

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

M23-0021507

171377

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0685 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BACHADI Boudia Ep Benmouss
 Date de naissance : 01/07/1946
 Adresse : Rue AL Farouk Rte. Azelgoun n°6
 Tél. : 0644510114 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Complément

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 à caractère personnel.

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a un traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à un accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب إتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض و لكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير....).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات و الوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.


تعويض بعض الخدمات بظل رهنا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل و الأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

06.14.52.04.14

| | | | | |
|---|---|------------------------|--|---|
|  الضمان الاجتماعي CNSS | ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de Soins pour les Affections de Longue Durée | | مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire | مرجع رقم 1-03-610 Réf. : ANAM 120201 |
| | موافقة مسبقة * Entente préalable * | تنفيذ * Exécution * | | |

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (ها)

الاسم العائلي و الشخصي : **Mr BENMOUSSA Azegline**

N° Immatriculation : **189838950**

N° CIN : **189838950**

Liens de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) * : **Conjoint** ☒ زوج **Enfant** ☐ ابن

العنوان : **N°6 Bd Abdelhak Boukef - Tré - AL Firdousi - H.H. 0784**

Montant des frais : **4419,98 DHS**

Nombre de pièces jointes : **12**

Déclaration du Médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins

الاسم العائلي و الشخصي : **Mr BENMOUSSA Azegline**

Date de naissance : **1940/11/24**

N° CIN : **189838950**

Sexe : **M** ذكر **F** أنثى

NPE et code à barres * : **09112165F**

Médecin traitant : **المؤسسة العلاجية**

Type de soins

Admission ALD * : **Oui** ☐ **Non** ☐

N° dossier ALD : **1111111111**

Code ALD : **1111111111**

Maladie * ☐ مرض ☐ Hospitalisation * ☐ استشفاء

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant : **أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه**

Fait à : **189838950**

Le : **189838950**

توقيع المؤمن له : **Signature de l'assuré (e)**

توقيع و طابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية : **Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins**

* Cocher la case utile pour chaque case
 ** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.
 دار المؤمن - ساحة دكاك - الدار البيضاء من. ب. 2186 - الدار البيضاء المحطة - الهاتف 080 200 7200 / 080 203 3333
 Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. : 2186 Casa Gare Téléphone : 080 200 7200 / 080 203 3333

| | |
|---|---|
| توقيع و طابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence | خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO |
| Identification de l'agent : 189838950 | تاريخ الإيداع : 189838950 |
| Date de dépôt du dossier : 189838950 | تاريخ الاستلام : 189838950 |

| Description des actes effectués | | | | | | وصف العمليات الجراحة | |
|--|--|--------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | | رمز العمليات Code des actes | | معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP | | المبلغ المفوتر Montant facturé | |
| <p><i>(Handwritten signatures and stamps)</i></p> <p><i>Dr SAADALLAH Khalid</i> <i>Chirurgien Urologue</i> <i>101 Angle Bd Abdelmoumen</i> <i>& B4 Anoual CASABLANCA</i> <i>Tél. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91</i></p> | | | | | | | |
| <p><i>(Handwritten signatures and stamps)</i></p> <p><i>Dr SAADALLAH Khalid</i> <i>Chirurgien Urologue</i> <i>101 Angle Bd Abdelmoumen</i> <i>& B4 Anoual CASABLANCA</i> <i>Tél. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91</i></p> | | | | | | | |

| Actes Paramédicaux | | | | | | عمليات المساعدين الطبيين | | |
|---|--|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | | | | معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP | عدد العمليات Nbre d'actes | المبلغ المقتدر Montant facturé | توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical |
| | | | | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ <u>L</u> | | | | | | | | |

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie | | | | | عمليات الإحياء، الأشعة و الصور | |
|---|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| تاريخ العمليات Date des actes | رمز العمليات Code des actes | معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABM | المبلغ الفوتور Montant facturé | توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste | | |
| 18/10/22 | Ums Scanners INPE 061295770 | | 18000 | | | |
| INPE et code à Barres | | | | | | |
| 24/10/22 | B 670 | 74618 | 74618 | | | |
| INPE et code à Barres | | | | | | |

