

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-813539

172503

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12179 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ZAOUI Amal

Date de naissance : 26/05/1980

Adresse : 2 Rue de Bruxelles apt 17

et 5 Casablanca

Tél : 0661311257 Total des frais engagés : 3565,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin Mohamed EL BAGHOULI

Chirurgien Urologue

404, Bd el Qods Rés Assafa, Etg 2 Apt 11

Aïn Chock, Casablanca - Tél: 0522 370 888

INPE: 141170039

Date de consultation : 05/08/2013

Nom et prénom du malade : ZAOUI Amal Age: 43

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

Nature de la maladie : Troubles du Bas Appareil Urinaire

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 : Casa Le : 22/08/2013

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



VOLET ADHÉRENT

### 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
05/08/23	C/S	300		INP : Dr. Mohamed El BACHOU

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL BACHOU Dr. Mohamed El BACHOU 28, Bis Rue Sidi Mohammed Rue de Rome Casablanca Tel : 05 22 85 43 95 Tel : 06 00 06 07 08 ICE : 00217913000087	18/08/23	220,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. BAKKAL Radiologie Dentaire 05 22 85 43 95 06 00 06 07 08 ICE : 00217913000087	05/08/23	Echographie	200
	05/08/23	B. 16	430 Dh
	09/08/23	Uro-Jeu	2415 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'état de la dent.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																	
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																				
	<table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	D																				
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
	G																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																				
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

Dr. Mohamed EL BAGHOULI



الدكتور محمد البغولي

جراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologiste

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

الجنسي

URGENCE: 0663 11 29 23

PHARMACIE LM V  
Dr. Mohamed LAHLOU  
28, Bis Rue Salomonique  
Rue de Rome Casablanca  
Tel: 05 22 85 43 95  
Tel: 06 00 06 07 08  
RC: 318383

NLPC, mini NLPC

إزالة حمى الكلى بدون جراحة

Ordonnance

LOT : 2889  
PER : 09-24  
P.P.V : 88DH00

LOT : 2889  
PER : 09-24  
P.P.V : 88DH00

LOT 22035  
PER 09/25  
P.P.V 44DH10

le 17/08/20

Mr Zaoui Ama P

22  
88.00

1- Novoclin sachet 13

1 sachet x 31; pdt 08 jours

2- Féroc 4 50mg

4410 1cp x 31; pdt 02 jrs

220.10

PHARMACIE LM V  
Dr. Mohamed LAHLOU  
28, Bis Rue Salomonique  
Rue de Rome Casablanca  
Tel: 05 22 85 43 95  
Tel: 06 00 06 07 08  
RC: 318383

404، شارع القدس إقامة السكن الأنيق [إقامة الصف] الطابق 2 شقة 11 - الدار البيضاء

404, Boulevard El Oods, Résidence Assakane Al Anik (Lot Safaa), N°11, 2ème Etage, Mandarona, Aïn Chock, Casablanca





أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

URGENCE: 0663 11 29 23

**NLPC, mini NLPC**

إزالة حمى الكلي بدون جراحة

حمى الكلي والمسالك البولية  
سرطان المسالك البولية والتناسلية  
الفحص والجراحة بالمنظار  
الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي  
العقم عند الرجال - انفلات البول  
جراحة الفتق

Tél: 05 22 870 888

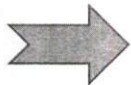
## Ordonnance

Casablanca, le: ..... : الدار البيضاء في

Le 11.08.2023

Mme AMAL ZAOUI

Colique néphrétique gauche



Uroscanner avec injection



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 09/08/2023

FACTURE N° : FA:00 7565/23

Nom : ZAOUI AMAL

Arrêtée la présente facture à la somme de :

2 415,00 Dhs

**DEUX MILLE QUATRE CENT QUINZE DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

UROSCANNER

2 415,00 Dhs

Total de :

2 415,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI  
Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68  
e-mail: r.roudani@nhtmail.fr

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L.** au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



أخصائي في أمراض وجراحة الحلي والمسالك البولية والتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

- حصي الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

## Bilan

Tél: 05 22 870 888

Casablanca, le:

