

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

Nº P19- 055940

COMPLÉMENT

83725

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7492 Société : EX RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KASSEDE KHALID

Date de naissance : 14.08.1966

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0663068886 Total des frais engagés : 2065 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 :

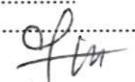
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 25/08/2011

Signature de l'adhérent(e) :



INSTITUT DE LA CLINIQUE :

Adresse : SERVICE FACTURATION

CODE FIMISANT :

'Dossier médical N° :

Tél. :

Fax :

N° chambre :

A remplir par l'employeur

N° de police

Cachet de l'employeur

Administration RH
RAM HANDLING

Nom(s) : Khalid KASSEDE

Nom(s) : KHAYD KACSED

Prénom : moi-même

Naissance : 14/08/1966

A remplir par la clinique ou polyclinique

Nom(s) du malade : Khalid KASSEDE

Autres (à préciser) : chirurgie

Hospitalisation : 229 RAGN

Traitant : 229 RAGN

Hospitalisation (actes) : 229 RAGN

Hospitalisation :

Sejour :

Sejour :

Pièce(s) jointe(s) _____ dont certificat médical confidentiel obligatoire

Réservé à l'assureur

1°

Signature du médecin conseil

Signature / Accord du

Signature / Motif

Ves

Signature et cachet de l'Assureur

Cachet réception

Estimation du coût de l'hospitalisation par la clinique

Durée probable	Frais de séjour	Nombre de jours	P.U	Total H.T
	Séjour normal	2 jrs	400	800
	Soins intensifs ⁽¹⁾			
	Réanimation ⁽¹⁾			
	Couveuse			

Nature des prestations

Actes

Consultations

Actes médicaux

Actes chirurgicaux

Anesthésie

Bloc opératoire / salle d'accouchement

Surveillance réanimation

Surveillance médicale ⁽²⁾

Examens (Détaillés)

Radiologie (standard, IRM, scanner, écho...)

Biologie

Autres (anapathie, ECG, EEG, Fibro, Colono...)

Lithotripsie ⁽³⁾

Dialyses

Fournitures

Pharmacie

Matériaux ostéo-synthèse (sang, plasma)

Total de l'estimation

Fait à Casablanca Le 03/01/2002

Montant pris en charge (en lettres)

Visa et cachet de la clinique

Important

En cas d'hospitalisation programmée, ce devis doit être présenté à l'assureur au moins trois jours avant la date prévue d'hospitalisation.

En cas d'urgence, ce devis doit être présenté à l'assureur dans les 24 heures suivant l'admission du patient.

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie

Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotriptie Extracorporelle - Greffes Rénale
Echographie - Circuncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمراغ
جراحة المسالك البولية والتناسلية

خريج كلية ننسى (فرنسا)
رئيس سابقًا لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le 31/07/2024

J VASSEK Kader

CS CHI Jau

cystoskopie + biops +

biops kVader +

Cuu Varicoceli.

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallilé)
Gr Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 70 98 / 05 22 26 72 24



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

5085997

Nous soussignées, COMPAGNIE SAHAM ASSURANCE, sise au 216 Bd ZERKTOUNI
CASABLANCA MAROC, nous engageons à nous substituer à :

KASSEDE KHALID

Assuré dans le cadre de la Police N° 0600996286 Adhésion 65568 /Ram Handling
pour régler en leur lieu et place le montant des frais occasionnés pour son
hospitalisation au CENTRE.INTER.ONCOLO.CASA.

Il est précisé que le règlement des dits frais sera effectué sur présentation de la copie
de la prise en charge, de la facture et des pièces justificatives notamment le compte
rendu opératoire et d'anapath, sans toutefois dépasser la contre-valeur en dhs de :

5 535.00 Dhs
(Cinq mille cinq cent trente-cinqDhs)

Fait à Casablanca, le 18 Août 2021 pour servir et valoir ce que de droit.



