

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.

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

Λ 49831

Déclaration de Maladie : N° P19-0009250

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09677

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

ABDELTIAH

Date de naissance :

Nom & Prénom : LAMHANNAAD

Adresse : 87 Rue IBNOU FARIS MARIF CASA

Tél. : 0662104664 Total des frais engagés : 2381,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd. Yacoub EL Mansour
Bureau N° 42 - Casablanca

Date de consultation : 08/02/2023

Nom et prénom du malade : Lamhannanad A. Abdellah Age : 56 ans

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Problème d'urologie

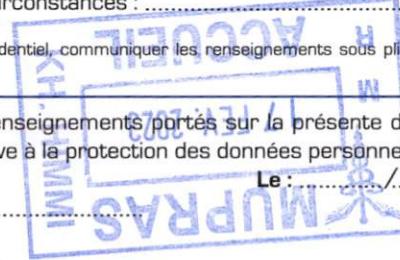
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin atteignant le Paiement des Actes
08/08/2023	C.S		G	Docteur Adil Ouzzani Urologue et Andrologue
10/08/2023	F.I.B.	K101	1400 DH	Chirurgien Urologue et Andrologue 22, Bd Yacoub El Mansour
2023		K20		Bureau Adil OUZZANI Urologue et Andrologue El Mansour

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Bureau Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr ZIZI A. 400, Bd. Brahim Roudabi - CASA Tél: 0522.23.05.61 * 	08.10.2018.3	64.90. - fc	680,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

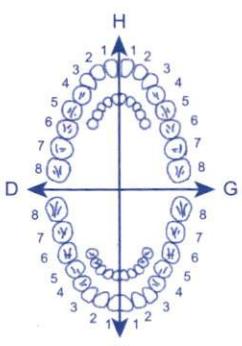
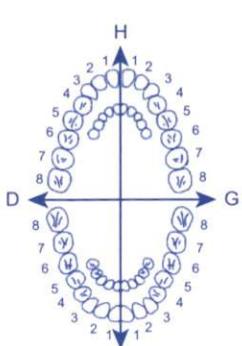
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	*			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	*			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Enseignant chercheur à la faculté

de médecine de Lille (France)

Ancien Chef de Clinique et Praticien

Hospitalier au CHU de Lille

Membre des Associations Française

et Européenne d'Urologie



بروفيسور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب
بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية

بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية

لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 10/02/2023

MR LAMHANNAD ABDELILAH

FIBROCYSTOSCOPIE

RAPPEL CLINIQUE :

Patient âgé de 56 ans 10 mois 25 jours ans, suivi pour une TVNIM (pTa de bas grade) réséquée il y a 3 mois.

Check-list : absence de signe d'infection urinaire, ECBU négatif.

INTERVENTION :

Sous anesthésie locale.

Après badigeonnage et champage.

Introduction facile du fibrocystoscope Olympus.

L'exploration de l'urètre antérieur n'a pas mis en évidence d'anomalie.

L'exploration de l'urètre postérieur n'a pas mis en évidence d'anomalie.

La prostate est évaluée à 3 champs sans élément franchement obstructif.

L'exploration vésicale a mis en évidence : absence de lésion vésicale d'aspect papillaire.

Les 2 méats sont vus en situation normale avec éjaculat d'urines claires.

CONCLUSION:

Cystoscopie normale.

Prochain contrôle à un an.

22, Bd Yacoub El Mansour (5^{ème} étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - WhatsApp : 07 00 91 35 95

E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

Professeur Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Enseignant chercheur à la faculté de médecine de Lille (France)
Ancien Chef de Clinique et Praticien Hospitalier au CHU de Lille
Membre des Associations Française et Européenne d'Urologie



بروفيسور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب بليل (فرنسا)

رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية لجراحة المسالك البولية

Facture N°: 1787

Date : 10/02/2023

Bénéficiaire : Mr Lamhannad Abdelilah
Mr LAMHANNAD ABDELILAH

Tél: 0662104664

Email:

Adresse: CASABLANCA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 10/02/2023				
FIB	Fibrocystoscopie	1	1 700,00	1 700,00
Total				1 700,00