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux | | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية |
| تاريخ التنفيذ Date d'exécution | التمن المفوتر Prix facture | Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux |
| 17/10/2022 | 2083,10 | صميدانية أنفيا العليا PHARMACIE SUP ANFA Dr. Mounir CHABACH PA Rte d'Azzemour, Anfa Supérieure Tel: 05 22 95 01 16 ICE: 001835298000083 |
| INPE et code à Barres | | |
| 1111111111111111 | NPE: 092054873 | PHARMACIE ABOU ZAID S.A.R.L Rue 36 N°04, Massira 2, Bourmazel Casablanca el 0522 70 22 84 fax 0522 71 30 79 |
| 18/10/2022 | 372,00 | صميدانية أنفيا العليا PHARMACIE SUP ANFA Dr Mounir CHABACH PA Rte d'Azzemour, Anfa Supérieure Tel: 05 22 95 01 16 |
| INPE et code à Barres | | |
| 092001197 | 393,40 | |
| 25/10/2022 | NPE: 092054873 | |

| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
|-------------------------|---------------|----------|------------|
| | | | |



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA : أصنرب :
Le : 02/02/2023 : بتاريخ :

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 189828910 رقم التسجيل

Règlements de la période

du : 31/12/2022 : من
au : 31/12/2022 : إلى

أداءات الفترة

Destinataire

BENMOUSSA AZZEDINE

المرسى إليه

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

| رقم الملف | تاريخ العلاج | العمليات | مهنو الصحة | مبلغ المصاريف | التعريف المرجعية | المعامل | الكمية | أساس التعويض | نسبة التعويض | تاريخ إرسال الأداء | مبلغ التعويض |
|---|------------------|----------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|---------|----------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Número de dossier | Date de soins | Actes | Prestataires de soins | Montant de la dépense | Tarif de référence | Coeff. | Quantité | Base de rembour- sement | Taux de rembour- sement % | Date d'envoi du paiement | Montant remboursé |
| BENMOUSSA AZZEDINE | | | | | | | | | | | |
| 76937441 | 17/10/2022 | ECHO | UROLOGIE | 400,00 | 200,00 | 1.00 | 1,00 | 200,00 | 95,00 | 31/12/2022 | 190,00 |
| 76937441 | 17/10/2022 | TDM | RADIOLOGIE | 1000,00 | 1000,00 | 1.00 | 1,00 | 1000,00 | 95,00 | 31/12/2022 | 950,00 |
| 76937441 | 17/10/2022 | CS | UROLOGIE | 500,00 | 150,00 | 1.00 | 2,00 | 300,00 | 95,00 | 31/12/2022 | 285,00 |
| 76937441 | 17/10/2022 | PH | PHARMACIES D | 972,80 | 0,00 | 1.00 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 31/12/2022 | 410,21 |
| 76937441 | 17/10/2022 | B | OFFICINES LABORATOIRES D | 746,18 | 737,00 | 670,00 | 1,00 | 737,00 | 95,00 | 31/12/2022 | 700,15 |
| 76937441 | 17/10/2022 | T223 | ANALYSES RADIOLOGIE | 800,00 | 640,00 | 64,00 | 1,00 | 640,00 | 95,00 | 31/12/2022 | 608,00 |
| Total remboursé مجموع مبلغ التعويض | | | | | | | | | | | 3143,36 |
| Total général remboursé مبلغ التعويض الاجمالي | | | | | | | | | | | 3143,36 |

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »

080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancérologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitement de la prostate par laser Green Light

Traitement des calculs urinaires au laser Holmium

Enurésie chez l'enfant

Circoncision masculine - AMP

Impuissance sexuelle

Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

دكتور سعد الله خالد

مراجعة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

خضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي

حص و جراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار

أكبار والإطفال

تفتيت حص الكلي والمسالك البولية

أشعة الميؤم ليزر

مراجعة البروستات بأشعة تمرين لايت

ملاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

ملاج الأمراض التناسلية

ملاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

مراجعة الفتق عند الكبار والأطفال

FACTURE

Casablanca, le :

