

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.

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 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.

N° W19-544277

66 960

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 0707	Société : DAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AIT LAHSSAD Mehdi			
Date de naissance : 01/01/1944			
Adresse : 36 Rue Abou Ishaq el Ouardi		APP 6 Maârif Casablanca	
Tél. : 06 62 60 78 38		Total des frais engagés : 3700,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Dr Nasser ESCAKALI			
UROLOGUE			
400, Bd Brahim Roudani - Maârif			
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca			
<i>(Signature)</i>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 18 FEV 2021			
Nom et prénom du malade : AIT LAHSSAD Mehdi 72			
Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Alectomy			
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.			

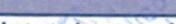
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **13/04/2021**

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
18 FEV 2021	Consultation + Echographie abdominale	+	700 Dhs	INP : 09196K251 Nasser ESSAKALLI Médical - Marif Blanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/07/2011	SR 7 Postop	8000 \$

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.																
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G				
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	G															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقلي

رئيس مصحة سابقاً بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلل

Casablanca, le 18 FEV 2021 الدار البيضاء، في

Dr. AIT LAKHDAR mohamed.

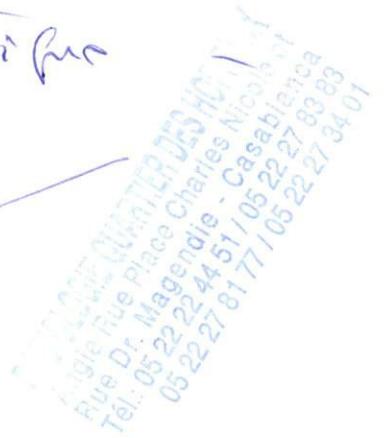
RTUP en 2009 /

Actuellement PSAT 9,03 n° 1 sur prostate 20cc

Faere I RM Prostatisme

Dr. Nasser ESSAKALLI
UROLOGUE

400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca



05 22.23.32.67 - شارع إبراهيم الروداني - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.35.52 - الفاكس :

400, Boulevard Brahim Roudani - Maârif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

✉ essakallin@menara.ma

D^e CHAOUI Mohamed Zohra

Radiologie Quartier des Hôpitaux

21 place Charles Nicolle (en face
métro Porte Dorée)

06 63 60 48 88

Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقللي

رئيس مصحة سابقا بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, 18 février 2021..... الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRES

Présentée à M.AIT LAKHDAR Mehdi

pour :

Consultation C3 = *300 Dirhams

Echographie de l'appareil urinaire KE 30= *400 Dirhams

La présente note d'honoraires est arrêtée à la somme de SEPT CENT Dirhams.

Dr. Nasser ESSAKALLI
 400, Boulevard Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
 Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67
 essakallin@menara.ma

الفحص بالأشعة في المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

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

FACTURE: N°824/2021

24/02/2021

NOM&PRENOM: AIT LAKHDAR MEHDI

DESIGNATION	MONTANT DH
IRM PROSTATIQUE	3 000,00
TOTAL	3 000,00

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR



الفحص بالأشعة في المستشفيات RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

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**

Nom du patient : AIT LAKHDAR MEHDI Le 24/02/2021
Médecin traitant : Dr ESSAKALLI

IRM PROSTATIQUE MULTI-PARAMETRIQUE

Indication :

PSA élevé à 9.03ng/ml.

Antécédents de RTUP en 2009.

Dr. N. BENNANI

Technique :

Antenne 16 canaux sur machine signa explorer 1.5 TESLA.

Coupes axiales, coronales et sagittales pondérées en T2 en coupes fines centrées sur le pelvis.

Séquence axiale de diffusion multi b, b50, b1000 et b2000.

Séquence focus diffusion centrée sur la prostate b50 et b1500

Séquence LAVA multiphasée sans puis après injection en mode dynamique de gadolinium.

Séquences axiales T2 et en diffusion à l'étage abdominal.

Résultats :

- Prostate évaluée à un poids de 20g environ avec séquelles de résection et début de repousse adénomateuse au niveau de la loge de RTUP.
 - Pas d'anomalie morphologique suspecte de la zone transitionnelle.
 - La zone périphérique est le siège de plages d'hypo signal T2 bilatérales, mal limitées, étendues des bases jusqu'au niveau de l'apex avec présence notamment d'une plage d'hypo signal T2 au niveau de la région basale périphérique gauche à cheval sur la zone postéro-interne et postéro-latérale, présentant une restriction en diffusion avec baisse du coefficient ADC à 900 et présentant un rehaussement intense précoce sur la séquence de perfusion.
 - Restriction également un peu moins marquée avec un coefficient ADC à 1000 au niveau de l'atteinte de la région basale périphérique droite, néanmoins sans rehaussement focal précoce intense.
 - Le liseré capsulaire périphérique d'hypo signal T2 reste respecté sans atteinte des espaces péri-prostatiques.
 - Pas de signe d'atteinte suspecte des vésicules séminales.
 - Pas d'anomalie vésicale ou sphinctérienne notable.

