

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° W19-565518

152 743

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7347 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSI ABDELKIF

Date de naissance : 02/07/1967

Adresse : habibouh

Tél. : 0661164135 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur H. FEKAN
Chirurgien urologue
تأجير الجراحة الكلي والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58

Date de consultation : 23/02/2023

Nom et prénom du malade : ELIDRISSI ABDELKIF Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TUBA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 MAR. 2023

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 : 23/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



عيادة أمراض
المسالك البولية 2 مارس

Professeur Hamid Fekak

الدكتور حميد فكاك

Chirurgie des reins et des voies uro-génitales
Ex. enseignant à la faculté de médecine de Casablanca
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية

Casablanca le 07/03/2023

Docteur Hamid Fekak

Membre de l'European
Association of Urology et
de la Société Internationale
d'Urologie

- Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies uro-
génitales, Laser Prostate
- Cancérologie Uro-génitale
- Statique Pelvienne
et incontinence urinaire
- Infertilité masculine
et impuissance sexuelle
- Lithotripsie et laser
des Calculs urinaires
- Circoncision
- Echographie et explorations
Urodynamiques

Mr EL IDRISSI Abdeltif

FLOTRAL 10 mg

1 comprimé le soir au coucher (pendant 3 mois)

MEGAFLOX 500 mg

1 comprimé, matin et soir (pendant 4 semaines)

الدكتور حميد فكاك

عضو الجمعية الأوروبية

والعالمية لجراحة الكلى

والمسالك البولية

• البراحة والفحص بالمنظار

للمسالك البولية والتناسلية

• إخصائي سرطان الكلى

والمثانة والبروستاتا

• السليم البولي

• العقم والعجز الجنسي

• الختان

• تقنيات بطون جراحة لحصى

الكلى والمسالك البولية

• الفحص بالصدى



ICE 002213319000050

43, Avenue 2 mars,
1^{er} étage, N°1
Casablanca - 20490
Tél. : 05 22 47 14 57
Fax : 05 22 47 14 58
Gsm : 06 65 405 901
hafekak@yahoo.fr

Professeur H. FEKAK
Chirurgien urologue
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية
43 Av. 2 Mars Casablanca
Tél.: 0522 47 14 57 Fax: 0522

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Ass. d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca

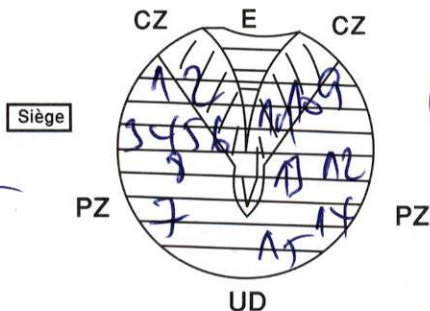
23-02-2023

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

• Ordonnance du Docteur Pr. FEKAK Hamid
• Pour Mr EL IDRISSI Abdelkif
• Age 1967

BIOPSIE - PROSTATE

BER ☐ RTUP ☐ TRU CUT ☐



CZ : Zone de transition

PZ : Zone périphérique

UD : Apex

V : Veru montanum

PSA

8.876 ng/ml

Côté suspect

☒ droit
☐ gauche
☐ bilatéral
☐ aucun

Poids au TR

Zone hypoéchogène

Localisation Bx

	D	M	G
BASE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 4
MILIEU	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 5
APEX	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 6
ANT	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
HYPOTECH	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15
VS	<input type="checkbox"/> 16	<input checked="" type="checkbox"/> ueno	<input type="checkbox"/> 17
NODULE*	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20

Nodule* : B x Digo-guidées!

Casablanca le 23/02/2023

COMPTE RENDU BIOPSIE PROSTATIQUE

Nom et Prénom : Mr EL IDRISSI Abdeltif

Biopsie prostatique motivé par un taux de PSA 8.87ng/ml.

