

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.

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'Unité - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-792403

19/12/24

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07703 Société : RMA
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : EL NOUARI ABD ELILAH
 Date de naissance : 01/01/1955
 Adresse : RES RAM RL ELADINA
 Tél. : 0664183090 Total des frais engagés : 1989.25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/01/2024
 Nom et prénom du malade : EL NOUARI ABD ELILAH Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Prostate
 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 : Casablanca Le : 18/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/11/24 | 02 | | 40000 | INP : [] [] [] [] [] [] [] [] Dr LABYAD Abdessamad دكتور الأبيض عبد الصمد Chirurgien Urologue INPE : 041186651 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------|-----------------------|
|----------------------------------------|------|-----------------------|

06.01.24 321,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

6/11/24 13,180 20,104

6/11/24 3780 1056,95014

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |

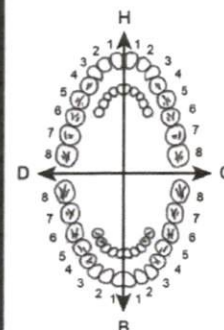
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [] [] [] [] [] [] [] [] |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|---------------------------------------|
|-----------------|----------------|------------------|-------------|---------------------------------------|



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

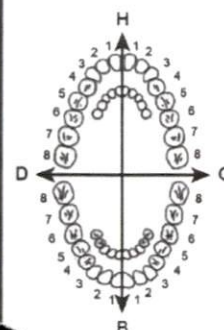
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

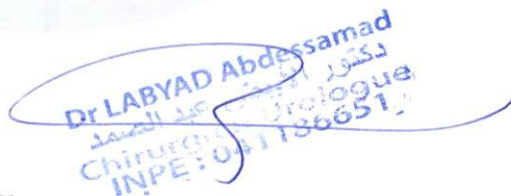
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CPS - ecto vire et
Mésico post-tige

Reins : de taille normale, bien
infiltrés, sans anomalies
perçues lors de l'ablation.

Ventre : vide, paroi épaisse
sans anomalies perçues.

Prostate : télegraphie - $45 \times 45 \times 48$ mm.
= 48 ± 22 g


Dr LABIAD Abdessamad
دكتور عبد السلام
Chirurgien Urologue
INPE: 081186651



AKDITAL

Centre d'Urologie Oasis

مركز أمراض و جراحة المسالك البولية الوازيس

LOT 221753 2
EXP 05 2025
PPV 58.90

LOT 221753 1
EXP 05 2025
PPV 108.00

Casablanca, le... 06/01/24

M. ELHOVARI Abdelh

Pharmacie de l'Oasis
Mme R LAHLOU EL KATEM
64. Boulevard A. Bouabid - Oasis
Tél : 05 22 25 39 74

58.80
108.00

1) Olet 200 mg cp (SV)

mg x 2h. p.c.b

11.40

2) Ymax 0.4 mg cp

mg x 1/1. le soir

LOT 231240
EXP 03/2025
PPV 121.40 DH

10.60

* 3) Difal 100 mg sup

mg x 1/1. le soir à partir

du lendemain

32.40

4) Dolostg 4 Aug x 4

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca, Maroc

Accueil : 06 66 13 48 93

Urgence : 05 22 77 81 81

E-mail : contact@centre-urologie-oasis.ma

Site web : www.centre-urologie-oasis.ma

DILABYAD Abdelh
Chirurgien
INPE : 04

Douleurs et fièvre

Adulte

LOT : 4984
PER : 06 - 26
P.P.V : 10 DH 60

321.20



AKDITAL

Centre d'Urologie Oasis

مركز أمراض و جراحة المسالك البولية الوازيس

Casablanca, le 06/01/20

Mr. EL HOUARI Abdelilah

ECBU

PSA + AL

CRP

NFS - Pgt

Dr LABYAD Abdessamad
الأبيض عبد الصمد
Chirurgien Uro
INPE: 04118

SERVICE LABORATOIRE N°4
HOPITAL PRINCE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE: 050003212
379, Bd. Cherchaoui - Ain Sebaa

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca, Maroc

Accueil : 06 66 13 48 93

Urgence : 05 22 77 81 81

E-mail : contact@centre-urologie-oasis.ma

Site web : www.centre-urologie-oasis.ma



AKDITAL
AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص بالدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. Nadia RAZIK
Médecin Biologiste

