

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.

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.

Maladie

200 205 101-3941

Dentaire

200 205 101-3941

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 004497

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : BENNANI

Autre :

Société : RAM 168317

Date de naissance : 13-01-1961

Adresse : 10 LOT BEVERLY, CALIFORNIE 20190

CASABLANCA MAROC

Tél. : 0661.19.80.70

Total des frais engagés : 2.200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Alae TOUZANI
Chirurgien Urologue et Andrologue
22 Bd. Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca
INPE: 101205045

Date de consultation : 03/07/2023

Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK

Age : 62 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ABLATION JG

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 03/07/2023

Le : 03/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N°: A-A-215 / 2019

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 Praticien
03/07/2023	C.S	01	0	Docteur Alaa TOUZANI Chirurgien Urologue et Andrologue 22, Bd. Yacoub El Mansour, B.P. 142 - Casablanca SERVICE INPECT 101-205-045 N°K Centre International d'Oncologie de Casablanca Route de l'Oasis Rue des Abattoirs - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
03/07/2023	✓ F.N. :		2200,00	
03/07/2023	2023.7.2023	204.18.23		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

PAIEMENT EFFECTUE PAR : bennani tarik
NOM DU PATIENT : M. BENNANI TARIK
DATE DE NAISSANCE : 13/01/1961
COC23G03062827



Reçu N°: 139997

Paiement du 03/07/2023

Montant	2 200,00 Dh
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	4121726
Montant du chèque :	2 200,00 Dh
Banque :	BMCI

Imprimé par : FATIMA MOUGHNNI Le 11/07/2023 15h12

SERVICE FACTURATION
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Riomar - Casablanca
Tél : 05 22 77 61 50 - 05 22 77 61 51

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 03-07-2023

page 1/1

Facture N° 20418/23

A. Identification

N° Dossier : COC23G03062827

N° Identifiant : 041281

Nom & Prénom : M. BENNANI TARIK

C.I.N : b191208

Adresse : adresse

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . TOUZANI ALAE

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 03-07-2023

Date Sortie : 03-07-2023

Traitements : ABLATION DE SONDE JJ

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
INTERVENTION						
1	ABLATION JJ		2 200,00			2 200,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						2 200,00
						0,00

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

SERVICE FACTURATION K
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74



N. E.

BMCI

BNP PARIBAS

PAYEZ CONTRE CE CHEQUE

BNP PARIBAS Deux mille deux cent dix

~~2200,00~~ درهم

ادعوا مقابل هذا الشيك

25

A L'ORDRE DE

C-100

8

class

- 5 -

03/07/23

PAYABLE A
CASA JNANE CALIFORNIA
QUARTIER CALIFORNIE
20150 CASABLANCA
MAROC
05 22 87 99 00

بِهِدْيَةِ فِي

رقم الحساب 001 51
01429 200502 001 51
M. BENNANI TARIK

SIGNATURE

التوقيع

CHQUE SERIE TAB N° 4121726

La signature ne doit pas atteindre la zone ci-dessous

2009-01217261013780101429200562002307700

يجب ألا يصل التوقع إلى العيز الموجود أسفله

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

PAIEMENT EFFECTUE PAR : bennani tarik
NOM DU PATIENT : M. BENNANI TARIK
DATE DE NAISSANCE : 13/01/1961
COC23G03062827



Reçu N°: 139997

Paiement du 03/07/2023

Montant	2 200,00
Type de paiement	Chèque
Numéro du chèque :	4121726
Montant du chèque :	2 200,00
Banque :	BMCI

Imprimé par : MIFTAH EL HASSANI MOHAMED Le 03
15h54

Docteur Alae TOUZANI

Chirurgien Urologue - Andrologue



Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

الدكتور علاء التوزاني

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

خريج جامعات الرباط و باريس و مونبلييه (فرنسا)
جراح سابق في مستشفى ابن سينا و مستشفيات فرنسا
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 03/07/2023

PLI MEDICAL

Je soussigné, Dr TOUZANI Alae, certifie par la présente que **Mr BENNANI TARIK**, qui a bénéficié d'une urétéroscopie + mise en place de JJ le 22/06/2023, nécessite une ablation de JJ par voie endoscopique.

