

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W19-557909

66550

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 06 UNG		Société : ROYAL AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : N ^e ENNEHAS FOUAD			
Date de naissance : 11-06-1963			
Adresse : N ^e C12 CITE LAYA ROUTE EL JADIDA CASABLANCA			
Tél. : 0664350290		Total des frais engagés : #351800# Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	15	103	21
Nom et prénom du malade :			ENNEHAS FOUAD
Lien de parenté :			<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : TROUBLES 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 : CASABLANCA

Le : 31/10/2014

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/03	CD	1	300,00	INP : 0911125862
21				Méthésis
22/03/2021	CD		300,00	El MOURI Abd-Adil Chirurgien orthopédi
				ADD : 100 Etat Nnn D31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU 2 MARS Mme. EL AIAOUI Aïcha 575, Av. du 2 Mars Andalous 1 Tel : 05.22.28.57.84 - Casablanca	18/03/21	2118,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
IRM RENTGEN B.03.21	2500,00	DR. D. DAMI KINELID Spécialiste en Radiologie Imagerie Médicale Tél : 05 22 58 10 16	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	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			
	H <input type="text"/> 25533412 00000000	G <input type="text"/> 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H <input type="text"/> 00000000 35533411	G <input type="text"/> 00000000 11433553		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

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FœTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

18/03/2021

ENNE HAS

souna

un 800

Clariscan 15 ml



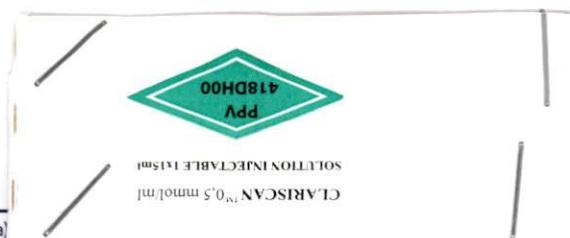
PHARMACIE du 2 MARS
Mme. EL ALAOUI Aïcha
575, Av. du 2 Mars Andalous 1
Tél : 05.22.28.57.84 - Casablanca

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
+212 522 280 000

532, Boulevard du 2 Mars (près de Masjid Souna)

Tél. : +212 522 800 600 - +212 522 800 111 - Fax : +212 522 280 000

Patente : 34753663 - IF : 14468375 - ICE : 001744721000001



SOLUTION INJECTABLE 15 ml
CLARISCAN 0.5 mmol/ml

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste
Chirurgien Urologue



الدكتور أحمد عادل الزموري

اختصاصي في طب

وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تقويم الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

17/03/2021

Chirurgie des reins
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate
Coelioscopie, Traitement des
Calculs urinaires (LEC)
Chirurgie de l'hernie inguino-scrotale
Traitement de L'infertilité Masculine

M^r ENNEHAS Fouad
Hyper trophy prostate

stator = 82cc mm

Sym^m de cette vesicite

et PSA et 11,90

→ CRM postopératoire

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil
Chirurgien Urologue
Tél. : 05 22 89 38 37
El Moudawine KHALIF
Rendez-vous le : 17/03/2021

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31

Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

22/03/2021

Casablanca, le

FACTURE N°0205/3/21

Docteur :

NOM ET PRENOM : Mr FOUAD ENNEHAS

CS PRE ANESTHESIQUE

MONTANT TOTAL : 300,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
« TROIS CENTS DIRHAMS »

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et rue N° 2 Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél : 05 22 82 11 11 (LG) • Fax : 05 22 85 21 84
Email : karimhouidi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com • ICE : 001524581000009

Dr. DAMI Khalid

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور نامي خالد

اختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca 18/03/2021

FACTURE N°7787/2021**NOM & PRENOM :ENNEHAS FOUAD**

EXAMEN	MONTANT
IRM PROSTATIQUE	2500.00
TOTAL	2500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de 2500.00 DHTTC

