

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035 Société : R

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OUMAL LAHCEN

Date de naissance : 27/01/1961

Adresse : BLOC 01 N° 307 ELJAHAMA

DCHAI RA ENTE GANE

Tél. : 05 666716970 Total des frais engagés : 1501,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

dr. EL KIASSI AZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE DE FÈS B107
TÉL: 05 28 22 89 89

Date de consultation : 31/10/2008

Nom et prénom du malade : OUMAL LAHCEN Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION UROLOGIQUE

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) : 

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 Paiement des Actes
3/11/23 6/23	2+3+6		500,00	DR. EL KIASSI AZIZ CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE IMM. SALAM CENTER RUE DE LA 107 TÉL: 05 28 22 89 89
14 NOV. 23	Crochet		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FETOUIAKI Dr. M. SOUBKRY Bd. A. Bourgass, Assalam Al Jazira - Dcheira Tél: 05 28 33 84 49	3/11/23	92723
INPE: 042023671	14/11/23	67992

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire JAMAL d'Analyses Médicales EL KAISOUNI Jamal Av. des FAR Chalets Inezgane Fax: 05 21 33 89 77	01/11/23	0/150	165,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتتناسلية. التفتت بدون جراحة لخص الكلى والمسالك البولية سرطان الكلى والمتانة والبروستات، السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRES, INFERTILITÉ MASCULINE ET IMPUSSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le :

31 / 10 / 2023

أكادير، في :

ORDONNANCE

Mr OUMLAL LAHCEN



INPE : 042023671

PHARMACIE AL FETOUAKI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Benh Rés. Assalam
Al Jdidia - Dcheira
Tél: 05 28 33 84 49

1-IPROST 10 LP

1 cp/j le soir pendant 3 mois



2-PROSTACALM

1 gélule/j le matin pendant 3 mois

3- ALGIXENE 500 MG BT 10 SUPPOS

1 suppositoire /j pendant 12 jours



الدكتور العلامة عزال الدين
DR. EL KIASSI AZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
SALAM CENTER RUE DE FES B107
TÉL: 05 28 22 80 89

PPU 147.50 DH

primés à libération prolongée

N° AUT. MSP: DA202010732DMP/UCA/V1
N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

P: DA202010732DMP/UCA/V1
ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration:

Expiration:

PROSTACALM DH
PPC: 148.00 DH

UT Av: 01/2026 Lot: L230143

Mceutik

PROSTACALM DH
PPC: 148.00 DH

UT Av: 01/2026 Lot: L230143

Mceutik

PPV 147.50 DH
LA LINE STOIRES SOTHEMA

PPV 147.50 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

PIV : 07.07.00
PIEP : 07.07.00
L01 : 06.06.2026
L01 : 06.06.2026

4

Dr. EL KIASSI Azeddine

Chirurgien Urologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Membre de L'ASSOCIATION Européenne d'Urologie (EAU)



Cabinet d'Urologie

SALAM CENTER

الدكتور القياسي عزالدين

أخصائي أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية. التفتيت بدون جراحة لحصى الكلى والمسالك البولية سرطان الكلى والمتلازمة والبروستات. السلس البولي. العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق. الختان. الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRE, INFERTILITÉ MASCHULINE ET IMPUSSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : 14 NOV. 2023

أكادير، في :

ORDONNANCE

Mr OUMLAL LAHCEN



1- PERMIXON 160

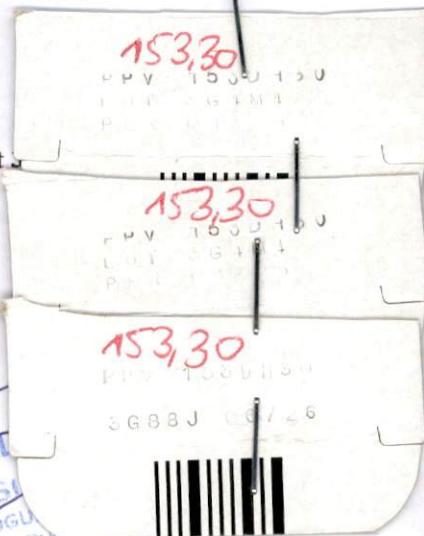
2 gélules en une seule prise le matin pendant

٤٥٩,٩٠

INPE 042023671

السيارة الخفيفة
DR. EL KIASSI
CHIRURGIEN UROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE
TEL: 05 28 22 89 89

PHARMACIE AL FETOUAKI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Benh. Rés. Assalam
Al Jnada - Dchira
Tél: 05 28 33 84 49