17/10/2022

Nom : M. Baoussou Azzedine

CONSULTATION : 200DH

ECHOGRAPHIE: 400DH

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
& Bd Anoual CASABLANCA
Tél. 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عبارة عبد المومن سقتر فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd: Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

1^{er} Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancérologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitement de la prostate par laser Green Light

Traitement des calculs urinaires au laser Holmium

Enurésie chez l'enfant

Circoncision masculine – AMP

Impuissance sexuelle

Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي

فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار

للکبار والأطفال

تغيت حصي الكلي والمسالك البولية

بأشعة الميوس ليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين لايت

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le :

17/10/2022

M. Benmoussa A. Azzeddine

53, 20 x 2

1) EXALCyl 500mg.

AS

102,00 1cp x 31/5/2010/05

2) Ozil Plus 20mg.

AS

Agelle 500 7/11/15

PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Moussa CHABACH PHA
Rte. d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tél: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91
ICE: 05 22 86 33 99 000083

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
& Bd Anoual, CASABLANCA
Tél: 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سائتر فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

1^{er} Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

Ozil plus 20 mg
Oméprazole
28 gélules



6 118000 331254

EXACYL® 500 mg
Acide tranexamique
20 comprimés



6 118000 061250

EXACYL® 500 mg
Acide tranexamique
20 comprimés



6 118000 061250

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancérologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitement de la prostate par laser Green Light

Traitement des calculs urinaires au laser Holmium

Enurésie chez l'enfant

Circoncision masculine - AMP

Impuissance sexuelle

Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

دكتور سعد الله خالد

جراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي

تخصص وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار

للرجال والأطفال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

بأشعة الليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين لايت

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

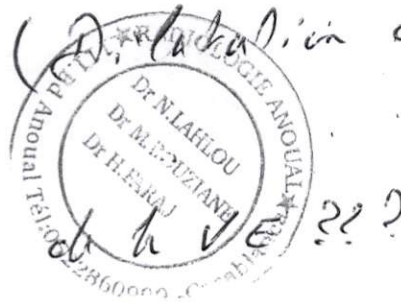
Casablanca, le : 17 10 2022

Ben moussa Aggoum

Re: Hématurie (2^{ème} épisode)

Echographie (Dilatation des CP)

Dr. Belhaj Soulimi Abdelilah
Médecin Radiologue
tumeur



DIRO LOM

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101 Angle Bd Abdelmoumen
& Bd Anoual - CASABLANCA
Tél: 05 22 86 33 99 / 05 22 86 59 91

452, زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سنتر فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

Etage N° 101 - Casablanca. Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

Dr. SAADALLAH Khalid

Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique

Chirurgie urologique adulte et enfant

Cancérologie urologique

Chirurgie de l'incontinence urinaire

Traitement de la prostate par laser Green Light

Traitement des calculs urinaires au laser Holmium

Enurésie chez l'enfant

Circoncision masculine - AMP

Impuissance sexuelle

Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

دكتور سعد الله خالد

براحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي

فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار

للكبار والأطفال

تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية

بأشعة الميويم ليزر

جراحة البروستات بأشعة غرين لايت

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le : 25/10/2022

Dr. Bermoufa Aggaddine

272.00

Aroclor 0,5
1 cp / matin



121.40

al max. 0,4.
1 gel 1 soir



3 mois

393.40

PHARMACIE SUPANFA
Dr. Mounir CHIBACH PHA
Rte d'Azouhou, Anfa Supérieur
Tél: 05 22 95 01 16

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
452, Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél: 05 22 86 33 99



Umax® LP, 400 µg
30 gélules



المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سائق فوق مقهى المدينة، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus

1^{er} Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 3

CASABLANCA , LE 19/10/2022

FACTURE

N° Admission : 22010431 N° Facture : 22010177 Date facturation : 18/10/2022

Nom et prénom du patient : AZZEDDINE BENMOUSSA

Convention : PAYANT

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|-------------|--------|---------------|----------|
| SCAN URO | 1.00 | 1 800.00 | 1 800.00 |
| | | Sous-Total | 1 800.00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille huit cents dirhams