Facture

Casablanca , le 09/01/2024

Facture N°: 060124-873 du: 06/01/2024

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLAN Médecin Dr :LABYAD ABDESSAMAD

Matricule : 122566

N°Chambre

Patient :Mr EL HOUARI ABDELILAH

| Analyses | Cotation | Montant |
|---------------------------------------|----------|---------|
| EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE des URINES | 150 | 201,000 |

Total B 150

Total en dirhams 201,00

SERVICE LABORATOIRE N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 05082272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 09/01/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 060124-873 Pvt du: 06/01/2024 12:52

Mr EL HOUARI ABDELILAH

IPP Patient :122566/24

Patient Clinique : CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLC

Prescrit par Dr LABYAD ABDESSAMAD

Page : 1/4

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Nature du prélèvement : Milieu du jet
Couleur : Marron
Aspect : Trouble

EXAMEN CYTO-CHIMIQUE :

pH : 6
Nitrites : Traces
Acetone : Négatif
Glucose : Négatif
Protéines : ++
Sang : +
Cellules Epithéliales : Absence
Leucocytes : 2 736 000 /ml (Inférieur à 10000)
Hématies : 45 000 /ml (Inférieur à 10000)
Cristaux : Absence
Cylindres : Absence
Cellules rénales : Absence
Levures : Absence
Filaments mycéliens : Absence
Examen direct : Présence de nombreux bacilles Gram négatifs

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

Culture sur milieux usuels : Isolement de bacilles Gram négatif



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr EL HOUARI ABDELILAH

Dossier N° : 060124-873

Page : 2/4

Seuil : Seuil : $>10^5$ germes /mls
Identification : Escherichia coli



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr EL HOUARI ABDELILAH

Dossier N° : 060124-873

Page : 3/4

Antibiogramme(s)

Escherichia coli (Enterobacteriaceae) : ECBU

| Antibiotique | Résultats |
|--------------------------------------|-----------|
| Pénicillines | |
| Ampicilline (BACAMPINE, TOTAPEN) | SENSIBLE |
| Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN) | SENSIBLE |
| Ticarcilline (TICARPEN) | SENSIBLE |
| Céphalosporines | |
| Cefoxitine (MEFOXIN) | SENSIBLE |
| Céfixime (OROKEN) | SENSIBLE |
| Cefotaxime (CLAFORAN) | SENSIBLE |
| Ceftazidime (FORTUM) | SENSIBLE |
| Ceftriaxone (ROCEPHINE) | SENSIBLE |
| Céfépime | SENSIBLE |
| Carbapénème | |
| Ertapénème | SENSIBLE |
| Imipénème (TIENAM) | SENSIBLE |
| Quinolones | |
| Acide Nalidixique (NEGRAM) | SENSIBLE |
| Ciprofloxacine (CIFLOX) | SENSIBLE |
| Ofloxacine (OFLOCET) | SENSIBLE |
| Aminosides | |
| Amikacine (AMIKLIN) | SENSIBLE |
| Gentamycine (GENTALLINE) | SENSIBLE |
| Tobramycine (NEBCINE, TOBREX) | SENSIBLE |
| Sulfamides et apparentés | |
| Triméthoprim+sulfamides (BACTRIM) | SENSIBLE |
| Nitrofuranes | |
| Nitrofurantoïne (FURADANTINE) | SENSIBLE |



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr EL HOUARI ABDELILAH

Dossier N° : 060124-873

Page : 4/4

Escherichia coli (Enterobacteriaceae) : ECBU

| Antibiotique | Résultats |
|----------------------------------------|-----------|
| Others | |
| Pipéracilline+tazobactam (Tozocilline) | SENSIBLE |

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Tel : 09 22 88 00 00 Fax : 09 22 35 66 44

RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079

E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza

Médecin Biologiste

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

INPE : 080063272



Medicine Biologique
INP 1.000.000/12

Dr. SEITSI Hamza
Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

FORMULE

| | | | | | |
|-----------------------------|---|---------|------|-----------------------|---------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 84,90 % | Soit | 12454/mm ³ | (1500 - 7000) |
| Lymphocytes | : | 10,00 % | Soit | 1467/mm ³ | (1500 - 4000) |
| Monocytes | : | 4,90 % | Soit | 718/mm ³ | (100 - 1000) |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 0,10 % | Soit | 14/mm ³ | (50 - 500) |
| Polynucléaires Basophiles | : | 0,10 % | Soit | 14/mm ³ | (10 - 100) |