05/08/2023

الدار البيضاء في:

Hme Zari amal

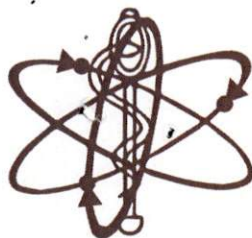
- ECBU ☒
- PSA ☐
- NFS + PQ ☐
- CRP ☐
- URÉE , CRÉAT ☒
- BILAN D'HEMOSTASE ☐
- GLYCEMIE A JEUN ☐
- HBA1C ☒
- IONOGRAMME SANGUIN ☐
- CALCÉMIE, PHOSPHOREMIE ☐
- BILAN LIPIDIQUE ☐
- TESTOSTÉRONE TOTAL ☐
- TESTOSTÉRONE BIODISPONIBLE ☐
- FSH, LH ☐
- BHCG, AFP, LDH ☐
- INHIBINE B ☐
- PROLACTINÉMIE ☐
- SPERMOGRAMME ☐
- SPERMOCULTURE ☐
- PRÉLÈVEMENT URÉTRAL ☐
- TSH , T3 , T4 ☐





# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Génétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2308090013**

**Mme Amal ZAOUI**

Demande N° 2308090013

Date de l'examen : 09-08-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Urée	B30	B
	Examen cytobactério des urines	E200	E

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 430 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams DH



Dr. Mohamed EL BAGHOULI



الدكتور محمد البغولي

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية  
Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie-Laser-Dysfonction érectile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire
- Chirurgie des hernies

- حصي الكلي والمسالك البولية
- سرطان المسالك البولية والتناسلية
- الفحص والجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى - تفتيت الحصى - الضعف الجنسي
- العقم عند الرجال - انفلات البول
- جراحة الفتق

URGENCE : 0663 11 29 23

## Ordonnance

Tél: 05 22 870 888

Casablanca, le: ..... *Casablanca, Le 05/08/2023*  
الدار البيضاء في :

Patient : Mr ZAOUI AMAL

**ECHOGRAPHIE RENALE ET PELVIENNE**

### Résultats :

- . Rein droit de taille normale, de contours réguliers, sans DPC
- . Rein gauche de taille normale, de contours réguliers, DPC modérée
- . La vessie est homogène, sans anomalies endoluminales,

D. Mohamed EL BAGHOULI  
Chirurgien Urologue - Andrologue  
Apt 204, Résidence Assakane Al Anik, Etg 2  
Ain Chock, Casablanca  
Tél: 0522 870 888



Patient

N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

05082023-211259  
ZAQUIR, AMAL

Exam

N° d'accès  
Dte exam.  
Description  
Opérateur

05-08-2023





# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 09/08/2023

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**ZAQUI AMAL**  
**DR EL BAGHOULI MOHAMED**  
**UROSCANNER**

## COMPTE RENDU

**RC/43A/Présente des troubles du bas appareil urinaire avec une échographie rénale et vésicale normale.**

### **Technique :**

Acquisition hélicoïdale avant et après injection intraveineuse de produit de contraste iodé aux différents vasculaires et urinaires avec reconstructions multiplanaires.

### **Résultat :**

Les deux reins sont de taille normale, sécrétant et excréant dans les délais normaux ne présentant pas de dilatation des voies excrétrices.

Les deux uretères sont fins et perméables le long de leur trajet sans lithiase décelée.

Vessie d'aspect normal.

Foie de contours réguliers, homogène.

Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

la rate est de volume normal présente un nodule médio-splénique, hypodense, ne se rehaussant pas après injection de 11mm de diamètre non spécifique.

Le pancréas est d'aspect normal.

Les glandes surrénaliennes sont d'aspect normal.

Absence d'adénopathie ou d'épanchement péritonéal.

Utérus d'aspect normal avec DIU en place.

Kyste ovarien droit mesurant 30mm de grand axe d'allure simple.

En fenêtre osseuse, absence de lésion osseuse particulière.

