

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001324

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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 JABIDA CASABLANCA
 Tél. : 0664350290 Total des frais engagés : 2800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ZEMMOURI Ahmed Adil
 Chirurgien Urologue
 Appt 2, 1er Etage Im D31
 Bd. Oum Rabia Oudjda Casablanca
 Tél : 0522 89.38.37
 Date de consultation : 22/09/2022
 Nom et prénom du malade : ENNEHAS FOUAD Age : 59
 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 : 22/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
22/09/22	01		300,00	

Dr. ZEMMOUK Ahmed
Chirurgien Urologue
Appt 2, 1er Etage Immo D31
Bd. Oum Rabia Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 58 10 16

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

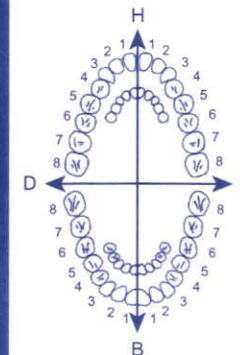
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

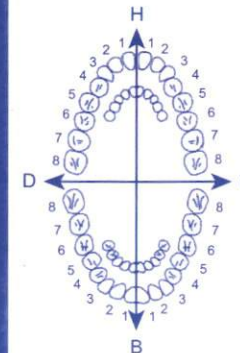
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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-scrotale
Traitement de L'infertilité Masculine



الدكتور احمد عادل الازموري

اختصاصي في طب
وجراحة الكلي والمسالك البولية

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية، البروستات

الجراحة بالمنظار، تفتيت الحصى

جراحة الفتق

علاج العقم عند الرجال

26/9/22

Mr. ENNEHA STOUAO

Hystérectomie au PSA
= 8mg lml Reproval

PSA libre / PSA total 127.

C) ZEM Prostetipen

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
Rendez-vous le: 05 22 89 38 37



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة



091036046

Casablanca 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

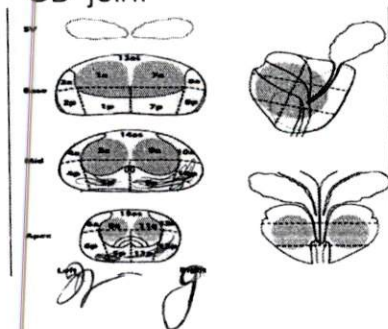
Absence de lésions osseuse.

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 cites indiqués

CD joint



Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Membre de 05 22 58 10 16
Membre de 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، سيدي 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