Total : 1 800.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
☎ 06 63 57 42 60 ☎ 06 63 57 42 60

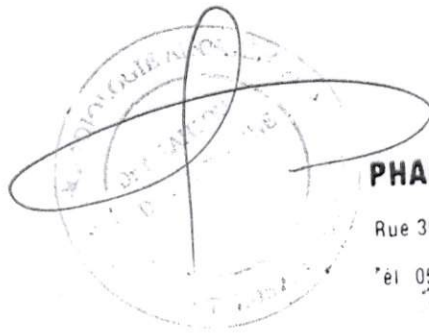
TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

18/10/22

Mme BENTHOSSA AZZADINE

372,00

amplifier 300mg 100up



PHARMACIE ABOU ZAID

S.A.R.L

Rue 36 N°04, Massira 2, Bouknazel
Casablanca

Tel 0522 70 22 84 Fax 0522 71 30 79

INPE
09200110

www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60

03-2025
15906600
1198590 MAR

Voie intraveineuse ou
intra-artérielle
يستعمل للحقن
داخل الأوعية

OMNIPAQUE™
أيونول
300 mg I/ml
مليغ يودايل
Solution injectable
IOHEXOL
محلول للحقن
أيوكسول
1 x 100 ml

GE Healthcare



1198616 MAR



GE Healthcare **OMNIPAQUE™**
IOHEXOL

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament

OMNIPAQUE™
IOHEXOL

OMNIPAQUE 300 mg d'I/ml, solution injectable
OMNIPAQUE 350 mg d'I/ml, solution injectable

Encadré

Veuillez lire attentivement cette notice avant
d'utiliser ce médicament car elle contient des
informations importantes pour vous.

2. QUELLES SONT LES A CONNAITRE A L'AVANCE OMNIPAQUE 300, 350 solution injectable ?

N'utilisez jamais OMNIPAQUE
solution injectable :

- si vous êtes allergique (hypersensibilité) à l'iode ou à l'un des autres composants de ce médicament, mentionnés dans la rubrique 4).
- si vous avez déjà eu une réaction allergique (rash ou cutanée retardée après l'injection, voir la rubrique 4).
- si vous souffrez d'un excès de thyroïde (thyrotoxicose).
- pour la réalisation d'une hystéroscopie (examen de l'utérus et des trompes).

Avertissements et précautions
Adressez-vous à votre médecin
infirmier/ère avant d'utiliser OMNIPAQUE.

Faites attention avec OMNIPAQUE 350 mg I/ml, solution injectable

Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancérologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser Green Light
Traitement des calculs urinaires au laser Holmium
Enurésie chez l'enfant
Circoncision masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خالد

جراحة الكلي والمساك البولية والتناسلية
عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي
فحص وجراحة الكلي والمساك البولية بالمنظار
للأطفال والكبار
تفتيت حصي الكلي والمساك البولية
بأشعة الميوليز
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار والأطفال

☒ NFS - Plaquettes

☒ Urée - Créatinine

☐ Glycémie à jeun

☐ HbA1c

☒ TP - TCK

☐ Groupage ABO/Rhesus

☐ Cholestérol Total + HDL - LDL

☐ Triglycérides

☐ Transaminases SGOT/SGPT

☐ Acide urique

☐ Ionogramme sanguin

☐ Ferritine

☐ Vit D

☐ TSH - T3 - T4

☐ CRP

☐ VS

☐ Sérologie Hépatite C

☐ Microalbuminurie

☐ ASLO

☒ PSA total

☐ PSA libre

☐

☐ Rapport

☐ Testostérone totale

☐ Testostérone biodisponible

☐ Testostérone libre

☐ FSH

☒ ECBU - ATB éventuel

☐ P. urétral + ATB éventuel

☐ Spermogramme

☐ Spermoculture

☐ Spermocytogramme

☐ Prélèvement vaginal

☐ PCR

452 ، زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال، عمارة عبد المومن سائر فوق مقهى المدينة ، الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Imm. Abdelmoumen center au-dessus du café El Madina,