Pour la compagnie



N.G.
A.J.
+

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 26-08-2021

Facture N° 15920/21

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : COC21H24081110

N° Identifiant : 016583

Nom & Prénom : M. KASSEDE KHALID

C.I.N : BK35811

Adresse : adresse

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : KASSEDE KHALID

Médecin traitant : DR . ZEMRAG JAFAR

C. Débiteur**Organisme : SAHAM ASSURANCE**

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 65568

N° Prise en charge : 5085997

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-08-2021

Date Sortie : 26-08-2021

Traitement : CHIRURGIE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
HOSPITALISATION						
2	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			800,00
Total Rubrique :						
PHARMACIE INTERNE						
80	PHARMACIE		15,00			1 200,00
Total Rubrique :						
INTERVENTION						
80	BLOC OPERATOIRE		25,00			2 000,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES ANESTHESISTES						
40	DR. HADDANI SALAH (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 200,00
Total Rubrique :						
HONORAIRES MEDICAUX						
80	DR. ZEMRAG JAFAR (CHIRURGIE UROLOGIQUE)		30,00			2 400,00
Total Rubrique :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de : SEPT MILLE SIX CENTS DIRHAMS						
Total Organisme en lettres : CINQ MILLE CINQ CENT TRENTÉ-CINQ DIRHAMS						
TOTAL GENERAL						
Total Organisme (SAHAM ASSURANCE)						
Total Adhérent						

Cachet et Signature

SERVICE FACTURATION
 Centre International d'Oncologie
 4, Route de l'Oasis - Casablanca
 Tel : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

Docteur Jafar ZEMRAG
Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy
Ancien Assistant - Chef de Clinique
Membre de l'Association Française d'Urologie
Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins
et des Voies Génito Urinaires
Lithotripte Extracorporelle - Greffes Rénale
Echographie - Circoncision - Andrologie
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

الدكتور جعفر زمرالك
جراحة المسالك البولية و التناسلية

خريج كلية تنسى (فرنسا)
رئيس سابق لمصلحة جراحة الكلية
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بتنسى
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية
عقم عند الرجال. زرع الكلية. طهارة الأطفال

Casablanca, le 31/07/2021

J. MASSOD Khatib
Demande de PC pour
une Varicocele
+ biopsies testiculaires

$$K_{60} + k_{0/2} = K_{80}$$

Docteur Jafar ZEMRAG
CHIRURGIEN UROLOGUE
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallié)
Casablanca
Tél. : 0522 267098 / 0522 267224
Fax : 0522 267098 / 267224
I.F. : 40410056 - C.N.S.S. : 6011853 - Patente : 35511335 - I.C.E : 001735895000071

TICKET MODERATEUR

N° FACTURE : 15920/21

Du : 26/08/2021

Nom et prénom : M. KASSEDE KHALID

Organisme de prise en charge :
SAHAM ASSURANCE

Date Entrée : 24/08/2021

Date Sortie : 26/08/2021

Montant Ticket Modérateur (Dhs) : 2 065,00

Arrêté la présente à la somme de :
DEUX MILLE SOIXANTE-CINQ DIRHAMS

SERVICE FACTURATION
Centre International d'Assurance - Agence de Casablanca
4, Route de l'Oasis - B.P. 10000 Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 88 - Fax : 05 22 99 65 74



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biogiste

اللهكتور بنعزو ز محمد
 صيدلي إحسانى

Laboratoire certifié par
MANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017-CSMQ-04-01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : ZEMRAG JAAFAR

32 Rue Taha Hocine Quartier Gauthier Casablanca

Tél : 0522267098 Fax :

