

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0040547

194779

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2098 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
 Nom & Prénom : NASSI Abdelkrim
 Date de naissance : 27 MARS 1951
 Adresse : Im 30 dpt N°6 HAY EL HANK
 CASABLANCA
 Tél. : 06 1189 7313 Total des frais engagés : 500 + 63,20 + 630 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. El Khadime Mohamed Radouane
 Chirurgien Urologue
 2, Rue AL OUIDAI
 Tél./Fax : 0539 37 07 37
 Date de consultation : 30/01/2024
 Nom et prénom du malade : Nassi Abdelkrim Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Prostate + Régime dysurique
 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 : Tanger

Le : 30/01/2024

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 Règlement des Actes
30/01/24	CS		850,00 Dhs	<p>Dr. El Khadime Rachid Chirurgien Urologue 2, Rue AL QUINDAL Tél./Fax : 0539 37 07 37</p>
30/01/24	Echo		850,00 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie IBN ROCHD GUESSOUS Said Pharmacien 134 Bis, Rue d'Angleterre Tél.: 05 39 93 18 55 - TANGER</p>	30/01/2024	6320

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE NOVO LAB ANALYSES MÉDICALES Dr. Samira ZAID 6 RDC, Immeuble Fadel 3 Rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger Tél.: 0539 333 606</p>	30/01/2024	B:450	639000

AUXILIAIRES MEDICAUX

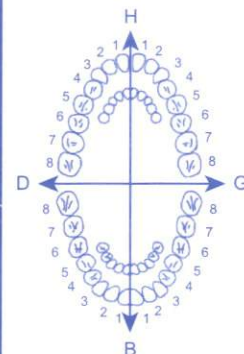
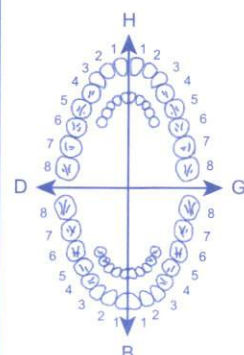
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				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 CCEFFICIENT 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>D</td> <td>G</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> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			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. EL KHADIME Mohamed Radouane

Chirurgien Urologue

- Stérilité masculine
- Reins, vessie, prostate, voies génito-urinaires
- Exploration et chirurgie endoscopique des voies urinaires
- Lithotripsie extracorporelle
- Diplôme Universitaire d'urodynamique Paris
- Diplôme Universitaire d'Endourologie et de LEC Paris
- Membre de l'association européenne d'urologie



الدكتور الخديم محمد رضوان

**اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية**

- العقم عند الرجال
- الفحص والعلاج الداخلي عبر المنظار
- تفتيت الحصى دون جراحة
- دبلوم جامعي في الاختبارات الحركية للتبول (باريس)
- دبلوم جامعي في جراحة المسالك البولية
- عبر المنظار وتفتيت الحصى بدون جراحة (باريس)
- عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Tanger le:

TANGER le : 30/01/2024

Nom du patient:

Mr NASRI ABDELKRIM

Né (e) le 27/03/1951 72 ans

ORDONNANCE

ZYRTEC 10 MG

1 cp le soir pdt 10 j

63,20

Pharmacie IBN ROCHD
S.V.
134 Bis, Rue d'Angleterre
Tél.: 05 39 93 18 55 - TANGER

Dr. El Khadime Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue
2, Rue AL OUINDAL
Tél./Fax: 0539 37 07 37

pharmacie IBN ROCHD
GUESSOUS Saïd
134 Bis, Rue d'Angleterre
Tél.: 05 39 93 18 55 - TANGER

زقة الوندال. ساحة وادي المخازن (رياض عين قطيوط) الطابق الأول. طنجة 2

2 Rue AL OUINDAL Place oued EL Makhazine 1^{er} étage (Rond-Point Ain Ktiouet) - Tanger -

المحمول: 06 61 16 06 77 - GSM: الهاتف/الفاكس: 05 39 37 07 37 - Tél/Fax:

E-mail: radouaneelkhadime@hotmail.com

Dr. EL'KHADIME Mohamed Radouane

Chirurgien Urologue



الدكتور الخديم محمد رضوان

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

- Stérilité masculine
- Reins, vessie, prostate, voies génito-urinaires
- Exploration et chirurgie endoscopique des voies urinaires
- Lithotripsie extracorporelle
- Diplôme Universitaire d'urodynamique Paris
- Diplôme Universitaire d'Endourologie et de LEC Paris
- Membre de l'association européenne d'urologie