1^{er} Etage N° 101 - Casablanca Tél. : 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2210242012

Casablanca le 24-10-2022

Mr Azzeddine BENMOUSSA

Date de l'examen : 24-10-2022

INPE :



Caisse : **AMO**

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|--|-------|-----|-------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E | 11.50 MAD |
| 0242 | Antibiogramme | B60 | B | 66.00 MAD |
| 0111 | Créatinine | B30 | B | 33.00 MAD |
| 0241 | Cytologie, culture, identification | B90 | B | 99.00 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 88.00 MAD |
| 0361 | PSA | B300 | B | 330.00 MAD |
| 0239 | Temps de céphaline: TCK | B40 | B | 44.00 MAD |
| 0236 | Taux de prothrombine | B40 | B | 44.00 MAD |
| 0135 | Urée | B30 | B | 33.00 MAD |
| Total | | | | 748.50 MAD |

TOTAL DOSSIER : 746.18DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quarante-six dirhams dix-huit centimes



Dr. SAADALLAH Khalid
Chirurgien urologue

Cœliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancérologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser Green Light
Traitement des calculs urinaires au laser Holmium
Enurésie chez l'enfant
Circoncision masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

دكتور سعد الله خالد

راحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

عضو الجمعية الأوروبية والفرنسية لجراحة الكلي
حص و جراحة الكلي والمسالك البولية بالمنظار
لكبار والأطفال

تفتيت حص الكلي والمسالك البولية
أشعة الميؤم ليزر

راحة البروستات بأشعة غرين لايت

علاج العقم والعجز الجنسي عند الرجال

علاج الأمراض التناسلية

علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال

راحة الفتق عند الكبار والأطفال

Casablanca, le :

17/10/2022

MR BENMOUSSA AZZEDDINE

Compte rendu d'échographie

Rein droit : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.

Rein gauche : de taille normale, contour régulier
Bonne différenciation cortico-sinusale pas
De dilatation des CPC ni de lithiase.

Vessie : EPAISSISSEMENT DE LA MUQUEUSE VESICALE.

Casablanca, le 18 Octobre 2022

DR SAADALLAH KHALID

MR. BENMOUSSA AZZEDDINE

COMPTE RENDU

URO SCANNER

Indication :

- Patient de 83 ans, hématurie (2^{ème} épisode).
- Dilatation des cavités pyélocalicielles gauches à l'échographique.

Technique :

Acquisition hélicoïdale sur les voies urinaires sans et après injection intraveineuse de contraste iodé, au temps artériel sur les reins et au temps urographique sur l'ensemble des voies urinaires avec reconstruction 3D et VR.

Résultat :

- Les deux reins sont de taille normale, ils sont fonctionnels et sécrètent normalement, l'index cortical est respecté.
À droite les cavités pyélocalicielles sont de morphologie normale, l'uretère est perméable.
- À gauche il existe une dilatation des cavités excrétrices et de l'uretère proximal qui présente un épaississement diffus de paroi, se rehaussant de façon hétérogène, donnant un aspect pseudo tumoral du pyélon gauche.
Le reste de l'uretère gauche ne présente pas d'épaississement pariétal notable.
- Pas de lithiase rénale visible.
- Vessie de capacité réduite, siège d'un épaississement pariétal conférant des contours irréguliers, avec notamment un épaississement hétérogène du dôme et du plancher vésical.
- Respect de la graisse péri vésicale, péri prostatique et des muscles endo pelviens.
- Absence d'épanchement intra abdominal visible ni adénopathie profonde.
- Par ailleurs, pas d'anomalie hépato-biliaire ou pancréatique.
- Rate et surrénales sans particularité.

MR. BENMOUSSA AZZEDDINE

Au total :

- Épaississement diffus de la muqueuse vésicale sans lésion péri vésicale identifiable, à confronter aux données d'une cystoscopie.
- Intégrité des espaces graisseux pelviens.
- Pas d'adénopathie à l'étage abdomino-pelvien.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Aspect pseudo tumoral pyélique gauche évoquant à priori une origine tumorale.

DR A. BELHAJ SOULAMI