Arrêté le présent document à la somme de :
mille sept cents dirham(s)

Docteur Adil OUZZANE
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd. Yacoub El Mansour
Bureau N° 42 - Casablanca

22, Bd Yacoub El Mansour (5^{ème} étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - WhatsApp : 07 00 91 35 95

E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

Professor Adil OUZZANE

Chirurgien Urologue - Andrologue

Ex. Enseignant chercheur à la faculté de médecine de Lille (France)
Ancien Chef de Clinique et Praticien Hospitalier au CHU de Lille
Membre des Associations Française et Européenne d'Urologie



بروفيسور عادل وزان

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

أستاذ باحث سابق في كلية الطب بليل (فرنسا)

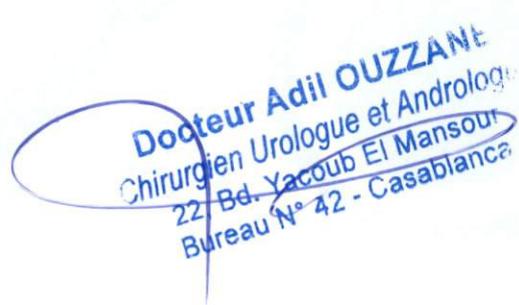
رئيس سابق لمصلحة جراحة المسالك البولية بالمستشفى الجامعي بليل

عضو رسمي في الجمعية الفرنسية والأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 08/02/2023

MR LAMHANNAD ABDELILAH

- PSA TOTAL
- ECBU
- TP



22, Bd Yacoub El Mansour (5^{ème} étage) Bureau N°42, Mâarif, Casablanca

شارع يعقوب المنصور - الطابق 5 ، المكتب 42 - المعاريف الدار البيضاء

Tél : 05 22 23 84 73 - WhatsApp : 07 00 91 35 95

E-mail : contact@urologiecasablanca.ma - Site Web : www.urologiecasablanca.ma

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 08-02-2023

Mr LAMHANNAD Abdelilah

FACTURE N° A230200169

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
	Examen cytobactériologique des urines	B150	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 681.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent quatre-vingt-un dirhams soixante centimes



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 09-02-2023

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A230200169

Du : 08-02-2023

Prescripteur : Dr OUZZANE ADIL

Normes

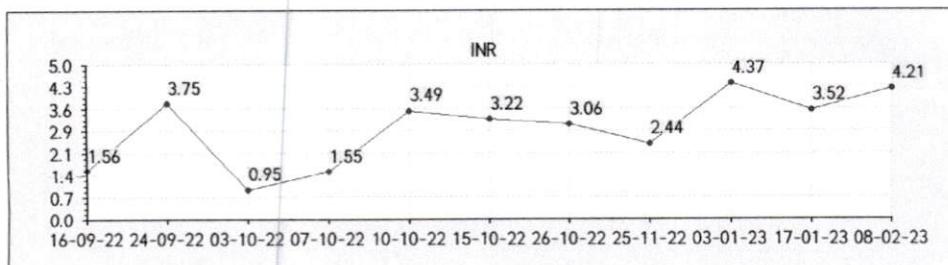
Antériorités

HEMOSTASE**Taux de Prothrombine (TP)**

17-01-2023

Taux de prothrombine
INR16.1 %
4.21

(70.0–100.0)

19.5
3.52**MARQUEURS SERIQUES**PSA total
(AIA®-CL1200: Chimiluminescence)

1.110 ng/mL

(<4.000)

BACTERIOLOGIE**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES****Examen macroscopique**

Aspect : Limpide

Examen biochimique:

Albumine:

Traces /

Sucré:

-

Corps cétoniques:

-

Nitrites:

-

Sang:

-

pH:

6.0

(5.0–7.0)



مختبر التحاليلات الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 09-02-2023

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A230200169

Normes

Antériorités

Examen cytologique

Leucocytes :	2 /mm ³	(<10)
Hématies :	<1 /mm ³	(<5)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram : R.A.S

Culture sur milieux usuels : Stérile après 24 heures d'incubation à 37°C

