

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



Déclaration de Maladie

M22- 0035224

147661

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000371 Société : R.A.I.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FRET, Abderrahim

Date de naissance : 11/11/1936

Adresse : 4, Bis Rue d'Oujda RABAT HASSAN

Tél. : 062144261 Total des frais engagés : 2049,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/01/2023

Nom et prénom du malade : FRET, Abderrahim Age: 86

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Adénome prostatique stade localisé à demeure

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 : 01/02/23

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

30/12/23 CG

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'ODF.

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
07/10/23		1 C	100,00
07/11/23	Dangereux	100	
10/11/23	Jonde Venab		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/11/23	38,00
PHARMACIE RABAT-VIEILLE sari Ex: Pharmacie Nouvelle Avenue moulay Youssef Rabat-Tél: 05.37.20.61	07/10/23	111,60

ICE 001352100000026
INPE 102065237

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/11/23	B370	500,00/1
ALAOUI B.A. Rabat Rue de la République Maison Essaad 3ème Etage Res. Maimounia Rabat - Tél: 05 37 70 27 27	13/10/23	R 721	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :
Veuillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H		G																	
		25533412	00000000	21433552	00000000																
D		B																			
00000000		35533411	00000000	11433553																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie

Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circoncision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العلي

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلى، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي والمقم عند الرجل،

العجز الجنسي، الفحص والعلاج بالمنظار، تقنيات حصى الكلى في المسالك البولية، ختان، كبار واطفال

Rabat
Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Ryad, Place de l'Unité Africaine
Tél.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

M. FRET Abdelmalim

MM. 60

- Zanocein

38,00

1 cp. 1 j x 10 j

- Cotrim fol

1 cp. 2 x 1 j x 10 j

PHARMACIE MICHILIFEN
2, Av. Michilifen, Agdal - Rabat
Tél.: 0537 67 53 54 / 0537 67 26 87

PHARMACIE RABAT-VILLE
sarl
Ex: Pharmacie Nouvelle
4, Avenue moulay Youssef
Rabat-Tél.: 05.37.20.61.19

Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Ryad, Place de l'Unité Africaine
Tél.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

2, Rue Riyad, Place de l'unité Africaine - Hassane - Rabat الرباط - حسان - الوحدة الإفريقية - Hassane - Rabat

(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMCI)

البريد الإلكتروني: Email: haelal@yahoo.fr - المستجلات: 06 61 39 40 30 - الهاتف/ الفاكس: 05 37 26 26 32

زنوسان[®]
أوفلوكساسين

ZANOCIN[®] OD 400 mg ○

Boite de 10 comprimés pelliculés
à libération prolongée



6 118001 300167

Otloxacine
ZANOCIN[®] OD 400 mg

10 comprimés pelliculés
à libération prolongée

5116805

PPV : 111DH60

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

عن طريق الفم

400 مغ

**10 أقراص ملبسة
ذات تحرير ممتد**

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Importé par:
**SUN PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC**
169, Avenue Hassan 1^{er}, 20070
Casablanca.

كوفو-تريميتو[®]

سلفاميتو كسارول - تريميتو بريم



عائبة بها 20 قرصا

لابروفان ج

CO-TRIM[®] FORT

20 comprimés

PPV 38DH00

EXP 04/2026
LOT 24014 4

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie
Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circoncision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العلي

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرياض

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلى، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي والعقم عند الرجال،
العجز الجنسي، الفحص والعلاج بالمنظار، تقنيات حصى الكلى في المسالك البولية، ختان، كبار وأطفال

Rabat, le

7/1/23

M. ALI Abdelmalik

facture

Dangemeel sode Venale 10000

Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Riyad, Place de l'Unité Africaine
Tél: 05 37 26 26 32
Cell: 06 61 39 40 30

2, Rue Riyad, Place de l'Unité Africaine - Hassane - Rabat الرياض - حسان - الأفرقية - ساحة الوحدة الإفريقية - 2, زقة الرياض
(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMCI)

البريد الإلكتروني : haelalj@yahoo.fr - Email : المستجلات : 06 61 39 40 30 - Urgences : الهاتف / الفاكس : 05 37 26 26 32 - Tél/Fax :

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie

Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circoncision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العالج

