

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035

Société : R

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUMIA LATHEEN

Date de naissance : 27-01-1961

Adresse : BLOC. 01 N° 307 JIHADIA DCHAIRIA

INTE GSNE

Tél. : 06 66716970

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور إل كياسي على الحسين
DR. EL KIASSI A. OUDINE
CHIRURGIEN UROLOGUE
IMM. SALAM CENTER RUE ALLAL BEN ABDELLAH B107
Tél. 05 22 22 89 89

INPE 041191966

Date de consultation : 20/02/2024

Nom et prénom du malade : ALLAL LATHEEN

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Urologique

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) : 

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
20/02/24	C		Gratuite	DR CHI IMM. 28 22 89 89 ASSI AZEDDINE
20/02/24	C		Gratuite	DR CHI IMM. 28 22 89 89 ASSI AZEDDINE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL FOUTOURA Dr. M. BOUBKRY Bd. A. BAK, Residence Assalam AL MAMOURA Béchara Tél. 05 28 33 84 49 INPE 042023671	22/02/24	318,57

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue d'Analyses JAMAL	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KAISSOUNI Jamal Av. des FAR Chalets Inezgane Tél/Fax: 05 28 33 39 75	20/02/24	15 NS	165,0

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
				<input type="text"/>
<				

Dr. EL KIASSI Azeddine

Chirurgien Urologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

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



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 والثانية 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 MASCLINE ET IMPUISSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le : 22/02/2024 في : أكادير.

ORDONNANCE

Mr OUMLAL LAHCEN

1- VECA 5 MG

1cp/j le matin pendant 1 mois

2- BIOCYTENE

1 gélule/j le matin pendant 1 mois

3- ALGIXENE 500 MG SUPPOS

1 suppositoire /j pendant 10 jours

INPE 042023671
PHARMACIE AL MIOUANI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Bak, Résidence Assalam
Al 3ma 8a Bicheira
Tél: 05 28 33 84 49
INPE: 042023671

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

A18780

P.P.V:100 DH 90

LOT:0002
PER:005205
PPC:136.000

40,80

LOT:0042-006
PER:0525028
P.P.V:70,00 DH

40,80

LOT:0023006
PER:10,00 DH
P.P.V:70,00 DH

Dr. EL KIASSI Azeddine

Chirurgien Urologue - Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

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



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 والثانية 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 IMPUISSANCE SEXUELLE,
CHIRURGIE DE L'HERNIE, CIRCONCISION, ECHOGRAPHIE, DÉBIMÉTRIE

Agadir, le :20/02/2024..... أكادير، في :

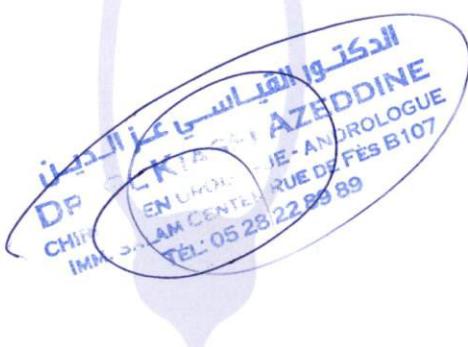
Mr OUMLAL LAHCEN

Bilan biologique

Faire S.V.P:

ECBU + Antibiogramme

Laboratoire JAMAL
Analyses Médicales
Dr. EL KIASSI UNI JAMAL
Av. des FAR Chalets Ifrane
05 28 33 39 75



العمارة سلام سنتر، زقة فاس الطابق الأول رقم 107 الحي 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

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° 2402202258

Facturé le : 20/02/2024

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



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 UMSI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

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

الدكتور جمال القيسوني Dr. Jamal ELKAISSOUNI

Prescripteur : Dr EL KIASSI Azeddine
Ville : AGADIR



Mr OUMLAL Lahcen

DDN : 27/01/1961

Ville : dcheira

Dossier n°: 2402202258 Enregistré le : 20/02/2024 à 14:22, Edité le : 22-02-2024 à 10:21

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

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CARACTERES GENERAUX:

Couleur	Jaune or
Aspect	Trouble
pH	5
Recherche d'Albumine	Négative
Recherche de Glucose	Négative
Recherche d'Acetone	Négative
Recherche de Sang	Positive ++

(5-8) 5

EXAMEN DU CULOT:

Cylindres	Absence
Levures	Absence
cristaux	Nombreux cristaux d 'Oxalates de Calcium
Parasites	Absence
Germes	Absence

CYTOLOGIE:

Cellules Epithéliales	<1 000	/ml	-	<1000
Leucocytes	620000	/ml	(<10 000)	1000
Hématies	170000	/ml	(<1 000)	<1000
Cellules Rondes	<1 000	/ml	-	<1000

CULTURE:

Sur milieux enrichis	Stérile
Sur milieux selectifs	Stérile

CONCLUSION:

Hématurie microscopique
Leucocyturie sans bactériurie
Urides stériles

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

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

DUPLI

مختبر جمال لتحليلات 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 التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجذاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

الدكتور جمال القيسيوني Dr. Jamal ELKAISSOUNI

Prescripteur : Dr EL KIASSI Azeddine
Ville : AGADIR



Mr OUMLAL Lahcen
DDN : 27/01/1961
Ville : dcheira

Enregistré le : 20/02/2024 à 14:22, Edité le : 22-02-2024 à 10:21

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

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

CARACTERES GENERAUX:

Couleur	Jaune or
Aspect	Trouble
pH	5
Recherche d'Albumine	Négative
Recherche de Glucose	Négative
Recherche d'Acetone	Négative
Recherche de Sang	Positive ++

(5-8) 5

EXAMEN DU CULOT:

Cylindres	Absence
Levures	Absence
cristaux	Nombreux cristaux d 'Oxalates de Calcium
Parasites	Absence
Germes	Absence

CYTOLOGIE:

Cellules Epithéliales	<1 000	/ml	-	<1000
Leucocytes	620000	/ml	(<10 000)	1000
Hématies	170000	/ml	(<1 000)	<1000
Cellules Rondes	<1 000	/ml	-	<1000

CULTURE:

Sur milieux enrichis	Stérile
Sur milieux selectifs	Stérile

CONCLUSION:

Hématurie microscopique
Leucocyturie sans bactériurie
Urides stériles

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

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

Dossier