

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.

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'Horloge
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M20- 0000475

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0956 Société : RAN 66178
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAHLOU FILALI Abderrahmane
Date de naissance : 01-01-1946
Adresse : 11 Blvd Bu Anzarane Résid: SEDRA1 Apt 4 Etg 2
MARRAKECH
Tél : 0663727237 Total des frais engagés : 2315,00 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 MAR 2021
Nom et prénom du malade : Abderrahmane LAHLOU FILALI
Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur inguinale
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

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
20/03/21	Cs + Echec		500.00 DT	
20/03/21	Voir la facture		50.00 DT	

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
	22/03/21	81000 + 8	1365.05
	22/03/21	K40	400.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

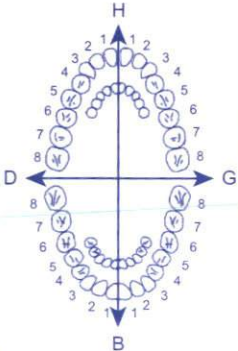
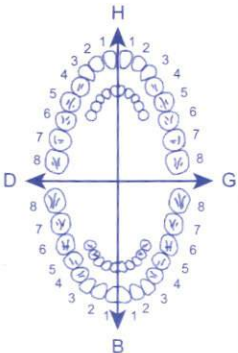
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

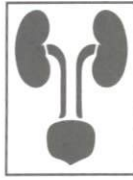
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</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] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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 بروكسيل
إختصاص في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية
العجز الجنسي - سرعة القذف
العقم - تفتيت حصي الكلي
خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : **22 MARS 2021**

Y =
LATHOU
FILALI
Abdelrahman

Dr. Mouhsine KSIKES
Andrologue - Sexologue

Hernie inguinale bilatérale?

→ Octo Abol

Diplôme de Chirurgie Urologique
Chirurgien Urologue
Andrologue - Sexologue
Spécialiste des Riens - Prostate - Vessie
Impuissance - Ejaculation Précoce
Stérilité - Lithotripsie - Laser
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

223, شارع عبد المومن، الطابق الأول، رقم 7 إقامة رضى عبد المومن، حي المستشفيات - الدار البيضاء

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

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. CHAÏCHECHAOUNI Souhal
Dr. CHAÏCHECHAOUNI Réanimateur
Alhayat Oasis Clinic
Tél.: 05 22 999 444 - Fax: 05 22 25 46 13
Tél.: 05 22 25 46 13

Date : 20/03/2021

Nom et Prénom du patient :

LANLOU Fikbel
Abdelhakma

Age :

1°) Gargaf

2°) MFS

3°) TV - + CA

4°) mas - cochlme

5°) + ana yume

Laboratoire d'Analyses
de Biochimie Médicale
M. EL ALI - Casablanca
Tél.: 05 22 25 46 13
Fax: 05 22 25 46 13

Signature :

Dr. CHARIF CHAÏCHECHAOUNI
Anesthésiste
Alhayat Oasis Clinic
Tél.: 05 22 999 444 - Fax: 05 22 25 46 13

6°) fleur bleue

7°) cholestérol - hypoglycémie (HNL - LNL)

8°) encéphale

Dr. CHARIE CHEFCHAOUEN
Médecin Généraliste
Tél: 05 22 25 46 13

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Clinique
112, B.P. 112, Casablanca
Tél: 05 22 25 46 13

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
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Souhail CHERIF CHEFCHAOUNI

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

Edité 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

Leucocytes :	7 050	/mm ³	(4 000-10 000)	01-03-2021
Hématies :	4.74	M/mm ³	(4.00-5.70)	9 270
Hémoglobine :	15.2	g/100ml	(12.5-17.2)	4.67
Hématocrite :	43.1	%	(37.0-49.0)	14.8
VGM :	90.9	μg	(80.0-101.0)	43.1
TCMH :	32.1	pg	(27.0-33.0)	92.3
CCMH :	35.3	g/400ml	(29.0-36.0)	31.7
				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 - Casa
ICE : 001740 - 3000063
INFE : 093001196

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

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

Dossier Valide

Dr. N. BAAJ
Pharmacien/biologiste



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°2020/85907

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 00174638000083
N° : 093001196