العمارة سلام سنتر، زقة فاس الطابق الأول رقم 107 الذي الصناعي - أكادير
Immeuble SALAM CENTER, Rue de Fès, B 107 1er étage, Quartier industriel - AGADIR

โทรศัพท์ 05 28 22 89 89 ☎ 06 61 48 70 84 ☐ urologiesalamcenter@hotmail.com

Patente : 48106839

IF : 99003041

ICE : 003133055000051

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية، التفتيت بدون جراحة لحصى الكلي والمسالك البولية سرطان الكلي والمتانة والبروستات، السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRES, INFERTILITÉ MASCULINE ET IMPUSSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

31/10/2023

Agadir, le : أكادير، في :

Mr OUMLAL LAHCEN

X

Bilan biologique

ECBU + Antibiogramme

Laboratoire J'AMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KIASSI AZZOUNI J'Amal
35, Av. des FAR Chalets J'Amal 28 33 39 75
Tél/Fax: 05 28 22 89 89

الدكتور القياسي عزالدين
DR. EL KIASSI AZZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE - ANDROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE DE FÈS B 107
TÉL/FAX: 05 28 22 89 89

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية. التفتيت بدون جراحة لحصى الكلي والمسالك البولية سرطان الكلي والمتلازمة والبروستات. السلس البولي. العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق. الختان. الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE,
LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE
PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRE, INFERTILITÉ MASCULINE ET IMPUSSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : 31/10/2023 أكادير، في :

Mr OUMLAL LAHCEN

Note d'Honoraires

Consultation 200,00
Echographie 300,00

500,00 DH

Cinq cent dirhams

دكتور القياسي عزالدين
Dr. EL KIASSI AZEDDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE DE FÈS B107
TÉL: 05 28 22 89 89

الجراحة والفحص بالمنظار للمسالك البولية والتناسلية، التفتيت بدون جراحة لحصى الكلى والمسالك البولية سرطان الكلى والمتانة والبروستات، السلس البولي، العقم والعجز الجنسي، جراحة الفتق، الختان، الفحص بالصدى

CHIRURGIE ET ENDOSCOPIE DES REINS ET DES VOIES UROGÉNITALES, LASER PROSTATE, LITHOTRIPSIE ET LASER DES CALCULS URINAIRES, CANCÉROLOGIE UROGÉNITALE, STATIQUE PELVIENNE ET INCONTINENCE URINAIRE, INFERTILITÉ MASCULINE ET IMPUSSANCE SEXUELLE, CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : أكادير، في :
31/10/2023

Mr OUMLAL LAHCEN

Échographie rénale et vésico-prostatique

Reins de taille normale et contours réguliers, pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles, Bonne différenciation cortico-médullaire.

Vessie en réplétion suffisante à contenu échogène transsonique alithiasique et à parois régulières sans épaissement ni diverticules.

PROSTATE d'échostructure homogène, de contours réguliers. Le volume est estimé à 40g.

Pas de Résidus post mictionnel.

Conclusion

HBP à 40G sans RPM pathologique.



LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr OUMLAL Lahcen

Prescripteur : DR AZEDDINE EL KIASSI

FACTURE N° 2311012032

Facturé le : 01/11/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
	Antibiogramme	B60	B

Total	150	TOTAL DOSSIER :	165 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-cinq dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tel/Fax: 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبولوجية وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتاح «إيريكا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 15189

الدكتور جمال القيسيوني Dr. Jamal ELKAISSOUNI

Prescripteur : Dr EL KIASSI Azeddine
Ville : AGADIR



Mr OUMLAL Lahcen
DDN : 27/01/1961

Dossier n°: 2311012032 Enregistré le : 01/11/2023 à 08:10, Edité le : 02-11-2023 à 08:45

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CARACTERES GENERAUX:

Couleur	Jaune or
Aspect	Légèrement trouble
pH	6
Recherche d'Albumine	Négative
Recherche de Glucose	Négative
Recherche d'Acetone	Négative
Recherche de Sang	Positive ++

EXAMEN DU CULOT:

Cylindres	Absence
Levures	Absence
cristaux	Absence
Parasites	Absence
Germes	Absence

CYTOLOGIE:

Cellules Epithéliales	<1 000	/ml	-	<1000
Leucocytes	1 000	/ml	(<10 000)	2000
Hématies	<u>37000</u>	/ml	(<1 000)	240000
Cellules Rondes	<1 000	/ml	-	<1000

CULTURE:

Sur milieux enrichis	Stérile
Sur milieux selectifs	Stérile

CONCLUSION:

Hématurie microscopique
Urides stériles

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
l'Analyse Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des FAR / Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75