INFORMATIONS DU CENTRE

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 3442205

RADIOLOGIE
EL MOUSTAKBAL
Tél : 0522581016

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناسليه

Dr. ZEMMOURI Ahmed Adil

Spécialiste
Chirurgien Urologue

Chirurgie des reins
Voies urinaires, Appareil génital, Prostate
Coelioscopie, Traitement des
Calculs urinaires (LEC)
Chirurgie de l'hernie inguinale scrotale
Traitement de L'infertilité



الدكتور احمد عادل الازهري

طب اخصاصي في طب وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلى، المسالك البولية و التناسلية، الـ و مستشار

الجراحة بالمنظار 15/03/2021

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

NFS-PQ

~~TP, TCK, T de Saignement~~

Urée, créatinine sanguine

Glycémie à jeûn

Groupage + rhésus

PSA sanguin

GENELAB "Oum Rabii"

150321-065



ENNEHAS Fouad
D N : 06/11/1963

[Signature]

Rendez-vous le :

Tél.: 05 22 89 38 37 - Adresse : Appartement 2 Etg 1 immeuble 31
Opération Firdaous Boulevard Oum rabia Oulfa CASABLANCA



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إيجائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ZEMMOURI AHMED ADIL

Appt 2 Etage 1 Immeuble 31 Firdaous Bd oum Rabii Casablanca

Tél : 0522893837 Fax :

Casablanca

Édité le : 15/03/2021

Mr ENNEHAS Fouad

Date naissance: 11/06/1963

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 150321-065



Heure création: 10:42

Heure Plvt : 10:4(\pm 15 min)

Dossier créé le : 15/03/2021

Patient prélevé le : 15/03/2021

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	5,18	$10^6/\text{mm}^3$	(4,28 - 6)	5,61 (07/01/20)
Hémoglobine	:	14,50	g/dl	(13 - 18)	15,70 (07/01/20)
Hématocrite	:	44,10	%	(39 - 49)	48,10 (07/01/20)
VGM	:	85,14	μ^3	(78 - 98)	85,74 (07/01/20)
TCMH	:	28	pg	(26 - 34)	28 (07/01/20)
CCMH	:	33	g/L	(31 - 36)	33 (07/01/20)
DRW	:	13	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	4830	mm^3	(4000 - 11000)	5650 (07/01/20)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	53,8	%	2598,54 / mm^3	(1400 - 7700)
Eosinophiles	:	1,9	%	91,77 / mm^3	(20 - 630)
Basophiles	:	1	%	48,30 / mm^3	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	:	32,9	%	1589,07 / mm^3	(1000 - 4800)
Monocytes	:	10,4	%	502,32 / mm^3	(180 - 1000)
Plaquettes	:	332	$10^3/\text{mm}^3$	(150 - 400)	291 (07/01/20)

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Remarque : Le groupage n'est considéré définitivement valable qu'après une deuxième détermination du groupe sanguin effectuée sur un nouveau prélèvement

Détermination du	:	15/03/2021
Groupe	:	O
Rhésus	:	POSITIF



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع ، الألفـة ، (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) ، إقامة أبوات أم الريـبع ، عـمارـةـنـ، الدـرـالـيـضـاـ.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Mr ENNEHAS Fouad

Dossier N° : 150321-065

Page : 2/3

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE
 (STA Satellite)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Témoin	:	13,40	sec.
Malade	:	13,90	sec.
Taux	:	94,00	%

Sujet sans traitement : 70 - 100 %
 Sujet sous AVK : 25 - 35 %

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE à jeun
 (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

Valeurs Usuelles

Antériorité

(0,74 - 1,06)
 (4,11 - 5,88)

1,40 (07/01/20)

UREE
 (Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

(0,17 - 0,43)
 (2,83 - 7,16)

0,34 (07/01/20)

CREATININE

CREATININE
 (Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)

(6,7 - 11,7)
 (58,96 - 102,96)

8,43 (07/01/20)

CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREATININE HOMME

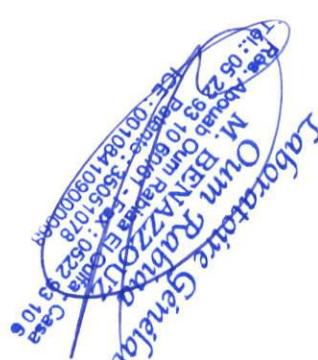
AGE DU PATIENT (NB. D'ANNES:) 57,00 Ans

Clairance créat selon MDRD Homme 93,42 ml/min

(80 - 120)

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$
 x 1,21 pour les sujets d'origine africaine
 x 0,742 pour les femmes



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع . الـافتـة . (أـسـامـ قـصرـ الخـطـرـطـ الـلـكـيـةـ الـفـرـقـيـةـ) . إـقـاـمةـ أـسـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـسـارـةـ مـسـانـ . الدـرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م : 35051078 - Patente : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 097163968

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mr ENNEHAS Fouad

Dossier N° :150321-065

Page : 3 / 3

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total <i>(Tech. Chimieluminescence/Access)</i>	Résultat contrôlé	11,90 ng/ml	Valeurs Usuelles <i>(Inférieur à 4)</i>	Antériorité
Age				
< 40 ans	:	< 1.4		
40 - 50 ans	:	< 2.0		
50 - 60 ans	:	< 3.1		
60 - 70 ans	:	< 4.1		
> 70 ans	:	< 4.4		

1/ Lorsque les taux de PSA sont élevées entre 4 et 10 ng/ml

==> il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aigüe, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les **15** jours plus tard et voir même **un** jusqu'à **deux mois**

==> Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser une échographie.

— Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des biopsies de la prostate.

NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant et la pharmacie.

2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux, quelle est la date de la dernière mise à jour ?

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être obtenues.

A:K/P:I
V:E/I

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biogiste Assistant

Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
ختصاري في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 8/03/2021

Nom et Prénom: ENNEHAS FOUAD
Médecin: Dr ZEMMOURI AHMED ALI

IRM PROSTATE MULTI-PARAMETRIQUE

Technique:

T1 axial, T2 axial sagittal et coronal
 Diffusion. Injection dynamique du contraste

Résultats :

Vessie à paroi de lutte de contenu homogène.
 Prostate hypertrophiée poids 80 g environ
 Quelques petits foyers en hypo signal T2 de la prostate périphérique
 en bande sans anomalie de diffusion et sans chute de L'ADC.
 Pas de prise de contraste.
 Pas d'anomalie de la prostate transitionnelle en dehors des nodules
 adénomateux
 La capsule est intacte de même que la graisse.
 Les vésicules séminales sont d'aspect normal.
 Le rectum est d'aspect normal.
 Absence d'adénopathies
 Absence d'épanchement péritonéal
 Absence de lésions osseuse.
 A noter des kystes simples rénaux

Au total:

Foyers PIRADS 2 de la prostate périphérique.
 Hypertrophie de la prostate transitionnelle adénomateuse

CD joint

Merci de votre confiance

Dr. DAMI Khalid
 Spécialiste en Radiologie
 Imagerie Médicale
 Tél: 05.22.58.10.16

IRM HAUT CAHmps 1,5T - SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMÉRIQUE - MAMMOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE
 DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE - TELERADIOGRAPHIE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Lot Belle vue, Villa 76 Bd Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca - Tél.: 05.22.58.10.16 - E-mail : khalid.dami@gmail.com

فيلا 76، تجزئة المستقبل ، قرب كازا نيرشور، شارع القدس ، سيدى معروف - الدار البيضاء

ID:
D-naiSS:
ans,

ENNGHAs

Fouad

22-Mar-2014 14:45

Fréq. Card.: 100 BPM
Int PR: 160 ms
Dur.QRS: 89 ms
QT/QTc: 327/384 ms
Axes P-R-T: 59 77 -1
RR moyen: 597 ms

