

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 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06446

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNEHAS

FOUAD

Date de naissance : 11-06

1963

Adresse : VILLA C12 CITE LAYA ROUTE D'EL JADIDA

CASABLANCA

Tél. : 066 435 02 90

Total des frais engagés : 8800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 09/10/22

Nom et prénom du malade : ENNEHAS FOUAD

DR. ZEMMOURI Ahmed Adil
Chirurgien Urologue
Appt 2, 1er Etage Imm D31
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca
Tél. 0522 83 38 37

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : TROUBLES UROLOGIQUES

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 : 22/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
92 09 22	O		300100	<i>Dr. ZEMMOUKI Anmed Chirurgien Urologue Appt 2, 1er Etage Immeuble D31 Bd. Oum Rabia Suite Casablanca Tel: 05 22 93 32 27</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DAMI Khalid Spécialiste en Radiologie Imagerie Médicale Tél : 05 22 58 10 16	27/09 22	TPM Blaque	2800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. A cross indicates the center. Labels H, G, D, and B are positioned				

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية و التناسلية

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 inguino-scratole
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الزموري

اختصاصي في طب
وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

26/03/22

Mr ENNASSERI

Hypertrophie
= gynécomastie
PSA au PSA
Report

PSA libre / PSA total 12%

(+) ERK Postop

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

Dr. ZEMMOURI Ahmed-Adil
Chirurgien Urologue
Appt 2, 1er Etage Imm D31
Bd Oum Rabia Oulfa Casablanca
Tél. : 05 22 89 38 37
Rendez-vous le :

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



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة



091036046

Casablanca, le 27/09/2022

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

IRM PROSTATE MULTI-PARAMETRIQUE

PSA 8 ng

Technique :

T2 axial sagittal et coronal

Diffusion. Injection dynamique du contraste

Résultats :

Vessie de contours réguliers.

Des foyers en plage en hypo signal T2 de la prostate périphérique de la partie moyenne et apicale prédominant à gauche en bande sans anomalie de diffusion avec chute modérée de L'ADC et prise de contraste modérée.

Pas d'anomalie de la prostate transitionnelle en dehors de 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

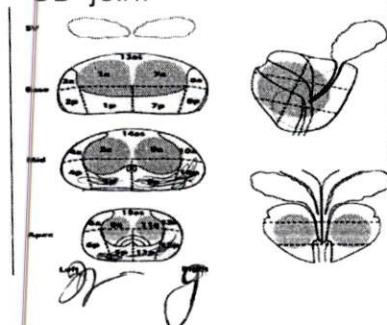
Absence de lésions osseuses.

Au total :

Foyers bilatéraux PIRADS 3 de la prostate périphérique partie moyenne et apicale prédominant à gauche.

A compléter par une biopsie au niveau des cibles indiquées

CD joint



Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
05.22.58.10.16
Merci de votre confiance

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMÉRISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca
فيلا 76، تجزئة المستقبل، قرب كازا نيرشور، شارع القدس، سيدى معروف - الدار البيضاء

Tél. : 05.22.58.10.16 - Email : khalid.dami@gmail.com

Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 27/09/2022

FACTURE N° 16373/2022

NOM & PRENOM : ENNEHAS FOUAD

EXAMEN	MONTANT
IRM PROSTATIQUE	2500.00
TOTAL	2500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de 2500.00 DHTTC

Dr. DAMI Khalid
 Spécialiste en Radiologie
 Imagerie Médicale
 Tél. : 05 22 58 10 16

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