### **Au total :**

**Uroscanner ne révélant pas d'anomalie.**

**Nodule médio-splénique, non spécifique.**

**Kyste ovarien droit de 30mm de diamètre d'allure simple.**

En vous remerciant de votre confiance

**Dr. A. ADIL**





Mme Amal ZAOUI

Né(e) le : 26-05-1980

Dossier N° : 2308090013

Date de l'examen : 09-08-2023

Prélevé le : 09-08-2023 08:55 en interne

Edité le : 22-08-2023

DR : Mohamed EL BAGHOULI

Adresse :

Page 1 / 2

cofrac



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b> [AC]	0.30 g/l	(0.17-0.49)	29-03-2023
(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.00 mmol/l	(2.76-8.08)	0.28
<b>Créatinine</b> [AC]	8.7 mg/l	(5.0-9.0)	29-03-2023
(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	77.0 µmol/l	(44.3-79.7)	7.2
<b>HBA1c</b>	5.5 %	(4.0-6.0)	
(Automate HLC-723G8 /HPLC)			
Changement d'automate à partir du 05/08/2023			

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil :	2ème jet
Aspect :	Trouble
Couleur :	Jaunâtre.
Culot :	Moyen

### Recherche biochimique:

pH:	6.0	(6.5-7.5)
Sucre:	Négative	
Protéines:	<b>POSITIVE +</b>	
Sang:	<b>POSITIVE + + +</b>	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

### Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	22 p/µL	(0-12)
Hématies :	5 p/µL	(0-10)
Cellules épithéliales :	22 p/µL	(0-5)
Cellules non épithéliales :	2 p/µL	(0-2)
Cylindres :	<1 p/µL	(0-2)
cristaux:	<1 p/µL	(0-6)
Levures	<1 p/µL	(0-3)
Mucus	224 p/µL	(0-264)

Examen direct : Absence de germes

### Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

*Confirmer*  
*Fezzani*



Mme Amal ZAOU

Né(e) le : 26-05-1980

Dossier N° : 2308150010

Date de l'examen : 15-08-2023

Prélevé le : 15-08-2023 09:00 en interne

Edité le : 19-08-2023

DR :

Adresse :

Page 1 / 2

cofrac



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet  
Aspect : Trouble  
Couleur : Jaunâtre.  
Culot : Important

#### Recherche biochimique:

pH: 5.0 (6.5-7.5)  
Sucre: Négative  
Protéines: Négative  
Sang: Négative  
Acétone: Négative  
Nitrites: **POSITIVE**

09-08-2023

6.0

#### Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	46	p/μL	(0-12)	22
Hématies :	6	p/μL	(0-10)	5
Cellules épithéliales :	48	p/μL	(0-5)	22
Cellules non épithéliales :	5	p/μL	(0-2)	2
Cylindres :	<1	p/μL	(0-2)	<1
cristaux:	<1	p/μL	(0-6)	<1
Levures	<1	p/μL	(0-3)	<1
Mucus	98	p/μL	(0-264)	224

#### Examen direct :

BGN

#### Examen bactériologique

Numération : >10<sup>5</sup> UFC/ml  
Cultures : **POSITIVES**  
Germe 1 : **Escherichia coli**







Mme Amal ZAOUI

Né(e) le : 26-05-1980

Dossier N° : 2308150010

Date de l'examen : 15-08-2023

Prélevé le : 15-08-2023 09:00 en interne

Edité le : 19-08-2023

DR :

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## ANTIBIOGRAMMES

Germe testé  
Pénicilline  
Amoxicilline  
Amoxicilline-Ac.clavulanique  
Cefotaxime  
Ceftriaxone  
Imipénème  
Ertapinème  
Acide nalidixique  
Norfloxacin  
Ciprofloxacine  
Gentamicine  
Amikacine  
Nitrofurantoïne  
Triméthoprime/sulfaméthoxazole  
Céfixime  
Colistine  
Aztréonam  
Fosfomycine

*Escherichia coli*

**RESISTANT**

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

**RESISTANT**

**RESISTANT**

**RESISTANT**

Sensible

Sensible

Sensible

**RESISTANT**

**RESISTANT**

Sensible

Sensible

Sensible