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرياض

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلى، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي والعمق عند الرجل،

المجز الجنسي، الفحص والعلاج بالمنظار، تقنيات حصى الكلى في المسالك البولية، ختان، كبار واطفال

Rabat, le

30/12/22

N FRET Abdelmaleim

- NFS
- TP TCK
- urée créatinine
- ECGU

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomie Cytopathologique
D. ALAOUI B. A.
13 Rue de Tunis - Rabat
Tel : 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax : 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25

Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Ryad, Place Unité Africaine
Tél: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

2, Rue Riyad, Place de l'unité Africaine - Hassane - Rabat 2، منطقة الرياض ساحة الوحدة الإفريقية - حسان - الرياض

(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMCI)

Tél/Fax : 05 37 26 26 32 : الهاتف / الفاكس : Urgences : 06 61 39 40 30 - Email : haelal@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

CLINIQUE AGDAL

MEDICO - CHIRURGICALE
6, Place Tahla Av. Ibn Sina Agdal
Tel : 05 37 77 77 77 - 05 37 67 77 77

FACTURE

N° Admission : 23A071009

N° 194 / 2023 du 07/01/2023

Nom patient	FREJ ABDERRAHIM	Entrée	Sortie
		07/01/2023	07/01/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE	1,00	URG	100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
Total				100,00

	Total général	100,00
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
CENT DIRHAMS		

Notre compte bancaire : 007 810 0004461000304070 92- ATTIJARIWAFI BANK- RABAT

Encaissements	Espèces	Total encaissé	Solde
	100,00	100,00	0,00

CLINIQUE AGDAL
6, Place Tahla- Agdal - Rabat
Téléphone : 05 37 77 77 77
Fax : 05 37 67 77 77
C.N.S.S. : 2209098 / 11 / 11
Taxes prélevées : 25736007
053330509

CABINET D'ANAPATH "ESSAADA"

Rés. Mamounia A, 5ème étage Appt. 31 Angle Av. Hassan II, Rue Bayrouth (ancienne CTM) - Rabat
Tél. : 05 37 70 27 27 - Fax : 05 37 70 59 38 - E-mail : essaada.anapath@gmail.com

Docteur Bouchra LAHBABI

Examen Anatomopathologique

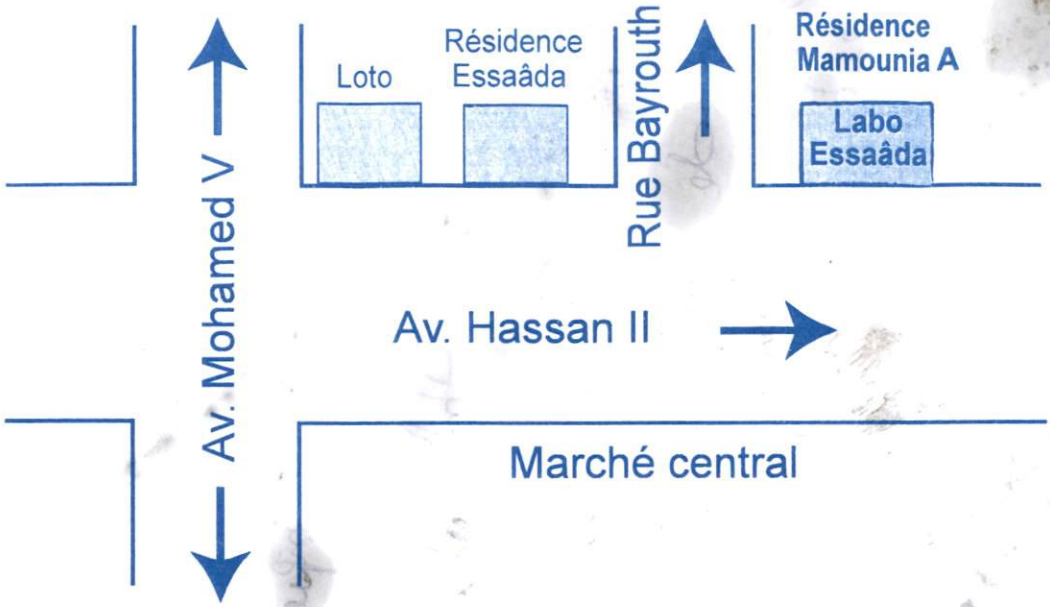
- Nature : Co-peaux biopsie endoscopique prostate
- Date : 10/1/23
- Nom et Prénom : FRET Abdelmalik
- Age : 87 ans
- Renseignements Cliniques :

Retention aigue d'urine sur petit
adénome de prostate.
Soins Neuroleptiques pour encéphalite
Vascularisée type MR

~~Docteur Bouchra LAHBABI
Cabinet d'Anapath "Essaada"
5, Mamounia A, 5ème Etage
Rabat - Tél.: 05 37 70 27 27
Fax : 05 37 70 59 38~~

~~Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Bayad, Plateau des Nations
Tél.: 05 37 70 25 32
GSM : 06 61 39 40 30~~

D'ÉLAG





عيادة السعادة للتشريح الدقيق

CABINET D'ANAPATH ESSAADA

DOCTEUR BOUCHRA LAHBABI

Anatomopathologiste

Rabat, le : 13/01/2023

Patient : FREJ ABDERRAHIM

PROFESSEUR: EL ALJ

Age : 87 ans

N/ REF : 230110365

Rétention aigue d'urines sur petit adénome de prostate.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Résection endoscopique de prostate

Les copeaux de résection prostatiques remis pèsent 15g. Ils ont un aspect blanc gris. A l'étude microscopique, ils intéressent une glande dystrophique et hyperplasique ; l'hyperplasie porte sur les glandes.

Les glandes sont ramifiées avec un épithélium de revêtement fait de cellules cubiques sur une ou deux rangées, sans anomalies cytonucléaires.

Certaines glandes sont kystiques à revêtement aplati.

Le tissu fibro-musculaire est localement œdémateux. Il est riche en vaisseaux et comporte un infiltrat inflammatoire focal, d'intensité faible, fait de cellules mononucléées lymphoplasmocytaires.

Par endroits, les canaux prostatique sans le siège d'une métaplasie malpighienne, sans atypies.

Absence de lésion inflammatoire spécifique.

Absence d'élément tumoral malin.

Absence de PIN de haut grade.

Conclusion :

- *Résection de la prostate d'excellente qualité, d'interprétation significative :*
- *Hyperplasie glandulaire (adénome) de la prostate, associée à la présence de remaniements inflammatoires chroniques et d'une métaplasie malpighienne des canaux prostatiques.*
- *Absence de signes de malignité.*

Dr. LAHBABI Bouchra
Anatomo-Pathologiste
Rés. Mamounia, Entrée A-Rabat
Tél.: 05 37 70 27 27
INPE - 101088482

C . A . P . E

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE ESSAADA

FACTURE

REF: FA23000130

RABAT, le 13/01/2023

Date de facturation 13/01/2023
Prescripteur EL ALJ
Patient FREJ ABDERRAHIM - 1723AA113
Demande 230110365 - 10/01/2023

Liste des examens

P13 Résection prostatique

Payé 800.00
Coef-P 727

Arrêtée la présente facture à la somme de : HUIT CENTS DIRHAMS.

Docteur Bouchra LAHBABI
Cabinet d'Anapath Essaada
Rés. Mamounia A, 5ème Etage
Rabat - Tél.: 05 37 70 27 27
INPE : 101088482

DOCTEUR : EL ALJ
PREL LE : 04/01/2023
EDITE LE : 04/01/2023

REF : 23A0033

NOM : Mr. FREJ ABDERAHIM

	RESULTATS	UNITES	NORMALE
NFS			
HEMATIES.....	3.79	M/mm3	(4.5 -- 5.5)
HEMATOCRITE.....	34	%	(40 -- 50)
HEMOGLOBINE.....	11.60	g/dl	(14 -- 17)
- VGM.....	89	µ3	(80 -- 95)
- TGMH.....	30	pg	(28 -- 32)
- CGMH.....	34	%	(32 -- 36)
LEUCOCYTES.....	6.20	mil/mm3	(4 -- 10)
POLY. NEUTRO.....	58	%	
POLY. EOSINO.....	3	%	
POLY. BASO.....	0	%	
LYMPHOCYTES.....	35	%	
MONOCYTES.....	4	%	
PLAQUETTES.....	240	mil/mm3	(150 -- 400)
OBSERVATIONS.....			
UREE.....	0.60	g/l	(0.15 -- 0.45)
CREATININEMIE.....	20	mg/l	(5 -- 14)
TAUX DE PROTHROMBINE			
TEMOIN.....	12.80	sec	
DOSAGE.....	12.80	sec	
TAUX DE PROTHROMBINE.....	100	%	
INR (Inter.Normal.Ratio).....	1		
TCK/TEMOIN.....	30	sec	
TCK/DOSAGE.....	30	sec	(30 -- 35)

