales d'allure bénignes sans anomalie péri prostatique ou des vésicules séminales.

AU TOTAL :

Aspect béant de l'orifice herniaire de façon bilatérale contenant de l'épiploon sans signe d'incarcération digestive aussi bien à droite qu'à gauche.

Anglet Rue Place Charles Nicolle et
Signé Dr DCHAOUT R.M.Z
Tél. : 05 22 27 51 - 05 22 27 34 03
05 22 27 41 77 - 05 22 27 34 03