Patient en décubitus latérale gauche, antibio-prophylaxie (Sepcen 500mg), anesthésie locale par infiltration de xylocaïne 2% dans les espaces péri-prostatiques, réalisations d'une biopsie en sextant dans chaque lobe sous repérage échographiques endo-rectale, les prélèvements sont répertoriés dans des cassettes numérotés de 1 à 15.

Professeur H. FEKAK
Chirurgien Urologue
أستاذ جراحة الكلى والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57 - Fax 0522 47 14 58

Casablanca le

23/02/2023

NOTE D'HONORAIRES

Nom et Prénom : MR EL IDRISSI Abdeltif

Nature de l'acte :

✓ *Biopsie prostatique échoguidée.*

La présente note d'honoraires s'élève à la somme

De : Trois mille dirhams (3000dhs).

Professeur H. FEKAK
Chirurgien Urologue
استاذ جراحة الكلى والمسالك البولية
43, Av. 2 Mars - Casablanca
Tél. 0522 47 14 57 - Fax: 0522 47 14 58

RECU LE : 24/02/2023

EDITE LE : 01/03/2023

NOM & PRENOM : EL IDRISSI ABDELTIF

PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID

AGE : 56 ans

Code Patient : 106688

N/REF : 30224355

ORGANE : PROSTATE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PSA=8,87ng/ml

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**Biopsies droites :**

N°	D	Taille Fragment	ADK	Gleason	mm ADK	Filets nerveux	Tissu ext raprostatique	Remarques
1	D1	12mm	-	-	-	-	NV	-
2	D2	15mm	-	-	-	-	NV	-
3	D3	2-5mm	-	-	-	-	NV	Inflammation
4	D4	12mm	-	-	-	-	NV	Inflammation
5	D5	16mm	-	-	-	-	NV	-
6	D6	6-8mm	-	-	-	-	NV	-
7	D7	14mm	-	-	-	-	NV	Fibrose

Biopsies gauches :

N°	G	Taille fragment	ADK	Gleason	Mm ADK	Filets nerveux	Tissu ext raprostatique	Remarques
8	G1	15mm	-	-	-	-	-	Inflammation
9	G2	5-6mm	-	-	-	-	NV	hyperpalsie basale
10	G3	3-4mm	-	-	-	-	NV	-
11	G4	12mm	-	-	-	-	-	-
12	G5	4mm	-	-	-	-	NV	-
13	G6	11mm	-	-	-	-	NV	-
14	G7	10mm	-	-	-	-	-	-
15	G8	12mm	-	-	-	-	NV	Inflammation

CONCLUSION :

Biopsies prostatiques droites : Discrète lésion de prostatite chronique. Pas de PIN. Pas

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

EDITE LE : 01/03/2023
N/REF : 30224355

NOM & PRENOM : EL IDRISSI ABDELTIF
PRESCRIPTEUR : Pr. FEKAK HAMID

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE SUITE

de malignité.

Biopsies prostatiques gauches : Discrète lésion de prostatite chronique. Pas de PIN.
Pas de malignité.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI

Anatomopathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux - 20360 Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex-Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

CENTRE DE PATHOLOGIE CASABLANCA

PATHOLOGIE

SPÉCIALISÉE

CASABLANCA

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique

Ex-Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1^{er} étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax: 0522 22 14 24 - Mail: labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 011824510000044

IF 40204512

CASAPATH

FACTURE

REF : 23/02561

Date de facturation	24 / 02 / 2023
Médecin traitant	Pr. FEKAK HAMID
Patient	EL IDRISI ABDELTIF - 106688
Demande	H30224355 - 24/02/2023

Liste des examens

BIOPSIE PROSTATIQUE (CASSETTES)

Total 1 200,00 Dhs

coefficient-P 1091

Mode de règlement Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Pr. Lamia JABRI
Anatomie Pathologiste
Centre de Pathologie-Casapath
6, Rue des Hôpitaux
Résidence du Parc - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 46/66 - Fax: 05 22 22 14 24
N°PE: 091024679