- العقم عند الرجل
- الفحص والعلاج الداخلي عبر المنظار
- تفتيت الحصى بدون جراحة
- دبلوم جامعي في الإختبارات الحركية للتبول (باريس)
- دبلوم جامعي في جراحة المسالك البولية
- دبلوم تخصصي في جراحة المسالك البولية (باريس)
- عضو في الجمعية الأوروبية للمسالك البولية

TANGER LE : 30/01/2024

Client : Mr NASRI ABDELKRIM

Note d'honoraire

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	250,00
CONSULTATION	250,00

Total Honoraires en MAD

500,00

Dr. El Khadime Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue
2, Rue AL OUIDAL
Tél./Fax : 0539 37 07 37

2 زنقة الوندال: ساحة وادي المخازن (رياض عين قطيوط) الطابق الأول. طنجة

2 Rue AL OUIDAL Place oued El Makhazine 1^{er} étage (Rond-Point Ain Ktiouet) - Tanger

المحمول : 06 61 16 06 77 - GSM : 05 39 37 07 37 - الفاكس / Tél/Fax :

E-mail : radouaneelkhadime@hotmail.com

Dr. EL KHADIME Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue



- Stérilité masculine
- Reins, vessie, prostate, voies génito-urinaires
- Exploration et chirurgie endoscopique des voies urinaires
- Lithotripsie extracorporelle
- Diplôme Universitaire d'urodynamique Paris
- Diplôme Universitaire d'Endourologie et de LEC Paris
- Membre de l'association européenne d'urologie

الدكتور الخديم محمد رضوان

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

- العقم عند الرجال
- الفحص والعلاج الداخلي عبر المنظار
- تفتيت الحصى دون جراحة
- دبلوم جامعي في الاختبارات الحركية للتبول (باريس)
- دبلوم جامعي في جراحة المسالك البولية
- عبر المنظار وتفتيت الحصى بدون جراحة (باريس)
- عضو الجمعية الأوروبية لجراحة المسالك البولية

Tanger, le:

Nom du patient:

TANGER le : 30/01/2024

Mr NASRI ABDELKRIM

Né (e) le 27/03/1951 72 ans

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

GLYCEMIE A JEUN

ECBU

PSA

LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Samira ZAID

6 RDC, Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tél.: 0539 333 606

Dr. El Khadime Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue
2, Rue AL OUIDAL
Tél./Fax : 0539 37 07 37

زنقة الوندال. ساحة وادي الخازن (رياض عين قطيوط) الطابق الأول. طنجة 2

2 Rue AL OUINDAL Place oued EL Makhazine 1^{er} étage (Rond-Point Ain Ktiouet) - Tanger -

الهاتف/الفاكس: 05 39 37 07 37 - GSM: 06 61 16 06 77 المحمول:

E-mail: radouaneelkhadime@hotmail.com

Dr. Samira ZAID

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Ancienne chef de Laboratoire des Hôpitaux du Maroc

د. سميرة زايد

طبيبة إختصاصية في التحليلات الطبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

رئيسة قسم المختبر في المستشفيات سابقا

Compte rendu d'analyses

Mr NASRY Abdelkrim

Dossier N°: 310124-001

Date de Naissance : 27/03/1951

Prélèvement du: 31/01/2024 7:05

Demandé par Dr: EL KHADIME MOHAMED RADOUANE

Tanger le : 01/02/2024

Page : 1 / 2

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE TOTAL (TPSA)

(Technique : ELFA, Biomérieux, VIDAS)

PSA totale

1,02 ng/ml

Interprétation :

Age :

< 40 : < 1.4 ng/ml

40 - 50 : < 2.0 ng/ml

50 - 60 : < 3.1 ng/ml

60 - 70 : < 4.1 ng/ml

> 70 : < 4.4 ng/ml



LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Samira ZAID

Bilan valide Biologiquement Le 01/02/2024
6 RDC Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tél. 0539 333 606

Dr. Samira ZAID

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Dossier N° : 310124-001 Mr. NASRY, Abdelkrim
Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancienne chef de Laboratoire des Hôpitaux du Maroc

د. سميرة زايد

طبيبة اختصاصية في التحليلات الطبية
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
رئيسة قسم المختبر في المستشفيات سابقا
Page: 2 / 2