Dr. N. BAAJ
Pharmacien biologiste

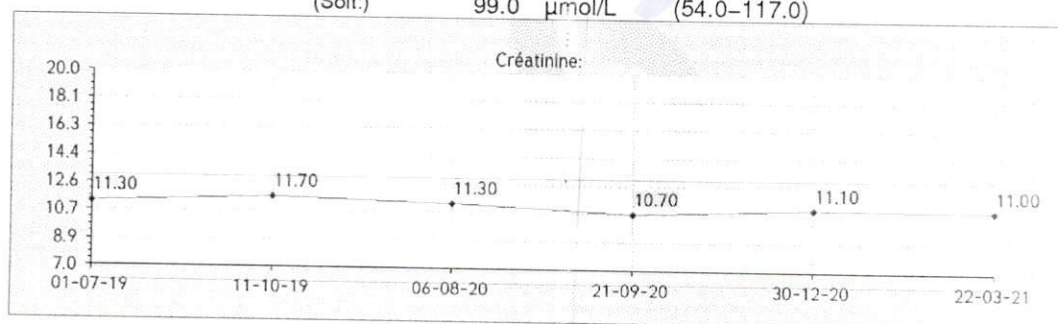
Dossier Validé par :



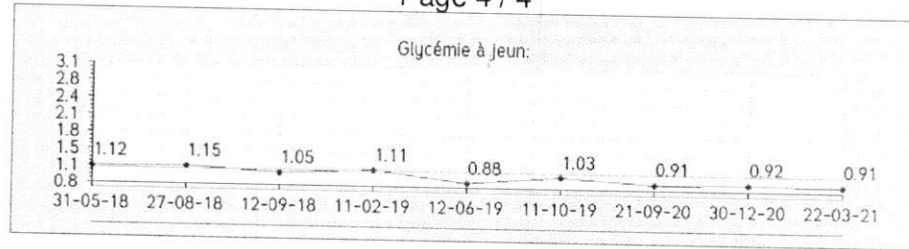
BIOCHIMIE SANGUINE

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



Phosphorémie:	33.10 mg/L	(25.00-45.00)	30-12-2020
	1.1 mmol/L	(0.8-1.4)	45.00
Cholestérol total:	1.55 g/l	(<2.00)	30-12-2020
	4.01 mmol/L	(<5.17)	2.13
Cholestérol HDL:	0.66 g/L	(>0.40)	30-12-2020
	1.70 mmol/L	(>1.03)	0.83
Cholestérol LDL:	0.78 g/L	(<1.60)	30-12-2020
	2.02 mmol/L	(<4.14)	1.20
Triglycérides:	0.54 g/L	(0.40-1.50)	30-12-2020
	0.62 mmol/L	(0.46-1.71)	0.50

PROTEINES SPECIFIQUES

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

Fin du compte rendu

Docteur KSIKES Mohsine
CHIRURGIEN UROLOGUE
ANDROLOGUE

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

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 :

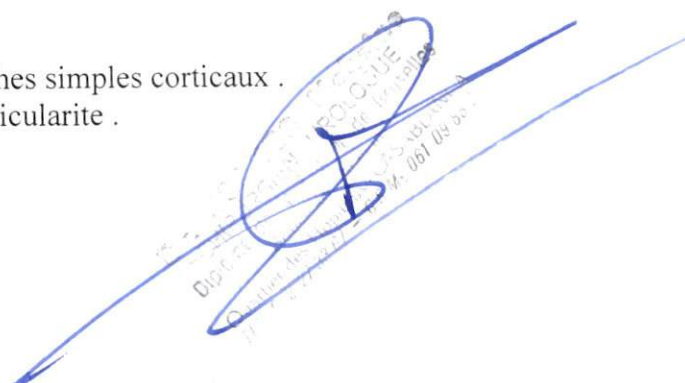
Vessie transsonique
Absence de processus tumoral intra-vesical
Pas de lithiase

RESIDU POST-MICTIONNEL :

Non significatif .

CONCLUSION :

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



The signature is a stylized blue ink mark. The stamp is circular and contains the following text: 'CHIRURGIEN UROLOGUE' at the top, 'Docteur KSIKES Mohsine' in the center, and 'Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles' at the bottom. There is also a date '20/03/2021' and a time '14h 06' visible within the stamp.

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

Immatriculation

Part organisme 0,00

Affiliation

Part patient 50,00

N° prise en charge :

مصلحة الواريس
AL HAYAT OASIS CLINIC
00061953
Quartier Oasis

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

(Handwritten signature and blue circular stamp)
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Angle Rue Place Charles Nicolle et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél. : 05 22 27 83 83 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

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.

Anglo-Arabe Place Charles Nicolle et
Dr. CHAOUIR M.Z
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 63 63
05 22 27 44 77 - 05 22 27 34 01



