

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

## Données 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.

## Pathologie 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

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.

**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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010252

72562

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHYANE EL HADJ

Date de naissance : 1/01/48

Adresse : 03 Lotissement Amaney Residence Soltana 2  
Bd Omar Ben Khattab N° di Moumen 2 CAS A

Tél. 06.72.40.65.49 Total des frais engagés 3.200.000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# Dr. Khalid TOUABI

## CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis ( France )



## الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية

والمسالك البولية - العقم الجنسي

الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلية والمسالك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 27/04/2021

Dr. Khalid TOUABI  
EL HAS

Prophie  
Prostatectomie  
élève

CLINIQUE AL MASSIRA  
5, Rue Mokri - Casablanca  
Tél: 05 22 39 40 41  
Fax: 05 22 39 44 15

Dr. Khalid TOUABI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
Tél: 05 22 39 40 41 - Fax: 05 22 39 44 15

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله ( فوق إيش روشي ) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.22.41 / 05 22.27.19.30

الفاكس : 05 22.27.59.43

**Khalid TOUABI**

CHIRURGIEN UROLOGUE  
de du Rein et de l'Appareil Urinaire  
Maladie Sexuellement Transmissibles  
Fertilité Masculine - Impuissance Sexuelle  
Lithotripte extra-corporelle  
Membre de l'Association Française d'Urologie  
Diplômé de l'université de Nice  
Sophia-Antipolis (France)



**الدكتور خالد توابي**

إختصاصي في أمراض الكلية  
والمسالك البولية - العقم الجنسي  
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى  
عضو الجمعية الفرنسية  
لأمراض الكلية والمسالك البولية  
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le .....

06/05/2021

LAHYANE ET HAJ

Prophylaxie

11، زقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - Casablanca

البريد الإلكتروني E-mail : urotk@yahoo.fr. : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 الهاتف



19 / 05 / 2021

LAHANE ELHADJ

AFRIC-PHAR  
LOT 202852 EXP 03/2023  
PPV: 74DH80

480  
Jega 100 500  
Tou



Tou

49.80  
1025

Flagyl 1000  
1288



PHARMACIE LA PORT  
D'ANASSI  
Tél : 05-22-76-85-58  
INP : 37157516  
Accusé de réception

T=124160

CLINIQUE AL MASSIRA  
5, Rue Ahmed Mokri  
Tél: 05 22 39 40 41 - 05 22 39 14 15  
INP: 090002234

DR. KHALID TOUABO  
CHIRURGIEN UROLOGE  
46, Bd. Idriss L  
Tél: 05-22-27-22-41/42

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V 49DH80  
LOT 202852  
PER: 08/2025  
6 118000 060062



**LABORATOIRE D'ANALYSES 20 AOUT**  
**D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

**Docteur Nezha RAQUI**

Diplômée de la faculté de Médecine de Paris

112198

**DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE**

Nom et Prénom : LAHYANE EL HADJ Age : 1948

Ordonnance du Docteur : Dr. TOUABI

Réf. antérieure : \_\_\_\_\_

Siège et nature du prélèvement : \_\_\_\_\_

Renseignements cliniques et paracliniques : \_\_\_\_\_

*PROF. DR. KHALID TOUABI*  
*CHIRURGIEN UROLOGUE*  
*46, Bd. J. Lahrizi*  
*Tél : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30*

*20 Aout*  
*Laboratoire 20 Aout*  
*18, Rue Lavoisier*  
*App. N° 6*  
*22 Aout*

**CYTOLOGIE :**

• Frottis de dépistage : Vagin ☐ exocol ☐ endocol ☐ endometre ☐

• Autres :

• Renseignements supplémentaires :

- Date des dernières règles

- Parité :

- traitements éventuels

- Autres

*Dr. KHALID TOUABI*  
*CHIRURGIEN UROLOGUE*  
*46, Bd. J. Lahrizi*  
*Tél : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30*

Date : 19/05/21

Signature : \_\_\_\_\_

**LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE  
PATHOLOGIQUES**  
*20 Aout*



**Docteur Nezha RAQUI**

Médecin Anatomo-Pathologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

CASA 19/05/2021

**FACTURE : 1C2198**

**I.C.E :001722963000035**

**INPE : 091119057**

NOM ET PRENOM	TYPE	PRESC	PRIX
---------------	------	-------	------

LAHYANE EL HADJ

2 BIOPSIES

Dr. TOUABI

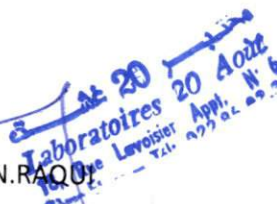
1000DH

TOTAL :

1000 DH

MILLE DIRHAMS

Dr : N. RAQUI



# CLINIQUE AL MASSIRA.

## F A C T U R E

N° : 1508 / 2021 du 19/05/2021

Nom patient **LAHYANE ELHADJ**  
**PAYANT**

Entrée 19/05/2021

Sortie 19/05/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT	1,00		3 200,00	3 200,00
			<i>Sous-Total</i>	3 200,00
<b>Total Clinique</b>				<b>3 200,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

**Total 3 200,00**

**CLINIQUE AL MASSIRA**  
5, Rue Ahmed MOKRI N°4 - Casablanca  
Tél : 05 22 39 40 41  
05 22 39 14 15



# LABORATOIRE D'ANALYSES D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 20 Aout



Docteur Nezha RAQUI

Médecin Anatomo-Pathologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de France

NOM ET PRENOM : LAHYANE EL HADJ

REF : 1C2198

DATE DU PRELEVEMENT : 19/05/2021

DATE DU RESULTAT : 21/05/2021

PRES : Dr .TOUABI

RC : - 1948 .

- PSA élevée .

## COMPTE RENDU D'EXAMEN

### I) PONCTION BIOPSIE PROSTATIQUE DROITE :

L'examen histologique de la totalité de ces carottes montre un parenchyme prostatique dystrophique .

Les glandes sont rares , bordées par un epithelium pseudostratifié , parfois en metaplasie urotheliale et repose sur une couche de cellules myoepitheliales. Le tissu interstitiel est angiomyomateux, et contient quelques cellules inflammatoires, et des vaisseaux dystrophiques.

### II) PONCTION BIOPSIE PROSTATIQUE GAUCHE :

L'examen histologique de la totalité de ces carottes montre un aspect identique qu'à droite.

Les glandes sont rares, et regulieres. Le tissu interstitiel contient quelques cellules inflammatoire faite de lymphocytes, et de quelques polynucleaires .

### CONCLUSION :

- I ET II) PARENCHYME PROSTATIQUE, DYSTROPHIQUE, ET ANGIOMYOMATEUX , A DROITE, ET A CHAUCHE .
- ABSENCE DE SIGNE HISTOLOGIQUE DE MALIGNITE DANS LA LIMITE DU MATERIEL PRELEVE .

Dr : N. RAQUI

20 Aout  
Laboratoires 20 Aout  
18, Rue Lavoisier Appl. N° 6  
Tél: 0522 86 02 34 - Fax: 0522 86 02 35