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Mode de recueil des urines Urine mi-jet
Lieu du Prélèvement Au laboratoire

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

Aspect	Clair
PH	6,00
Densité urinaire	1,020 (1,001 - 1,035)
Nitrites	Absence
Sang	Absence
Glycosurie	Absence
Protéinurie	Absence
Corps cétoniques	Absence

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	Rares
Leucocytes	< 10 /mm3 (Inférieur à 10)
Hématies	< 10 /mm3 (Inférieur à 10)
Cylindres	Absence
Cristaux	Absence

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen après coloration GRAM	Négatif
Culture milieux usuels	Négative
CONCLUSION	Urines stériles



LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Samira ZAID

6 RDC, Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tel: 0539 333 606

Printed and Biologiquement Le 01/02/2024

Dr. Samira ZAID
MÉDECIN BIOLOGISTE
Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Ancienne chef de laboratoire
des hôpitaux du Maroc

 **NOVOLAB**
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
ET DE BIOLOGIE DE REPRODUCTION
مختبر التحليلات الطبية
و الإنجاب البيولوجي

د . سميرة زايد
طبيبة إحيائية
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
رئيسة قسم المختبر في المستشفيات سابقا

Facture

N° facture 24-0171
Edité le 03/02/2024
Patient Mr NASRY Abdelkrim
Date prélèvement : 31/01/2024

Analyses	Valeur en B
Antigène spécifique de la prostate	300
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	150
Total B	450
APB	2,0
Total	630,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT TRENTE DIRHAMS ***

LABORATOIRE NOVOLAB
ANALYSES MÉDICALES
Dr. Samira ZAID
6 RDC, Immeuble Fadel 3
Angle rue d'Angleterre et place Alberge - Tanger
Tél.: 0539 333 606

CABINET UROLOGIE
DR EL KHADIME RADOUANE Med

2 RUE AL OUINDAL (riad ain ktouet)
TANGER
Téléphone: 05 39 37 07 37
Fax: 05 39 37 07 37
Site internet:



Nom: NASRI, ABDELKRIM
ID: 20240130-181324-C466
DOB: 27/03/1951 Age: 72 Ans
Sexe: Masculin

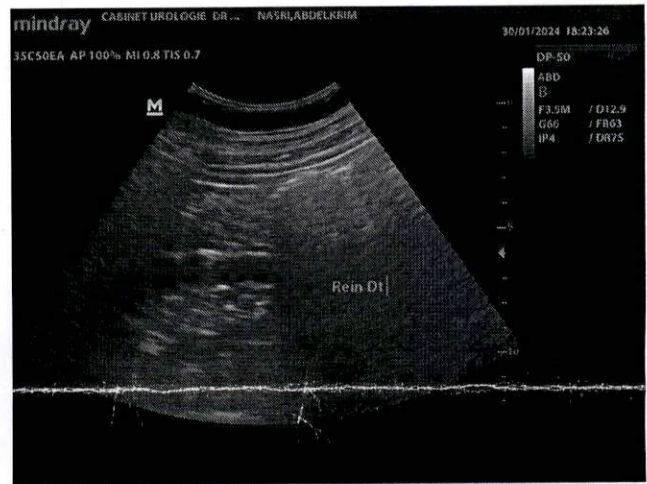
Urologie
Date examen: 30/01/2024
Equipementt utilisé: DP-50
Opérateur: DR EL KHADIME

Indications et données clinique

Coefficient PPSA: 0.12ng/ml²

Abdomen Ultrasound Report

Image ultrason



Annotation: ECHOGRAPHIE RENALE ET VESICO-PROSTATIQUE NORMALE

Dr El Khadime Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue
2, RUE AL OUINDAL
Tel/Fax : 05 39 37 07 37

Signature . (sceau):

Date sign.:

Dr. EL KHADIME
Mohamed Radouane
Chirurgien Urologue



الدكتور الخديم محمد رضوان
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والتناسلية

ECHOGRAPHIE

2 زنقة الوندال، ساحة وادي الخازن (رياض عين قطيوط) الطابق الأول، طنجة
2 Rue AL OUINDAL Place oued El Makhazine (Rond-Point Ain Khoueif) - Tanger
أحمول : 06 61 16 06 77 - GSM - الهاتف / الفاكس : 05 39 37 07 37
E-mail : radouaneelkhadime@hotmail.com
www.urologie-tanger.net