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

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

- Pas d'adénopathie des chaînes ilio-obturatrices ou lombo-aortique de volume significatif décelable.
- Pas d'atteinte osseuse focale suspecte.

Au total :

Dr. N. BENNANI

- Lésions classées PI-RADS 3 diffuses de la prostate périphérique avec une atteinte classée PI-RADS 3 +1=4 au niveau de la région basale périphérique gauche à cheval sur la zone postéro-interne et postéro-latérale.
- Confrontation aux données de biopsies échoguidées et histologiques compte tenu du contexte biologique.

Dr. Y. BOUZIDI

Dr CHAOUI M.Z

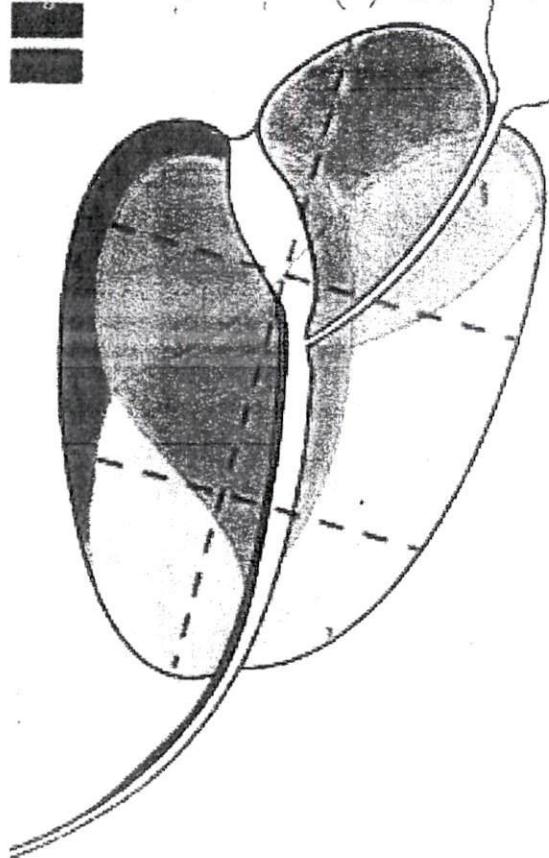
Dr. M.Z. CHAOUI

*RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Residence Pasteur 21 Place Charles Nicolle et
Angle Rue Dr. Riagendie - Casablanca
Tél: 05 22 22 44 51 / 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 / 05 22 27 34 01*

