

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Education :

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

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



Déclaration de Maladie

Nº M20- 0004094

Maladie

Dentaire

Optique

98103

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1608 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR

Date de naissance : 1950

Adresse : Rue Ahmed Kadmiri Res Madia Im D Apt 13 Casa

Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 161560 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73

29 SEP. 2021

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant *

Nature de la maladie : Prostatisme

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 : 0522

Le : 29/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : Elouss

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
9 SEP. 2021		C3	300,40	Professeur BENNANI Saâd Chirurgien Urologue 42, Bd. Abdelmoumen - Casa Tél: 0522 23 10 29 / 0522 23 10 73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

B6c Masurel Rue Socrate, Immeuble N°4 - 20 000 Casablanca

Tel: 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08

-Fax: 0522 25 85 08

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراحة المسالك البولية والتناسلية

29/09/2021

Casablanca, le :

M. AZZOUZI EL IDRISI Moulay Tahar

Faire :

- NFS
- Urée, Créatinine, Glycémie
- PSA
- E.C.B.U + Antibiogramme



Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

*Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73*

، شارع عبد المومن - الطابق الخامس - الدار البيضاء 42

42, Boulevard Abdelmoumen Résidence Walili 5^{ème} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية و التناسلية

**عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية
لجراحة المسالك البولية و التناسلية**

29/09/2021

Casablanca, le :

M. AZZOUZI EL IDRISI Moulay Tahar

Faire :

- ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE**

R.C : Prostatisme

*Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73*

42 ، شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42, Boulevard Abdelmoumen Résidence Walili 5ème étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 73 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

Professeur BENNANI Saâd

 **Chirurgien Urologue**

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية

لجراحة المسالك البولية والتناسلية

Casablanca, le : **29/09/2021**

FACTURE N°384/09/2021

NOM ET PRENOM : AZZOUZI EL IDRISI MY TAHAR

- Consultation : 300DH

- Echographie Rénale : 500DH
Et vésico prostatique

MONTANT GLOBAL : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent dirhams

*Professeur BENNANI Saâd
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 23 / 0522 23 10 73*

42، شارع عبد المؤمن - الطابق الخامس - الدار البيضاء

42, Boulevard Abdelmoumen Résidence Walili 5ème étage - Casablanca

Tél.: 05 22 23 10 23 - Fax : 05 22 23 10 73 - GSM : 06 61 16 65 16

Professeur BENNANI Saâd

Chirurgien Urologue

Membre de l'European Association of Urology
et de l'Association Française d'Urologie



الدكتور بناني سعد

أستاذ جامعي

جراح المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية

جراح المسالك البولية و التناسلية

Casablanca, le : 29/09/2021

COMPTE RENDU DE Mr AZZOUZI EL IDRISI MOULAY TAHAR ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO PROSTATIQUE

Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène, présentant une bonne différenciation cortico-médullaire.
Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.

Au niveau pelvien, la vessie est à paroi hypertrophiée, de contours réguliers, et à plage homogène.

La prostate est peu augmentée de taille (12cc), ses contours sont réguliers et son échostructure est homogène avec une bonne loge prostatique.
Résidu post- mictionnel minime (3cc)

AU TOTAL

Vessie de lutte avec résidu post- mictionnel minime sur hypertrophie prostatique homogène.

Professeur BENNANI Saâd
Pr. BENNANI
Chirurgien Urologue
42, Bd. Abdelmoumen - Casa
Tél: 0522 23 10 23 / 0572 23 10 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA
Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210006271

CASABLANCA le 05-10-2021

Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI

Demande N° 211005A006

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 05-10-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Examen cytobactéries des urines	B120	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 590

TOTAL DOSSIER : 815.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent quinze dirhams soixante centimes


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4- 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 -Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : 170417A017
Date de l'examen : 05-10-2021

Saisie le 05-10-2021 08:25

Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI

Réf : 211005A006

Prescription : Dr bennani

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

		15-08-2020
Leucocytes :	7 780 /mm3	(3 600–10 500) 6 800
Hématies :	4.49 10^6/mm3	(4.00–5.65) 4.61
Hémoglobine :	14.30 g/100mL	(12.50–17.20) 14.80
Hématocrite :	44.1 %	(37.0–49.0) 44.6
VGM :	98 μ 3	(80–101) 97
TCMH :	31.8 pg	(27.0–34.0) 32.1
CCMH :	32.4 %	(30.0–36.0) 33.2

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.5 %	62.3
Soit:	4 707 mm^3	(1 500–7 700) 4 236
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5 %	1.8
Soit:	116.7 mm^3	(20.0–500.0) 122.4
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %	0.6
Soit:	62.2 mm^3	(0.0–200.0) 40.8
Lymphocytes :	28.1 %	26.3
Soit:	2 186.2 mm^3	(1 200.0–6 000.0) 1 788.4
Monocytes :	9.1 %	9.0
Soit:	708.0 mm^3	(100.0–900.0) 612.0
Plaquettes :	258 000 mm^3	(160 000–370 000) 185 000

211005A006 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI
Date de l'examen : 05-10-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

			15-08-2020
Urée (Dosage enzymatique)	0.25 g/l 4.17 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.30
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	8.4 mg/L 74.3 µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)	7.7
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.98 g/L 5.44 mmol/L	(0.83–1.10) (4.61–6.11)	1.09

MARQUEURS TUMORAUX

			15-08-2020
PSA total (Dosage CMIA)	1.11 ng/mL	(0.00–4.00)	0.93

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (CBU)

ASPECT:	clair		
Albumine:	Négative		
Sucre:	Négative		
Acétone:	Négative		
pH:	6	(7-8)	23-03-2020
Cellules épithéliales :	Rares		6



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 3

211005A006 – Mr My Tahar AZZOUZI EL IDRISI
Date de l'examen : 05-10-2021

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes :	<10 000 /ml	(0-10 000)	<10 000
Hématies :	<1 000 / ml	(0-1 000)	1 000
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
TRICHOMONAS	Absence		
Levure	Absence		
Examen direct :	NEGATIF		

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Cultures sur milieu selectifs : Cultures stériles