NUMERATION

| | | | |
|-----------------|---|---------------------------------------|-------------------|
| Globules blancs | : | 14 670 /mm ³ | (4000 - 10000) |
| Globules rouges | : | 5,30 10 ⁶ /mm ³ | (4,44 - 5,61) |
| Hémoglobine | : | 12,80 g/dl | (13,5 - 16,9) |
| Hématocrite | : | 39,70 % | (40 - 49) |
| VGM | : | 74,80 fL | (81,8 - 95,5) |
| TCMH | : | 24,10 pg | (27 - 32) |
| CCMH | : | 32,20 g/dl | (32 - 36) |
| Plaquettes | : | 220 000 /mm ³ | (150000 - 450000) |

NUMERATION FORMULE SANGUINE

HEMATOLOGIE

Page : 1/2

Dossier N° : 060124-626 Pvt du: 06/01/2024 12:54
Mr EL HOUARI ABDELILAH
IPP Patient : 48846/24
Patient Clinique : Clinique ONCOLOGIE CASABLANCA
Prescrit par Dr LABYAD ABDESSAMAD

Compte rendu d'analyses

Casablanca, le 09/01/2024





INP: 060124-626
Médical Biologie

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المرضى الخاص بالدار البيضاء عين السبع
Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Pour des valeurs de PSA total comprises entre 4 et 10 ng/ml.
Un rapport > à 25% est en faveur d'un hypertrophie bénigne.
Un rapport < à 20% est une indication d'examens complémentaires.
Entre 20 à 25 % d'autres arguments sont à considérer.

Interprétation :

| | |
|--------------------------------------------------|-------------|
| PSA : Antigène Prostatique Spécifique | |
| PSA Total | 20,76 ng/ml |
| (Technique : Chimiluminescence Architect C14100) | |
| Antigène prostatique spécifique total | |
| PSA Libre : | 9,318 ng/ml |
| Antigène prostatique spécifique Libre | |
| Rapport PSA Libre/Total | 44,884 % |

Antériorité

Valeurs Usuelles

MARQUEURS TUMORAUX

| | |
|---------------------------|-------------------|
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE | 196,85 mg/l |
| | (Inférieur à 6) |

Antériorité

Valeurs Usuelles

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

Page : 2 / 2

Dossier N° : 060124-626

Mr. EL HOUARI ABDELLAH



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 09/01/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 060124-891 Pvt du: 06/01/2024 15:21 ***

Mr EL HOUARI ABDELILAH

IPP Patient :122566/24

Patient Clinique : CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLC

Prescrit par Dr LABYAD ABDESSAMAD

Page : 1/1

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Libre

: 9,318 ng/ml

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 0,93)

Antériorité



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 09/01/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 060124-891 Pvt du: 06/01/2024 15:21

Mr EL HOUARI ABDELILAH

IPP Patient :122566/24

Patient Clinique : CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLC

Prescrit par Dr LABYAD ABDESSAMAD

Page : 1/1

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Libre

: 9,318 ng/ml

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 0,93)

Antériorité



AKDITAL
AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص بالدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca , le 09/01/2024

Dossier N°: 060124-626 du: 06/01/2024

Clinique ONCOLOGIE CASABLANCA

Médecin Dr :LABYAD ABDESSAMAD

Matricule : 48846

Patient :Mr EL HOUARI ABDELILAH

| Analyses | Cotation | Montant |
|---------------------------------|----------|----------|
| NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80 | 107,200 |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE | 100 | 134,000 |
| PSA Rapport PSA Libre/PSA Total | 600 | 804,000 |
| Total B | | 780 |
| Montant de prélèvement | | 11,75 |
| Total en dirhams | | 1 056,95 |

LABORATOIRE - N°4
Hôpital Privé CASABLANCA AIN SEBA
IMPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca

Tel: 431357-08-34460126 Fax: 052247038000079

RC: 431357-08-34460126 ICE: 002247038000079

E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma