

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

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

N° M21- 0005899

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **75 325** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3188** Société : **RAM**
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **Retraite**
Nom & Prénom : **AZENNOUD MPRAMED**
Date de naissance : **11/01/1951**
Adresse : **ZAHRA MORARAK 2 n°23 ZOUAGHA FES**
Tél. : **07 62 09 87 50** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : **29/06/2021**
Nom et prénom du malade : **Azenoud Mohammed** Age : **70 ans**
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : **Diabète**
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **1461 DH**
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 : **FES** Le : **19/04/21**
Signature de l'adhérent(e) : 

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
29/04/2021		05	270	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/4/2021

311,00 DV

INPE: 142058650

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

07.05.21

B 1000

900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table> <tr> <td>H</td><td></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>B</td><td></td></tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. BENJELLOUN M'HAMMED ATAE ALLAH

Chirurgie des reins
et des vois genito-urinaires
(adultes - enfants)

- Endo-urologie
- Stérilité masculine
- Fragmentation des calculs de l'appareil urinaire
- Circoncision
- Traitement de la prostate par laser green light
- Traitement des calculs urinaires au laser holmium



الدكتور بنجلون آمحمد عطاء الله

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والجهاز التناسلي
(الكبار والصغار)

- الجراحة بالمنظار
- العقم عند الرجال
- الضعف الجنسي
- تقنيات حصى الكلي والمسالك البولية
- المختانة
- جراحة البروستات بأشعة خضراء لايت
- جراحة حصى الكلي بأشعة أولمبيوم

جراح سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس
Ex. Chirurgien au Centre Hospitalier Hassan II Fès

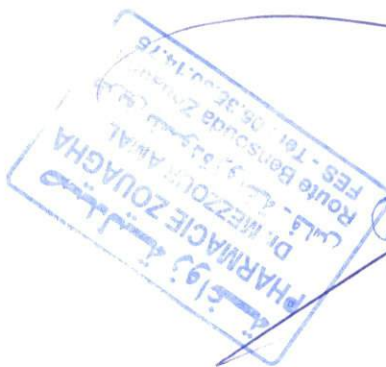
فاس، في 29/04/2021
Fès, le 29/04/2021
INPE : 141164129

Mr AZENNOUD MOHAMMED

ORDONNANCE

TADALIS 5 MG

1 cp / j 14j



Dr. BENJELLOUN M'HAMMED
ATAE ALLAH
Chirurgien Urologue
Boulevard KARIMA, Place Oued El Makhazine, V.N. - FES
GSM : 06 15 60 23 48

مكتب 1، إقامة كريمة ساحة واد المخازن (بجانب السوق المركزي) م.ج. فاس
Bureau N° 1, Res. KARIMA, Place Oued El Makhazine (à Côté de Marché Central) V.N. FES
الهاتف: 05 35 94 49 34 - Tél. : 05 35 94 49 34 - المستعجلات: 06 15 60 23 48
Urgence : 06 15 60 23 48
E-mail : drataeallah@hotmail.fr
I.C.E. : 001839666000002

Dr. BENJELLOUN M'HAMMED ATAE ALLAH

Chirurgie des reins
et des voies genito-urinaires
(adultes - enfants)

- Endo-urologie
- Stérilité masculine
- Fragmentation des calculs de l'appareil urinaire
- Circoncision
- Traitement de la prostate par laser green light
- Traitement des calculs urinaires au laser holmium



الدكتور بنجلون آمحمد عطاء الله

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
والمسالك البولية والجهاز التناسلي
(الكبار والصغار)

- الجراحة بالمنظار
- العقم عند الرجال
- الضعف الجنسي
- تفتيت حصي الكلي والمسالك البولية
- الختان
- جراحة البروستات بأشعة خضراء لايت
- جراحة حصي الكلي بأشعة أولميوم

جراح سابق بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس

Origin au Centre Hospitalier Hassan II Fès

Fès, le 29/04/2021

INPE : 141164129

Mr AZENNOUD MOHAMMED

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste en Nécrologie Médicale
Dr. Aïme Bouabdellah - Spécialiste en Nécrologie Médicale
Tél : 05 35 94 49 34 - Fax : 05 35 94 49 34

Faire pratiquer S.V.P:

ECBU
Urée Créat
NFS
PSA
testosteronemie
Hb1Ac %

Dr BENJELLOUN M'HAMMED
ATAE ALLAH
Chirurgien Urologue
Boulevard Hassan II - Mahazine, V.N. - FES
GSM : 06 15 60 23 48

مكتب 1، إقامة كريمة ساحة واد المخازن (بجانب السوق المركزي) م.ج. فاس

Bureau N° 1, Res. KARIMA, Place Oued El Makhazine (à Côté de Marché Central) V.N. FES

الهاتف : 05 35 94 49 34 - Tél. : 05 35 94 49 34 - المستعجلات : 06 15 60 23 48

E-mail : drataeallah@hotmail.fr

I.C.E. : 001839666000002

مختبر رهاب فاس للتحاليل الطبية
Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknes



FACTURE N° : 210005634

Fès le 07-05-2021

Demande N° 2105072090

Médecin

Dr Benjelloun M'hammed Atae Allah

Nom et Prénom du patient

Mr Mohamed AZENNOUD

Examens :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
	ATBU	B60	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0162	Testostérone	B300	B
0216	Numération formule	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0361	PSA	B300	B

Cotation : B 1000

Montant : 900.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cents dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Spécialiste Biologiste
3-Avenue Mohammed VI - Fès
Tél : 0535621082/83

Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073. TP : 136612989.

IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.

TADALIS[®]

PPV : 311DH00

PER : 02/23

LOT : K343-1

Veuillez lire attentivement l'intégrité de cette notice avant de prendre :

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Les effets indésirables sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Qu'est-ce que TADALIS[®] 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Urologique, médicament utilisé dans la dysfonction érectile, code ATC : G04BE08.

TADALIS[®] 5 mg contient une substance active, le tadalafil, qui appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs de la phosphodiestérase de type 5.

TADALIS[®] 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez l'homme adulte ayant :

- Une dysfonction érectile, c'est-à-dire quand un homme ne peut atteindre ou conserver une érection suffisante pour une activité sexuelle. Il a été montré que TADALIS[®] 5 mg améliorerait significativement la capacité à obtenir une érection ferme du pénis nécessaire à une activité sexuelle.

À la suite d'une stimulation sexuelle, TADALIS[®] 5 mg agit en aidant la relaxation des vaisseaux sanguins de votre pénis, favorisant ainsi l'afflux sanguin.

Il en résulte une amélioration de l'érection. TADALIS[®] 5 mg ne vous aidera pas si vous n'avez pas de problème d'érection. Il est important de savoir que TADALIS[®] 5 mg n'agit pas s'il n'y a pas de stimulation sexuelle. Vous et votre partenaire devrez engager les préliminaires comme vous le feriez si vous ne preniez pas de médicament pour votre problème d'érection.

- Des symptômes urinaires associés à une pathologie fréquente dénommée hypertrophie bénigne de la prostate, qui survient avec l'âge et dans laquelle le volume de la prostate augmente. Les symptômes sont notamment des difficultés pour commencer à uriner, la sensation que la vessie n'est pas complètement vide après avoir uriné et un besoin plus fréquent d'uriner, même la nuit. TADALIS[®] 5 mg améliore l'afflux sanguin vers la prostate et la vessie dont il relâche les muscles, ce qui peut réduire les symptômes de l'hypertrophie bénigne de la prostate. Il a été montré que TADALIS[®] 5 mg améliore ces symptômes urinaires dans la 1ère et la 2ème semaine après le début du traitement.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TADALIS[®] 5 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais TADALIS[®] 5 mg comprimé pelliculé si :

- Vous êtes allergique au tadalafil ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Vous prenez des médicaments qui contiennent comme substances des dérivés nitrés ou des donneurs de monoxyde d'azote comme le nitrite d'amyle sous quelque forme que ce soit. Ce groupe de médicaments ("les dérivés nitrés") est utilisé dans le traitement des crises d'angine de poitrine ("douleur thoraciques"). Il a été montré que TADALIS[®] 5 mg augmentait les effets de ces médicaments. Si vous prenez des dérivés nitrés sous n'importe quelle forme ou si vous avez des doutes, prévenez votre médecin.

- Vous avez une maladie cardiaque grave ou avez récemment eu une crise cardiaque.
- Vous avez récemment eu un accident vasculaire cérébral au cours des six derniers mois.
- Vous souffrez d'hypotension artérielle ou d'hypertension artérielle non contrôlée.
- Vous avez déjà présenté une perte de la vision due à une neuropathie optique ischémique antérieure non artérielle (NOIAN), affection décrite comme « accidents vasculaires oculaires ».
- Vous prenez du doxépamine. Ce médicament est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP) et l'hypertension pulmonaire.

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 2105072090

Date : 07-05-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	2ème jet
Aspect	CLAIR
Culot	Culot faible

Examen chimique (recherche)

Sucre	Recherche négative
Protéines	Recherche négative
Acétone	Recherche négative
Nitrites	Recherche négative
pH (potentiel hydrogène)	5

Examen microscopique

Leucocytes	3 000	/ml	(0-10 000)	430000
Hématies	1 000	/ml	(0-5 000)	6000
Cellules épithéliales	Absence			
Cylindres	Absence			
Cristaux	Absence			
Levures	Absence			
Trichomonas	Absence			
Examen direct (coloration de Gram)	Absence de germes			

Culture

(Cultures sur milieux COS, CLED, Chapman)

Culture	Cultures stériles
Densité	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement

Laboratoire d'Analyses Médicales
Rihab - Fès
06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19
Date : 07-05-2021

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mr Mohamed AZENNOUD

Né(e) le : 01-01-1951

Référence : 2105072090

Prescripteur : Dr M'hammed Atae Allah Benjelloun

Date : 07-05-2021 à 15:28

Date d'édition : 08-05-2021



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

02-09-2019

GLOBULES ROUGES	4.99	10 ⁶ /μl	(4.20-5.80)	4.04
Hémoglobine	14.6	g/dL	(13.0-17.0)	11.8
Hématocrite	42.5	%	(40.0-54.0)	35.9
VGM (Volume globulaire moyen)	85.2	fL	(82.0-96.0)	88.9
TCMH	29.3	pg	(27.0-35.0)	29.2
CCMH	34.4	g/dl	(31.0-36.0)	32.9
GLOBULES BLANCS	5 690	/μl	(4 000-10 000)	7310
Polynucléaires Neutrophiles	66%	Soit	3 755 /μl	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1%	Soit	57 /μl	(40-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Soit	57 /μl	(0-100)
Lymphocytes	28%	Soit	1 593 /μl	(1 000-4 000)
Monocytes	4%	Soit	228 /μl	(200-1 000)

02-09-2019

PLAQUETTES

203 000 /μl

(150 000-450 000)

227 000

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Laboratoire d'Analyses Médicales
Fès
Dr. Najoua BENSEDDIK
Médecin Biologiste
06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19
Fès - Maroc

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 2105072090

Date : 07-05-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression
(ADAMS A1C Lite))

8.3 %

(4.0-6.0)

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-6	Intervalle non-diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

02-09-2019

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.27 g/L

(0.16-0.50)

0.43

4.50 mmol/L

(2.66-8.33)

02-09-2019

Créatinine

(Technique colorimétrique cinétique (méthode Jaffé))

10.8 mg/L

(6.2-13.0)

11.0

95.5 µmol/L

(54.8-114.9)

Fonction rénale normale

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Mohamed BENSEDDIK
M. Mohamed BENSEDDIK
Tél : 05 35 62 10 82 / 06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 2105072090

Date : 07-05-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BILAN ENDOCRINIEN

BIOMERIEUX MINI-VIDAS – BECKMAN COULTER ACCESS 2 ET ARCHITECT

TESTOSTERONE

(Technique ELFA sur VIDAS)

3.27 ng/ml

(1.75–7.81)

Laboratoire Rihab - Fès
D'Analyses Médicales
Mohamed AZENNOUD
Tél : 05 35 62 10 82 / 83
Fax : 05 35 62 10 89
Urgences 24h/24 - 7j/7 : 06 61 05 01 30 / 06 61 05 02 19
E-mail : rihabfeslab@gmail.com / Site Web : www.rihabfeslab.com

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréates de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecins au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



Mohamed AZENNOUD

Référence : 2105072090

Date : 07-05-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

MARQUEURS TUMORAUX

BIOMERIEUX MINI-VIDAS et BECKMAN COULTER ACCESS 2

05-09-2019

PSA total (Antigène prostatique spécifique)

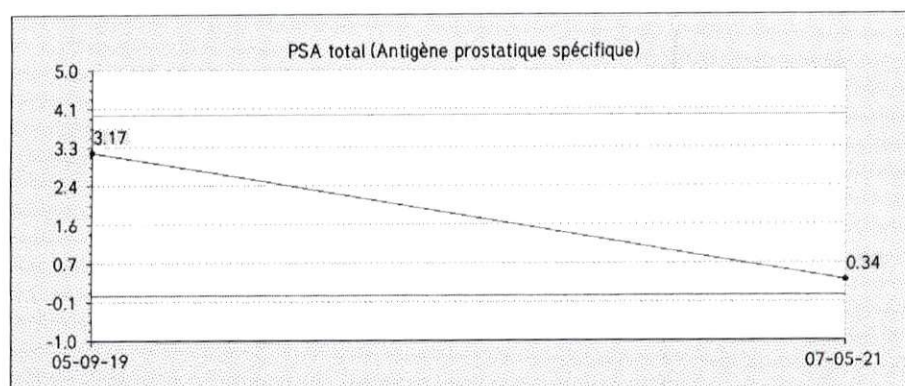
(Chimiluminescence – ARCHITECT)

0.34 ng/ml

(<4.00)

3.17

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA TOTAL.



Laboratoire d'Analyses Médicales
Fès