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
Dr. ALAOUI B. A.
13, Rue de Tunis - Rabat
Tél. : 05 37 70 83 81 / 05 37 70 85 58
Fax : 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25

Dr. ALAOUI B. A. الدكتور أحمد الملوحي ب

DOCTEUR : EL ALJ
PREL LE : 04/01/2023
EDITE LE : 06/01/2023

REF : 23A0033
NOM : Mr. FREJ ABDERAHIM

RESULTATS UNITES NORMALE

CBU

CARACTERES PHYSIQUES

COULEUR..... : JAUNE
ASPECT..... : TROUBLE
CULOT..... : IMPORTANT
PH..... : 6

CYTOLOGIE

HEMATIES..... : 90 /mm3
LEUCOCYTES..... : > 1000 /mm3
CELLULES EPITHELIALES..... : RARES
CYLINDRES GRANULEUX..... : NEANT
CYLINDRES LEUCOCYTAIRES..... : NEANT
CYLINDRES HYALINS..... : NEANT
CRISTAUX..... : NEANT
MYCOSES..... : NEANT
PARASITES..... : NEANT
OBSERVATIONS..... :

CULTURE

EX. DIRECT..... : FLORE RICHE EN BACILLES GRAM NEGATIF
CULTURE..... : PRESENCE DE KLEBSIELLA
IDENTIFICATION..... : PRESENCE DE 120.000 GERMES / ML

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
D. ALAOUI B.A.
13, Rue de Tunis, Rabat
Tél : 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax : 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25

Dr. ALAOUI B. A. الدكتور أحمد الملوحي ب

DOCTEUR : EL ALJ
PREL LE : 04/01/2023
EDITE LE : 06/01/2023

REF : 23A0033
NOM : Mr. FREJ ABDERAHIM

RESULTATS UNITES NORMALE

ATB /CBU

CIPROXINE : +
NETILMICINE : +
ROCEPHINE : -
HEXACYCLINE : -
BACTRIM : +
AMPICILLINE : -
AMOXIL : -
AUGMENTIN : -
VIBRAMYCINE : -
APURONE : -
OFLOCET : +
KANAMYCINE : -
GENTALLINE : -
NEBCINE : -
TIENAM : ++
NORFLOXACINE : +

Interprétation:

(-) Résistant
(+ à ++) Sensible
(+++ à ++++) Très Sensible
(NT) Non Testé

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
D. ALAOUI B.A.
13, Rue de Tunis - Rabat
Tél. : 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25

FACTURE REF: 23A0033

ICE: 001563301000035

NOM : Mr FREJ
PRENOM : ABDERAHIM
DOCTEUR : EL ALJ

DATE : 04/01/2023
HEURE: 13:08:13

ANALYSES DEMANDEES	TOTAL B
NFS	80
UREE /SG	30
CREATININE	30
TAUX DE PROTHROMBINE	40
TCK	40
CBU	90
ATB /CBU	60

TOTAL B : 370
MAJ/RED : 1.00
PRELEV : 4.00
MT TOTAL: 500.00

LE MONTANT DES HONORAIRES POUR LES EXAMENS BIOLOGIQUES PRATIQUES S'ELEVE A LA
SOMME DE : 500.00 DH.
SOIT: CINQ CENTS DH 0 CENTIME.

LE : 04/01/2023

Laboratoire d'Analyses Médicales
et d'Anatomo Cytopathologique
D.ALAOUI B.A.
13, Rue de Tunis - Rabat
Tél.: 05 37 70 85 58 / 05 37 70 83 81
Fax: 05 37 70 80 13 / 05 37 70 13 25

Dr. ALAOUI B. A. الدكتور أحمد العلوي با