Référence : K107.

Soit : K50.

Pli délivré pour servir et faire valoir ce que de droit .

Dr Alae TOUZANI

Docteur Alae TOUZANI
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd Yacoub El Mansour, Bur 42 - Casablanca
IMPE : 101 205 045

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 - 06 62 37 44 61

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

Docteur Alae TOUZANI

Chirurgien Urologue - Andrologue



الدكتور علاء التوزاني

أخصائي في أمراض و جراحة المسالك البولية

خريج جامعات الرباط و باريس و مونبلييه (فرنسا)
جراح سابق في مستشفى ابن سينا و مستشفيات فرنسا
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

Casablanca le : 03/07/2023

Compte-Rendu d'Hospitalisation :

Je soussigné, Dr **TOUZANI Alae**, que **Mr BENNANI TARIK**, né le 13/01/1961, ayant pour antécédent une HBP sous traitement, a été hospitalisé du Mercredi 28 Juin au Vendredi 30 Juin pour une infection urinaire liée au soins après urétéroscopie réalisée le 22 Juin 2023. En effet, l'ECBU réalisé a permis d'identifier un *Pseudomonas aeruginosa* BMR, sensible uniquement aux Aminosides (Gentamycine et Amikacine), Imipénème et colistine. Il a bénéficié d'une bi-antibiothérapie à base de 3 doses d'Amikacine 2g sur 3 jours (25mg/kg/j) et de 1g d'Imipénème trois fois par jour. Nous avons obtenu l'apyrexie à 36h de traitement. Il a été décidé la sortie de **Mr BENNANI TARIK** avec poursuite du traitement en ambulatoire (pas de possibilité de passer à la voie orale à cause des résistance). La durée totale du traitement nécessaire est de 10 jours, soit jusqu'au Vendredi 7 Juillet.

Ce compte-rendu est délivré au patient à sa demande.



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

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

Tél : 05 22 23 84 73 - WhatsApp : 07 00 91 35 95 - 06 62 37 44 61

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



Diplômé des Universités de Paris, Rabat et Montpellier
Ex-Chirurgien au CHU Ibn Sina et aux Hôpitaux de France
Fellowship en Chirurgie Mini-Invasive (MIS) - Toulouse
Membre de l'Association Européenne d'Urologie

خريج جامعات الرباط وباريس ومونبيليه (فرنسا)
جراح سابق في مستشفى ابن سينا ومستشفيات فرنسا
تخصص في الجراحة طفيفة التوغل - تولوز (فرنسا)
عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Casablanca le : 03/07/2023

MR BENNANI TARIK

Compte-rendu opératoire

Intervention :

Date : 03/07/2023

Opérateur : Dr TOUZANI ALAE

Anesthésiste : Dr HADDANI

Mode d'Anesthésie : GENERALE

Libellé de l'intervention : Ablation de JJ

Diagnostic principal : Post-urétéroskopie + JJ pour calcul de l'uretère gauche

Checklist : OK

Antibioprophylaxie : Patient sous IMIPENEME pour infection urinaire liée au soins

Compte-rendu de l'intervention :

Position de la taille. Double badigeonnage et Champage. Introduction du cystoscope. Ablation de la JJ. Vidange vésicale.

Durée de l'intervention : 5min.

Prélèvements : 0

Saignement : Traces

Tranfusion : 0

Signature :

Docteur Alae TOUZANI
Chirurgien Urologue et Andrologue
22, Bd Yacoub El Mansour, Bât 42, Casablanca
INPE : 101 205 045

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 - 06 62 37 44 61

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

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER COC23G03062827

NOM DU PATIENT M. BENNANI TARIK

MÉDECIN TRAITANT TOUZANI ALAE

DATE D'ENTREE 03/07/2023

DATE DE SORTIE 03/07/2023

MODE DE SORTIE normal