Casablanca

Édité le : 03/07/2021

Mr KASSEDE Khalid

Date naissance: 14/08/1966

Code Patient : 108K7513

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 030721-045



Heure création: 10:25

Heure Plvt : 10:41± 15 min

Page : 1/2

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	:	4,42	10 ⁶ /mm ³	(4,28 - 6)	4,46 (04/06/21)
Hémoglobine	:	13,80	g/dl	(13 - 18)	13,70 (04/06/21)
Hématocrite	:	41,00	%	(39 - 49)	41,20 (04/06/21)
VGM	:	92,76	μ ³	(78 - 98)	92,38 (04/06/21)
TCMH	:	31	pg	(26 - 34)	31 (04/06/21)
CCMH	:	34	g/L	(31 - 36)	33 (04/06/21)
DRW	:	13	%	(12 - 16)	12 (04/06/21)
Globules blancs	:	4710	mm ³	(4000 - 11000)	6070 (04/06/21)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	69,1 %	3254,61 /mm ³	(1400 - 7700)	3872,66 (04/06/21)
Eosinophiles	:	3,6 %	169,56 /mm ³	(20 - 630)	309,57 (04/06/21)
Basophiles	:	0,8 %	37,68 /mm ³	(Inférieur à 110)	48,56 (04/06/21)
Lymphocytes	:	18 %	847,80 /mm ³	(1000 - 4800)	1341,47 (04/06/21)
Monocytes	:	8,5 %	400,35 /mm ³	(180 - 1000)	497,74 (04/06/21)
Plaquettes	:	193	10 ³ /mm ³	(150 - 400)	208 (04/06/21)

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	:	03/07/2021	28/11/2015 (28/11/15)
Groupe	:	B	B (28/11/15)
Rhésus	:	POSITIF	POSITIF (28/11/15)

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

شارع أم الربيع، الرباط، (أمام مقر الخطوط السلكية المغربية)، إقامة أبواه أم الرياح، عمارت "الدار البيضاء"

Bd. Oum Rabiaâ - El Oueda - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, imm. C - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com

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



مختبر التحليلات الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

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

Mr KASSEDE Khalid

Dossier N° :030721-045

Page : 2 / 2

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE (STA Satellite)

Témoin : 13,50 sec.
 Malade : 14,10 sec.
 Taux : 93,00 %

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

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR (STA Satellite)

Témoin	:	30,00	sec	(26,4 - 32)
Malade	:	27,90	sec.	(26,4 - 32)
RATIO	:	0,93		(Inférieur à 1,2)

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin : < 1,2

Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

A:h/P:H
· V:/L:

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

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

الفاكس : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - Patente : 35051078 - العاشر : 09/10/2006 - ت.م : 097163968 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - [e-mail](#) - Gsm: Whatsapp : 0576 84 52 02 - Site web : www.lbmgenelab.com

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 17/07/2021

PATIENT : Mr. KASSEDE KHALID
MEDECIN TRAITANT : DR ZEMRAG JAFAR
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE RENALE

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE RENALE

Reins de longueur normale, mesurant 10,8 cm de grand axe et 11,9 cm de petit axe.
Ils sont globuleux, avec augmentation de l'épaisseur, d'échostructure échogène, totalement dédifférenciés, truffés de kystes, de taille variable. Les plus volumineux mesurent 2cm environ de diamètre.

Les kystes sont simples ou finement cloisonnés et avasculaires.
Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles.

AU TOTAL

Reins globuleux, totalement différenciés, multikystiques .

Confraternellement

DR O. ALAMI

14 Imm.Carem
et Bd. Sidi Abderrahmane d'Azemmour
Casablanca
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 17/07/2021

PATIENT : Mr. KASSEDE KHALID
MEDECIN TRAITANT : DR ZEMRAG JAFAR
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER TESTICULAIRE

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

ECHO. DOPPLER TESTICULAIRE

- ❖ Volume testiculaire normal, de manière bilatérale, évalué à 7,69ml à droite et 8,53ml à gauche.
- ❖ **On note de manière bilatérale :**
Un testicule hypoéchogène homogène, siège de microlithiases stade 1.
Des macrocalcifications epididymaires au niveau de la tête et de la queue, étendues au canal défférent au niveau inguinal, avec discrète ectasie canalaire différentielle associée.
Hydrocèle minime et anéchogène.
- ❖ L'analyse doppler couleur et pulsée, en position couchée et en orthostatisme, retrouve à **gauche** un reflux veineux peu ample et peu prolongé à modérément prolongé.
A **droite**, absence d'incontinence des veines spermatiques.

AU TOTAL

- ❖ Volume testiculaire de taille normale, siège de microlithiases stade 1.
- ❖ Epididymo différentite chronique siège de larges calcifications.
- ❖ Varicocèle minime à modérée à gauche.