Dr. T. TAIFOUR

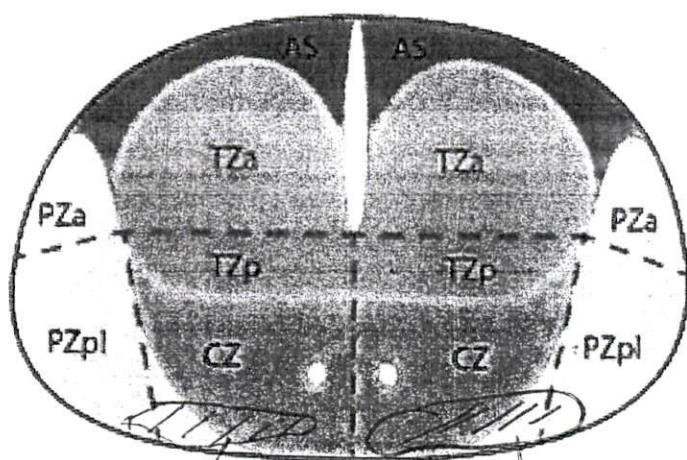
Ait Lakhshat
Denali

de 24.02.2021
Seminal Vesicles



R

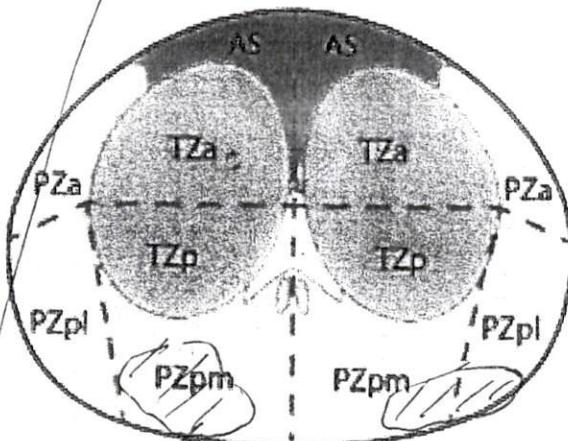
L



Base

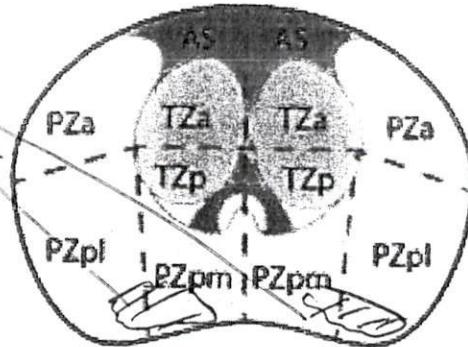
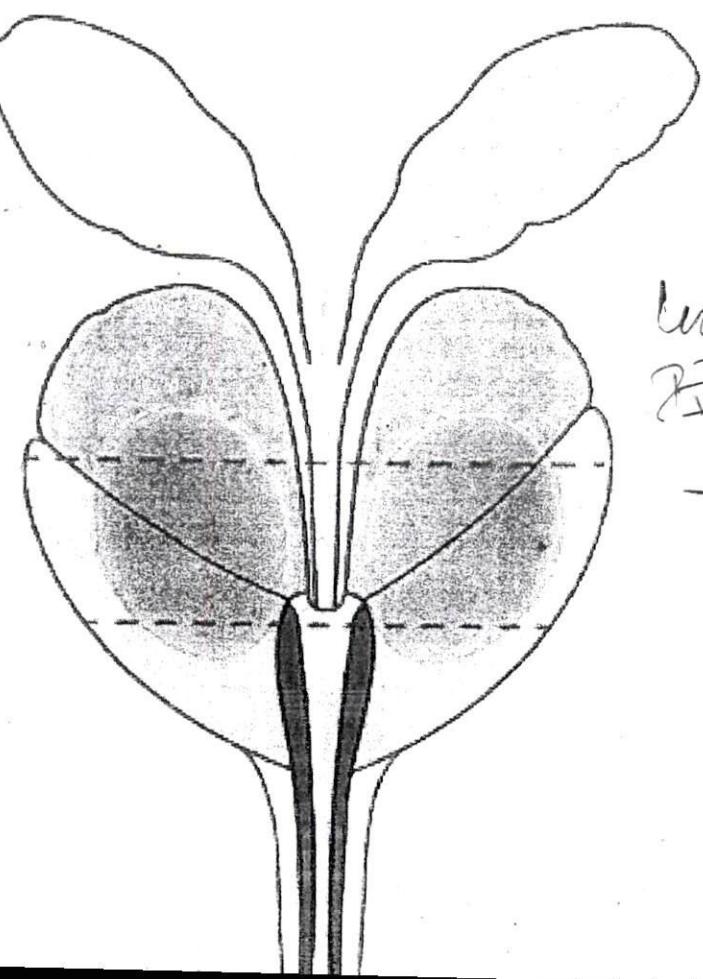
Lim:m

$$\text{PIRADS } 3+1 = 4$$



Mid

Uroab
PIRADS
3



Apex



Docteur Nasser ESSAKALLI

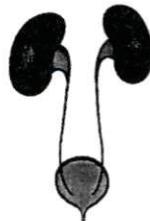
Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقاً بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 18 février 2021 الدار البيضاء، في

M.AIT LAKHDAR Mehdi **COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE**

REIN DROIT : Taille 9.5x4.2 cm- Contours réguliers

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiasis

REIN GAUCHE : Taille 11.8x4.3 cm avec aspect
de double pyélon- Contours réguliers

Bonne différenciation

Pas de dilatation

Pas de lithiasis

VESSIE: De bonne capacité – Parois fine

Trans-sonore – Col ouvert

Pas de résidu post-mictionnel

PROSTATE: Volume normal 20 cc

400 شارع إبراهيم الرو丹ي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.35.52 - الفاكس : 05 22.23.32.67
400, Boulevard Brahim Roudani - Maarif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

essakallin@menara.ma